

Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika  
ul. T. Chałubińskiego 7  
75-581 Koszalin

**Zbiornicze zestawienie ofert**  
postępowania przetargowego pt. Lek Wenetoklaks

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	AbbVie Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa	1 932 634,41 zł	1 932 634,41 zł	12 m-cy od daty podpisania umowy	do 60 dni od dnia doręczenia faktury

STARSZY INSPEKTOR  
os. Zamówień i Wykonania  
Dział Zamówień i Wykonania

*Dożena Starczyńska*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....  
Koszalin, 20.02.2020 r.  
.....  
Sikora  
.....  
.....

Koszalin, 20.02.2020 r. ....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)