



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.oul. Łabędzka 2244-121 GliwiceREGON: 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.**