

Informacja z otwarcia ofert z dnia 26.03.2019 r( zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Termin płatności w dniach
1	<b>PROFARM PS Sp. z o.o.</b> ul. Słoneczna 96 05-500 Stara Iwiczna	23 587,20 zł	60 dni
2	<b>Centrum Diabetologii Sp. z o.o.</b> ul. Niedźwiedzia 29 B 02-737 Warszawa	14 256,00 zł	60 dni
3	<b>"KONSORCJUM firm</b> <b>Lider:URTICA Sp. z o.o.</b> ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław <b>Członek Konsorcjum</b> <b>Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.</b> ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź"	22 032,00 zł	60 dni
4	<b>Salus International Spółka z o.o.</b> ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	22 291,20 zł	60 dni

**REFERENT**  
*Dorota Saracen*  
**Dorota Saracen**

(podpis osoby sporządzającej protokół)

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 20 550,02 zł brutto