SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
tel. 42 675 74 89, fax 42 675 75 94
NIP 728-22-46-128, Regon 472147559

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert~~/ofert wstępnych*~~

Oferta Nr	Wykonawca	Cena netto	Cena brutto	Termin - gwarancja na dostawę, instalację, uruchomienie, aktualizację, konfigurację i poprawną pracę systemu :(min. 36 m-cy)	Termin rękojmi za wady (min. 36 m-cy)	Termin płatności / min. 45- max. 60 dni/
1	**COMPUGROUP MEDICAL POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**, ul. DO DYSA, nr 9, 20-149 LUBLIN, LUBELSKIE	901 006,00 zł	**1 108 237,38 zł**	**36**	**36**	**45**

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia: **1 109 696,66 zł**

2019-09-05

Tomasz Miazek
Przewodniczący Komisji Przetargowej

** - niepotrzebne skreślić*

INSPEKTOR
ds. Zamówień Publicznych
Krzysztof Dopierała