oznaczenie sprawy DBA-2/240-1/2015 część IV Załącznik Nr 1

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Okres przydatności	Termin wykonania*	Warunki płatności*
3	Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Wybrzeże Gdyńskie 6B 01-531 Warszawa	6 452,24 zł	50%	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

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