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 brutto  PLN | Okres gwarancji | Termin płatności | Termin wykonania |
| **1.** | Varimed Sp. z o. o.  ul. Powstańców Sląskich 5  53-332 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)*