Pieczęć zamawiającego

**Oznaczenie sprawy AZP.2411.234.2023.MS**

 **Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | Liczba pkt. w kryterium**Cena 60 pkt** | Liczba pkt. w kryterium**Termin płatności 40 pkt** | Łączna ilość przyznanych punktów |
| 1. | Biameditek Sp. z o. o. ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok Regon 002331830 | **60** | **40** | **100** |

Marek Kochan ………………………............

Anna Król ……………………………….

Magdalena Stachowska ……………………………….