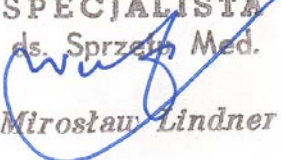


Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn  
 tel. 062/588 03 90 fax 062/588 04 02  
 Nr KRS 000 000 2750  
 NIP 621-15-36-551 Regon 000310226  
 DZIAŁ GOSPODARCZY

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia Liczba pkt w kryterium <b>80 pkt</b>	Gwarancja Liczba pkt w kryterium <b>20 pkt</b>	SUMA PUNKTÓW	Miejsce
1	<b>KONKRET</b> <b>Dagmara Fik, Marcin Mazurkiewicz Sp. J.</b> <b>Ul. Dworcowa 15a</b> <b>86-200 Chelmno</b>	59 875,20 zł. brutto  <b>80 pkt.</b>	24 m-ce  <b>20 pkt.</b>	<b>100 pkt.</b>	<b>I</b>

SPECJALISTA  
 ds. Sprzętu Med.  
  
 Mirosław Lindner

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony .....