

oznaczenie sprawy **Szp/FZ- 29/2018**

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
we Wrocławiu.  
ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław  
DZIAŁ ZAOPATRZENIA I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
Tel. 0 71-32-70-491 Fax 0 71-32-70-495  
Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto pakietu PLN
1	Janssen – Cilag Polska Sp. z o.o. Ul. Hłżecka 24 02-135 Warszawa	Pakiet nr 1 - 372 556,80 zł

Środki jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **372 600,00 zł brutto** (słownie: *trzysta siedemdziesiąt dwa tysiące sześćset złotych*).

**SPECJALISTA**  
ds. Zamówień Publicznych

*Wada*  
**Monika Wadas**

(podpis osoby sporządzającej protokół)