Oznaczenie sprawy **RZP-V/1/40/13**

Worki na odpady szpitalne

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu~~* **DRUK ZP - 12**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia
1.	**ZAKŁAD WYTWÓRCZY „FOLIAMI" HALINA MICHALAK Os. Jagiellońskie 13/3 63-000 Środa Wlkp.**	**77 654,82 zł**

10.01.2014 r.

SPECJALISTA
d/s zamówień publicznych
mgr Joanna Raczyńska

…. ……..
(p otokół)

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia:79.766,65 zł brutto