Oznaczenie sprawy: 31/ZP/2017

Dotyczy: Dostawa Bronchofiberoskopu intubacyjnego przenośnego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej

 Terapii Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

Pieczęć zamawiającego

# Zbiorcze zestawienie złożonych ofert

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena bruttoPLN | Okres gwarancji | Termin płatności | Termin wykonania |
| **1.** | Varimed Sp. z o. o.ul. Powstańców Sląskich 553-332 Wrocław | 42 120,00 | 24 miesiące | 30 dni | 28 dni |

 Proszowice, dnia 19.12.2017 r.

 **….................................................…**

 *(podpis członków Komisji Przetargowej)*

 ***…………………………………………………………...***

 *(data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)*