

Podmiot wykonujący Specjalistyczny  
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu  
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14  
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 tel. 18 263 30 01 fax 18 263 39 50  
 NIP 796-21-78-887 REGON 090308824  
**Pieczęć zamawiającego**

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert-wstępnych\*

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych): **1 845 000,00 zł**

Termin wykonania zamówienia, warunki płatności, okres gwarancji (nie dotyczy) zawarto w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Rozbicie płatności na fakturę częściową i końcową	Zestawienie miesięczne dobowego zużycia gazu	Termin złożenia oferty
1	PGNIG Obrót Detaliczny Sp. z o.o. ul. J. Keplera 3 01-248 Warszawa	1 614 185,48 zł	NI	TAK	02.04.2019 17:58

.....  
*Zawieszka Kania*  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

03.04.2019 r. ....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

**DYREKTOR**  
 Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego  
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu