

oznaczenie sprawy 19/ZO/DZP/2019

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Zorach 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 (kurs 4,3117)
101213,92 PLN	113700,15 PLN	23474,25 EURO

Zbiornicze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	TERMIN PŁATNOŚCI
1.	GETINGE POLSKA SP. Z O.O ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa	105760,00	118540,80	60 dni
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

30/07/2019..... Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczania Umów.....
(podpis osoby odpowiedzialnej)

inż. Agnieszka Faryna