

**Znak sprawy: ZP/220/100/18**

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.	<b>Wolfmed Sp. z o. o. Sp. K. ul. Balicka 77 30-149 Kraków</b>	<b><u>299 999,16 PLN</u></b>	2	24 miesiące	30 dni	20-12-2018 godz. 10:30

Zgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie całego zamówienia kwotę **300 000,00 zł brutto**.