

oznaczenie sprawy M-37/2023  
Załącznik nr 1 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**  
**Pieczęć zamawiającego**

**Zbiorcze zestawienie ofert**

<b>Nr oferty</b>	<b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy</b>	<b>Cena oferty brutto</b>	<b>Okres trwania umowy najmu</b>	<b>Warunki płatności</b>
1	Wojciech Maj EWEX ul. Ks. Wyszyńskiego 48 88-170 Pakość	1.230,00 zł/miesięcznie	12 m-cy	z góry do dnia 15 każdego miesiąca
2	Firma Handlowo Usługowa PAP Paulina Płuciennik ul. Powstańców Warszawy 5 85-681 Bydgoszcz	999,99 zł/miesięcznie	12 m-cy	z góry do dnia 15 każdego miesiąca

**Kierownik**  
**Działu Zamówień Publicznych**  
*Ewa Sempowicz*