

Znak sprawy: ZP/220/72/16 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.	<b>Medis Sp. z o. o. Ul. Wałowicka 5 02-451 Warszawa</b>	<b><u>199 999,80</u></b>	<b>42 dni</b>	<b>24 m-ce</b>	<b>30 dni</b>	<b>06-10-2016 godz. 11:40</b>

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**.