

oznaczenie sprawy **08/03/18**

**DOSTAWY WORKÓW I BIURET DO SPORZĄDZANIA MIESZANIN DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO**

SZPITAL KLINICZNY  
im. ks. Anny Mazowieckiej  
00-315 Warszawa, ul. Karowa 2  
NIP 525-20-94-598  
Pieczęć zamawiającego

**ZESTAWIENIE OFERT**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA	Termin dostaw częściowych
1	<b>NEOMED POLSKA Sp. z o.o. Sp. K</b> 05-532 Góra Kalwaria Szymanów 9E	<b>32.940,00</b> <b>35.575,20</b>	<b>3 dni robocze</b>
<b>KWOTA, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA (BRUTTO)</b>		<b>35.640,00</b>	

09.04.2018

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych  
*mgr Anna Pietruszka*

(data i podpis osoby upoważnionej)

