oznaczenie sprawy PM-20/2021
Załącznik nr 1 do Protokołu

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA
W INOWROCŁAWIU
88-100 INOWROCŁAW, ul. Poznańska 97
tel./fax 52/354 55 00
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1.	Tiemed Sp. zo.o. ul.Czorsztyńska 30 60-474 Poznań	133.401,60 zł	6 miesięcy	60 dni

.....*(podpis osoby sporządzającej protokół*

KIEROWNIK DZIAŁU
Zamówień Publicznych
Ewa Sempowicz