

oznaczenie sprawy **M-50/2024**
Załącznik nr 1 do Protokołu

Pieczęć zamawiającego
SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA
W INOWRÓCŁAWIU
88-100 INOWRÓCŁAW, ul. Poznańska 97
tel./fax 52/354 55 00
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217

Zbiornicze zestawienie ofert z dnia 08.11.2024r.

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin realizacji zamówienia
1.	Varimed sp. z o.o. ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U 50-442 Wrocław	360.720,00 zł	5 tygodni

Zamawiający na sfinansowanie zamówienia przeznaczył: 360.000,00 zł brutto w tym dotacja.

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
.....
Ewa Sempowicz
Podpis osoby upoważnionej