

Znak sprawy: ZP/AB/7/20

Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Kościuszki 15, 07-100 Węgrów  
tel./fax 25 792 28 33

**Zbiorcze zestawienie ofert**

| Nr oferty | Nazwa i adres Wykonawcy  | Cena ofertowa brutto<br>w PLN | Termin dostawy<br>odczynników |
|-----------|--|-------------------------------|-------------------------------|
| 1         | <b>Beckman Coulter Polska Sp. z o. o.</b><br>Al. Jerozolimskie 181B<br>02-222 warszawa | 629 409,30                    | 2 dni robocze                 |

**Starszy Referent**

*Sylvia Gontarz*

19.06.2020r. ....

Podpis i pieczęć osoby sporządzającej protokół