

Specjalistyczne Centrum Medyczne
im. św. Jana Pawła II S.A.
ul. Jana Pawła II 2, 57-320 Polanica-Zdrój
NIP 8831788549 REGON 020493961
tel. 74 862 11 00, fax 74 862 11 02
Pieczęć zamawiającego

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Termin płatności [dni]	Termin realizacji (miesiące)	Cena brutto [zł]	Złożono ofertę na pakiet nr
1.	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomysł	30	12	36 882,00 zł 50 544,00 zł	1 2

Bezpośrednio przed otwarciem ofert przewodniczący Komisji odczytał kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, która wynosi dla poszczególnych pakietów:

1 37 389,60 zł

2 50 760,00 zł

Dominika Tust-Kopeć
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

D. Tust-Kopeć
osoba sporządzająca protokół

05.03.2020r.

DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
Jerzy Didyk

zatwierdził