

Podmiotem Szpital Specjalistyczny
im. Jana Pawła II w Nowym Targu
24-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
tel. 18 263 39 50
NIP 735-21-78 07
KRS 0000002479

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych*

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych): **335 160,00 zł**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin dostawy	Termin podjęcia naprawy	Termin złożenia oferty
1	Fresenius Medical Care Polska S.A. ul. Krzywka 13 60-118 Poznań	333 540,00 zł	72 godziny	48 godzin	02.10.2018 r.



.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

M. J. Krawiec

DYREKTOR
Podziałaskiego Szpitala Specjalistycznego
im. Jana Pawła II w Nowym Targu

03.10.2018 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby -upowaznionej)