oznaczenie sprawy DL-271-29/18

Druk ZP-12

Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu
34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 24
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
tel. 18 263 30 01 fax 18 263 39 40
NIP 7352 ... 000308324
KRS 0000002479

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych):

Pakiet 3: 55 350.00 zł
Pakiet 4: 25 830.00 zł

Termin wykonania zamówienia, warunki płatności – zawarto w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Okres gwarancji – nie dotyczy.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena/Pakiet	Termin złożenia oferty
9.1	Flesz sp. z o.o. ul. Cieślewskich 25F 03-017 Warszawa	4/14 637.00 zł	05.12.2018 r.

DYREKTOR
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego
im. Jana Pawła II w Nowym Targu
Marek Wierzbicki

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

06.12.2018 r. .....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby -upoważnionej)