

Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/01/16**

**PAKIET NR 1**

**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

**DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin dostawy w dniach
1	MEDITRADE POLAND Sp. z o.o. ul. Okopowa 56 kl. A 01-042 Warszawa	69 120,00 zł	4 dni
2	SURG - TECH S.C. ul. Lwa 19/39 61-244 Poznań	42 876,00 zł	4 dni

**SPECJALISTA**  
d/s zamówień publicznych  
*mgr Donata Łopaczyk*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

18.01.2016 r.

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 48 111,43 zł brutto