



oznaczenie sprawy AZP.2411.123.2020.MM

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie 08.07.2022 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł. brutto zł** | **Termin realizacji zamówienia** | **Termin płatności** |
| 1 | MEDI POLSKA Sp z.o.o  ul. Łabędzka 22  44-121 Gliwice  REGON: 240084420 | 50 925,00 zł  54 999,00 zł | do 30.06.2023 r. | 30 dni od daty wystawienia faktury \* |

**\* Uchybienie wymogom sporządzenia oferty polegające na braku wskazania terminu płatności uznane będzie przez Zamawiającego jako zaoferowanie przez Wykonawcę najkrótszego możliwego terminu do zaoferowania.**