**INFORMACJA O ZŁOŻONYCH OFERTACH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Wykonawca** **/nazwa i adres/** | **Cena brutto /zł/** | **Termin wykonania** **/w dniach kalendarzowych/** | **Warunki płatności,**  |
|  | Bioenit, Jakub Szymanowski, ul. Kurierów Armi Krajowej 13D/2, 80-041 Gdańsk | 80.000,- | Zgodnie z SWZ | Zgodnie z SWZ |

Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia środki w wysokości **brutto: 80.000zł**

*Gdańsk, dnia 17.05.2021 r.*

*Joanna Laskowska*