

oznaczenie sprawy : 4778/2017

"Pro-Medica" w Eku Sp. z o.o.
 DZIAŁ ZAOPATRZENIA
 I ZAMOWIEN PUBLICZNYCH
 19-300 EtK, ul. Batanki 24
 tel. 87 620 96 76, 87 620 96 93, fax 87 621 96 33
 Regon 510998861 · NIP 848-16-30-309
 Pieczęć zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT/*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
01	Beta ul. Złotostonka 11/1 16-620 B-olice	12.336,90	3 dni		prelu 30 dni
		24 563,10			
		151 389,00			
02	Henny Kruse Mielędy ul. Księżyc 3 55-010 Kobowice	19 223,68	2 dni		prelu
		26 348,93			30 dni
		13 153,41			

* - niepotrzebne skreślić
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

[Signature]
 Kierownik
 Działu Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

KWOTA PRZEEMALOWANA NA SFINANSAWANIE
 ZAMÓWIENIA: I: 2000,00zł ; II: 26000,00zł ; III: 29.000,00zł.

20.10.2007
 (data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)

numer strony 1