

oznaczenie sprawy RZP-VI/1/07/16

DRUK ZP-12

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

**Zbiornicze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~/~~wnioseków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu~~\***

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena wykonania przedmiotu zamówienia	Doświadczenie
1	<b>TEKTURA Michał Kozielski Al. Ujazdowskie 22/1 00-478 Warszawa</b>	688 800,00 brutto	<b>6 usług</b>

\* - *niepotrzebne skreślić*

**Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia - do 350 000,00 PLN**

SPECJALISTA  
ds. Sprzętu Med.

*Mirosław Lindner*

(*podpis osoby sporządzającej protokół*)

numer strony .....