



Nr spr 12/ZO/ZPU/19

Zabrze 21.11.2019r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-61-24

**POSTĘPOWANIE – ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK SPRAWY 12/ZO/ZPU/19 – NA DOSTAWĘ
CZĘŚCI ZUŻYWALNYCH KOMPATYBILNYCH Z MONITOREM DO POMIARÓW
HEMODYNAMICZNYCH**

OTWARCIE OFERT Z DNIA 21 LISTOPADA 2019R, GODZ. 10:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 21 535,20 zł
(słownie: dwadzieścia jeden tysięcy pięćset trzydzieści pięć złotych 20/100).

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Inne
I.	Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 100, 00-807 Warszawa	21 535,20	<ul style="list-style-type: none">• Termin płatności: zapłata przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT• Termin dostawy: do 7 dni od dnia podpisania umowy

ZASTĘPCA PREZESA


Piotr Trybański

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

