

**ZAKUP 2 AMBULANSÓW TYPU C**  
**Zbiorcze zestawienie ofert**

**oznaczenie sprawy RM/ZP/24/19**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego  
Powiatu Warszawskiego-Zachodniego  
05-870 Błonie, ul. Lesznowska 20A  
NIP 118-133-79-04, REGON 149165451  
pieczęć zamawiającego

Numer zadania	Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto)	Cena oferty (brutto)	Parametry techniczne	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
1	800 000,00 PLN	817 258,44 PLN	70 /80	1	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k. ul. Żołny 11 02-815 Warszawa

Specjalista ds. księgowości  
i zamówień publicznych

Joanna Bruśnicka

(podpis osoby sporządzającej protokół)

Dyrektor

Piotr Kosyl

20-09-2019 r. ....

(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)