Załącznik Nr 1

BBA-2.262.30.2018

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Maksymalna ilość próbek (modeli)	Cena jednostkowa brutto za 1 próbkę/model (zł brutto)	Cena brutto (zł)	Termin realizacji	Warunki płatności
1	**CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY ul. Czerniakowska 16 00-701 Warszawa**	15	9 030,17 zł	135 452,55 zł	40 dni roboczych	zgodnie z SIWZ

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

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