

ZAKUP 4 AMBULANSÓW TYPU C
Zbiornicze zestawienie ofert

oznaczenie sprawy RM/ZP/1/19

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

Numer zadania	Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto)	Cena oferty (brutto)	Parametry techniczne	Wartość brutto jednomiesięcznej raty w PLN	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
1	1 156 200,00 PLN	1 229 795,28 PLN	40 /40	34 160,98 PLN	1	BFF MEDFinance S.A. Al. Piłsudskiego 76 90-330 Łódź

Specjalista ds. księgowości
i zamówień publicznych

Joanna Druśnicka

(podpis osoby sporządzającej protokół)

Dyrektor
Piotr Kosyl

25-02-2019 r.....

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)