

Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-03/2019

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Termin dostarczenia licencji i udostępnienia/dostarczenia przedmiotu zamówienia**: | **Okres wsparcia** | **Termin płatności**  |
| 1. | CompuGroup Medical Polska Sp.zo.oUl. Do Dysa 920-149 Lublin | Netto: 130 000,00 złBrutto: 159 900,00 zł | - do 14 dni od daty podpisania umowy | 12 miesięcy  | 30 dni od daty doręczenia faktury |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 236 406,00 zł brutto.