

ZAŁĄCZNIK

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

Pieczęć zamawiającego

SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NETTO	KWOTA PRZEZNACZONA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA BRUTTO	WARTOŚĆ W EURO (4,3117)
60.240,24 PLN	65.066,92 PLN	13.971,34 EURO

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	TERMIN PŁATNOŚCI
1.	ANIMAR Sp. z o.o. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy	58.017,00 zł	62.658,36 zł	60 dni

Referent

Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

(podpis)
mgr Aleksandra Wójcik

25/01/2018.....
(podpis osoby sporządzającej)