

**Znak sprawy: ZP/220/23/19**

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.	<b>Medicavera Sp. z o. o. Dahlhausen® Group</b> <b>Ul. Majowa 2</b> <b>71-374 Szczecin</b>	<b><u>252 186,48 PLN</u></b>	<b>30</b>	<b>24 miesiące</b>	<b>30 dni</b>	<b>02-04-2019</b> <b>godz. 08:45</b>

Zgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie całego zamówienia kwotę **252 490,00 zł brutto**.