

oznaczenie sprawy M-21/2020
Załącznik nr 1 do Protokołu

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu
Dział Zamówień Publicznych
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
tel./fax 52 35 45 500
NIP 556-220-39-217 REGON 092358780
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin wykonania zamówienia publicznego	Termin realizacji bieżącego zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Lek S.A. ul. Podlipie 16 95-010 Stryków	Zadanie nr 2 225 180,00 zł	12 m-cy	48 godzin	12 m-cy	60 dni przelew

Wartość, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia : 734.000,00 zł brutto

.....(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK DZIAŁU
Zamówień Publicznych
Ewa Sempowicz