

Podhalanski Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu
 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 12
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 tel. 018 263 30 01, fax 018 263 39 50
 NIP 735-21-78-657 REGON 000308324
 Piekarski ~~Stawarz~~ Tajałcego

Zbiornice zestawienie ofert/ofert-wstępnych*

Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych): **3.256.128,00 zł.**

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

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin płatności	Termin złożenia oferty
1	Konsorcjum: Catermed sp. z o.o. ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź Jol-Mark sp. z o.o. ul. Portowa 16G 44-100 Gliwice	3 544 947,76 zł	60 dni	27.06.2020 r. 10:00

DYREKTOR
 Podhalanski Szpital Specjalistyczny
 im. Jana Pawła II w Nowym Targu

Marka Kijowska

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

29.06.2020 r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby -upoważnionej)