

Oznaczenie sprawy: PM-17/2023

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA
W INOWRÓCŁAWIU
88-100 INOWRÓCŁAW, ul. Poznańska 97
Pieczęć zamawiającego 00
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217

Zbiorne 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: 102.000,00 zł brutto

KIEROWNIK DZIAŁU
Zaopiekowania Publicznych
Ewa Sempowicz