

oznaczenie sprawy M-55/2023  
Załącznik do Protokołu

**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 06.12.2023r.**

<b>Lp.</b>	<b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy</b>	<b>Cena brutto</b>	<b>Warunki płatności</b>
1.	CHŁOD THERM Szymański SP. J ul. Jadzi Andrzejewskiej 6 92-550 Łódź	7.183,20 zł	60 dni przelew
2.	Zakład Usług Chłodniczych Chłód – System Roman Ryfa Sławęcinek 9B 88-110 Inowrocław	3.185,70 zł	60 dni przelew

*Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia : 166.100,00 zł brutto/ na 12 miesięcy*

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych:  
Ewa Sempowicz