

Znak sprawy: ZP/220/65/16 Zbiorne zestawienie ofert:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin realizacji*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*	Data złożenia oferty
1.	Medis Sp. z o. o. Ul. Wałowicka 5 02-451 Warszawa	<u>199 999,80</u>	42 dni	24 m-ce	30 dni	16-09-2016 godz. 07:45

Zgodnie z art. 86 ust. 3 bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie całego zamówienia: **200 000,00 zł brutto**.