

Podhalański Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 tel. 18 263 30 01 fax 18 263 39 50
 NIP 735-21-78-657 REGON 000308324
 Pieczęć zamawiającego

Zbiornice zestawienie ofert/ ofert wstępnych*

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych): **2 293 779,60 zł.**

Termin wykonania zamówienia, warunki płatności, okres gwarancji (nie dotyczy) zawarto w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin płatności	Termin złożenia oferty
1	Centrum Konferencyjno-Restauracyjne Leśna Polana Anna Krawczyk Stare Króle 9 23-415 Księżpol	2 478 508,20 zł	60 dni	21.05.2019 r. 8:35
2	Catermed S.A. ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź Jol-Mark sp. z o.o. ul. Portowa 16G 44-100 Gliwice	3 072 300,08 zł	60 dni	21.05.2019 r. 9:20

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

21.05.2019 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby -upowaznionej)

DYREKTOR
 Podhalański Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu