

WOJSKOWE CENTRUM
 KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
 SP Z OZ
 00-671 Warszawa 1, ul. Koszykowa 78
 NIP 1132555793 REGON 140113348
 Pieczęć Zamawiającego

| | |
|--|---|
| Informacje po otwarciu ofert | Oferta nr 1 |
| | <p>W&W Wojciech Wiczkowski ul. Artylerzystów 6 84-300 Lębork tel. 506 126 056 mail.: wwiczkowski@wp.pl</p> |
| kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia | 28 026,00 zł |
| Cena oferty | 26 136,00 zł |
| Termin płatności za wykonaną usługę | 60 |

Wojciech Wiczkowski
 (podpis osoby sporządzającej)