

Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-13/2019

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł. brutto zł** | **Termin wykonania zamówienia** | **Termin płatności** |
| 1. | CompuGroup Medical Polska Sp.zo.o  Ul. Do Dysa 9  20-149 Lublin | Netto:  269 500,00 zł  Brutto:  331 485,00 zł | - maksymalnie 120 dni od dania zawarcia umowy | 30 dni od daty doręczenia faktury |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 331 485,00 zł brutto.