

oznaczenie sprawy M-64/2022
Załącznik do Protokołu

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

Zbiorcze zestawienie ofert

Lp.	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin gwarancji i rękojmi na wykonane usługi	Warunki płatności
1.	Zakład Usług Chłodniczych Chłód – System Roman Ryfa Sławęcinek 9B 88-110 Inowrocław	2988,90 zł	Gwarancja - 12 miesięcy Rękojmia – 24 miesiące	60 dni przelew

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia : 167.000,00 zł brutto/ na 12 miesięcy

**KIEROWNIK DZIAŁU
Zamówień Publicznych**

Ewa Sempowicz