|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ZP/220/59/22**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa jednorazowych wyrobów anestezjologicznych**.”

**ZESTAWIENIE OFERT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Nazwa Wykonawcy** | **Cena**  | Termin płatności(Nie krótszy niż 30 dni oraz nie dłuższyniż 60 dni)w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy zamówieńcząstkowych\*\*(w pełnych dniach roboczychmaksymalnie 4 dni robocze) |
| 1. | Billmed Sp. z o.o.ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa….REGON: 006743446 NIP: … 113-00-07-544nr wpisu do KRS / CEIDG: .. 0000183563…billmed@billmed.pl | **Zadanie 1: 94230,00 brutto** | **60 dni** | **1** |

Sprawę prowadzi:

Przemysław Frączek

tel. 91-466-1087