

Podharatarski Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
 Samodzielny Publiczny Zakład Zdrowotnej
 tel. 018 263 30 01, fax 018 263 39 50
 NIP 735-21-78-657 REGON 000909324
~~Pieczęć Zamawiającego~~

Zbiornicze zestawienie ofert / ofert wstępnych*

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych): **826.560,00zł.**

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	Wioleta Kuras Bluu Textile Service ul. Ceramiczna 10 – 34-400 Nowy Targ	818.294,40zł	60 dni	27.06.2019 r. 9.27
2				

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

27.06.2019 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby -upowaznionej)

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
 Podharatarskiego Szpitala Specjalistycznego
 Dr n.med. Aleksandra Chowaniec-Sitiga