

znak sprawy: ZP/220/83/19

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin dostawy*	Okres gwarancji*	Data złożenia oferty
1.	Varimed Sp. z o. o. Ul. Kościuszki 115/4U 50-442 Wrocław	<u>288 306,00</u>	56 dni	24 m-ce	07-11-2019 godz. 07:50

Zgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie całego zamówienia kwotę: **288 900,00 zł brutto**.