

Podhalański Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 tel. 048 263 20 01 fax 048 263 20 50
 NIP 735-21-78657 REGON 140518623
 KRS 0000002479

Zbiornicze 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	Konsorcjum: Catermed S. A. – ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź Jol- Mark Sp. z o.o.- ul. Portowa 16G 44-100 Gliwice	3.120.820,16zł	60 dni	02.07.2019 r. 9. ⁴⁹

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

02.07.2019 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Pr. Dr. Zdzisław Dywulak
 Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu