

DOSTAWA AMBULANSU TYPU B

Zbiorcze zestawienie ofert

oznaczenie sprawy **RM/ZP/14/16**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego
05-870 Błonie, ul. Lesznowska 20A
NIP 118-182-70-04, Regon 140165451
pieczęć zamawiającego

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto)	Cena oferty (brutto)	Parametry techniczne	Okres gwarancji na zabudowę medyczną	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
340 000,00 PLN	329 165,49 PLN	Punkty: 3/7	2 lata	1	RATOWNIK M. Wnorowski Sp. j. ul. Konwaliowa 24 05-110 Jabłonna

Specjalista ds. księgowości
i zamówień publicznych

Joanna Brusnicka
Joanna Brusnicka

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Danuta Rusznowska-Tarowska
Danuta Rusznowska-Tarowska
Z-ca Dyrektora ds. Medycznych

14-10-2016 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)