

Znak sprawy: ZP/220/103/18

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin dostawy w dniach kalendarzowych	Okres gwarancji	Warunki płatności	Data złożenia oferty
1.	Varimed Sp. z o. o. ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U 50-442 Wrocław	<u>273 780,00 PLN</u>	2	24 miesiące	30 dni	24-12-2018 godz. 07:50

Zgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie całego zamówienia kwotę **260 000,00 zł brutto**.