

Oznaczenie sprawy: PM-10/2023

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA
W INOWROCŁAWIU
88-100 INOWROCŁAW, ul. Poznańska 97
tel./fax 52/354 55 00
Regon 142556700 NIP 780-110-99-99-39-217

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin realizacji zamówienia (max 7 dni.)	Termin gwarancji	Forma i termin płatności
1.	VARIMED Sp. z o.o. ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U 50-442 Wrocław	101.088,00 zł	7 dni	36 miesięcy	przelew 60 dni

Sporządził: Krzysztof Paluszak
Zamawiający na sfinansowanie całości zamówienia przeznaczył: 98.000,00 zł brutto

KIEROWNICZKA DZIAŁU
Zamówień Publicznych
Ewa Sempowicz

