

SZPITAL WOJEWÓDZKI  
 ul. M. Kopernika  
 75-581 KOSZALIN, ul. I. Chałubińskiego 7  
 ZIEMIE ZAMOWIENI PUBLICZNYCH  
 94-34-88-147, fax 94-34-88-103  
 Pieczęć zamawiającego:

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Ilość stacji załadowniczych	Ilość stacji wyjściowych	Łatwość obsługi – liczba kroków programowania	Kwota, jaka zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
1	KAWA.SKA Sp. z o.o. ul. Zaczarowanej Róży 1, 05-540 Zalesie Górne	271 420,20	1	1	25	269 260,37	21 dni od daty zawarcia umowy	przelew do 60 dni od doręczenia faktury

STARSZY INSPEKTOR  
 ds. Zamówień Publicznych  
 Dział Zamówień Publicznych

Bożena Sterczyńska

(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z UP. DYREKTOR  
 Szpitala Wojewódzkiego

09.12.2016 r.  
 (data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)