

Oznaczenie sprawy RZP-V/1/30/15

PAKIET NR 16 poz.1-oferta dodatkowa

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych/ wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

DRUK ZP - 12

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności
10	MEDICUS Sp. z o.o., Sp.K.A 43-100 Tychy ul. Towarowa 23A	5 832,00 zł	60 dni

16.12.2015 r.

**Specjalista**  
Dział Gospodarczy  
*Marek Grabczan*

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 6 535,90zł brutto