

WIOSNIKOWE CENTRUM  
 KRWIOTWARSTWA I KRWIOLICZNIOTWA  
 SP. Z OZ  
 00-071 Warszawa 1, ul. Koszykowa 73  
 NIP: 1152655793 REGON: 140113149  
**Pieczęć Zamawiającego**

Kryteria wyboru oferty	Zestawienie ofert	
	Oferta nr 1	Oferta nr 2
Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia	TUTTOMED FARMACJA Sp. z o. o. os. Czecha 130/8 61-292 Poznań tel.: /61/ 646 04 65 e-mail: dorota.burda@tuttomed.pl	Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowo Usługowe MARMAC Marcin Kolenda ul. 3 Maja 12 56-400 Olesnica tel. 604 978 573 e-mail: biuro@marnac.pl
Cena oferty	4 320,00 zł	2 592,00 zł
Termin dostawy (w dniach)	max 14	3
		2
		2 952,00 zł

*Polewsky*  
 .....  
 (podpis osoby sporządzającej)