

Oznaczenie sprawy: 31/ZP/2017

Dotyczy: Dostawa Bronchofiberoskopu intubacyjnego przenośnego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Proszowicach  
ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice  
tel. 12 386 52 14, fax 12 386 52 58  
NIP 682-14-36-049, REGON 00300593  
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie złożonych ofert

Num er oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN	Okres gwarancji	Termin płatności	Termin wykonania
1.	Varimed Sp. z o. o. ul. Powstańców Śląskich 5 53-332 Wrocław	42 120,00	24 miesiące	30 dni	28 dni

Proszowice, dnia 19.12.2017 r.

.....  
(podpis członków Komisji Przetargowej)

M. Maj

Dyrektor SP ZOZ  
w Proszowicach

19.12.2017 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)