

## "Pompy insulinowe"

Nr oferty @	1				
Wykonawca @ Nr części I	Nazwa części	Medtronic Poland Sp. z o.o ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	Kwota przeznaczona na finansowanie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
1	Pompy Insulinowe I	53 568,00	53 568,00	12 miesięcy od daty zawarcia umowy	przelew do 60 dni od dnia doręczenia faktury
2	Pompy Insulinowe II	68 688,00	68 688,00	12 miesięcy od daty zawarcia umowy	przelew do 60 dni od dnia doręczenia faktury

STARSZY INSPEKTOR  
ds. Zamówień Publicznych  
Dział Zamówień Publicznych

mgr Ewelina Kopańczewska

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

z up. DYREKTORA  
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

mgr Magdalena Sikora  
Ica Dyrektor ds. Administracyjnych

29.11.2021

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