

ZAŁĄCZNIK

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Zorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

Pieczęć zamawiającego

SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NETTO	KWOTA PRZEZNACZONA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA BRUTTO	WARTOŚĆ W EURO (4,2693)
74 399,26 PLN	80 351,20 PLN	17 426,57 EURO

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	TERMIN PŁATNOŚCI	NUMER PAKIETU
1.	Genesis Pharm Sp. z o.o. Sp.k. ul. Obywatelska 128/152 94-104 Łódź, Poland	5248,00 zł	5667,84 zł	60 dni	Pakiet 27
2.	InPharm sp. z o.o. sp.k ul Chełmżyńska 249 04-458 Warszawa	4784,00 zł	5166,72 zł	60 dni	Pakiet 27
3.	Optifarma Sp. z o.o. Sp. k. ul. Sokotowska 14 05-806 Sokolyszyn	5200,00 zł	5616,00 zł	60 dni	Pakiet 27

Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

11/01/2021.....
(podpis osoby sporządzającej)