

Zestawienie ofert dodatkowych  
Leki onkologiczne, wspomagające oraz sprzęt pomocniczy

Nr oferty →	1		2		Termin wykonania	Warunki płatności
	Nr części	Nazwa części	Wykonawca → Nazwa części	Adres		
1	BICALUTAMIDE	463,59	466,29	465,75	12 miesięcy od daty zawarcia umowy	przelew do 60 dni od dnia doręczenia faktury

STARSZY INSPEKTOR  
ds. Zamówień Publicznych  
Dział Zamówień Publicznych  
mgr Ewelina Kppaczewska

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Z up. DYREKTORA  
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie  
mgr Magdalena SIKORA  
1-czy Dyrektora ds. Technicznych i Administracyjnych

08.10.2021  
.....  
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej