Pieczęć zamawiającego

oznaczenie sprawy AZP 241-169/2018

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł. brutto zł**  | **Termin realizacji zamówienia**  | **Warunki płatności**  |
| 1. |  Synektik Pharma Sp.zo.oAl. Wincentego Witosa 3100-710 Warszawa | Netto: 78 450,00 złBrutto: 96 493,50 zł | 12 miesięcy | 30 dni |

Zamawiający informuje, że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi brutto: 92 422,20 zł brutto.