|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Oferenci** | **Cena oferty Brutto** | **Parametry Techniczne** | **Długość Gwarancji** | **Il. przeglądów okresowych w okresie gwarancji** | **termin płatności** |
| 1 | Wolfmed Sp. z o.o. | 40 176,00 | Wykonanie przeglądu technicznego | nie dotyczy | nie dotyczy | 60 dni |
| 2 | Medo-dent | 5 180,00 | Wykonanie przeglądu technicznego | nie dotyczy | nie dotyczy | 60 dni |

Zakup realizowany będzie w firmie Medo-dent.