

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Zory, 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 (4,2693)
22.613,05 PLN	26.790,55 PLN	5.296,66 EURO

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	TERMIN PŁATNOŚCI	NUMER PAKIETU
1.	GREG-POL JOLANTA NOWAK ul. Sportowa 25/7 41-608 Świętochłowice	563,67 188,63 490,00 1630,50 810,00 12355,20 376,00 3780,00 11538,80	678,03 232,02 602,70 2005,52 996,30 15196,90 462,48 4649,40 14192,73	60 dni	Pak. 1 Pak. 2 Pak. 5 Pak. 6 Pak. 7 Pak. 8 Pak. 9 Pak. 10 Pak. 11

Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów
INSPEKTOR
03/11/2020.....
(podpis osoby sporządzającej)

Tajma
inż. Agnieszka Faryna