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.o  Al. Wincentego Witosa 31  00-710 Warszawa | Netto:  78 450,00 zł  Brutto:  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.