

Podhalanski Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 tel. 018 263 30 01, fax 018 263 39 50
 NIP 738-20-00-000, REGON 000908324
 KRS 0000024720

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych *

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych:
 2.587.552,46zł

Termin wykonania zamówienia: informacja zawarta w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena	Termin płatności	Termin złożenia oferty
1	Catermed S. A. - ul. Ks. Siemaszki 15A 31-201 Kraków	2.793.387,92zł	60dni	18.06.2018 10.25

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
 Podhalaskiego Szpitala Specjalistycznego
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 18.06.2018 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)