

Oznaczenie sprawy PM-6/2024

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA
W INOWROCŁAWIU
88-100 INOWROCŁAW, ul. Poznańska 97
tel./fax 52/354.55 00
Pieczęć Zamawiającego
Regon 0923358760 NIP 536-92-39-217

Zbiorne zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin realizacji bieżącego zamówienia	Termin przydatności/ważności	Warunki płatności
1.	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o. ul. Okopowa 58/72 01-042 Warszawa	28.501,26 zł	2 dni robocze	2/3 terminu podanego na opakowaniu przez producenta w dniu dostawy do Zamawiającego	60 dni przelew

Wartość, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia : 30.000,00 zł brutto

Kierownik
Działu Zarządzania Publicznych
Ewa Sempowicz

28.02.24r.