

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
 04-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
 NIP 787-18-08-424 REGON 000306609
 tel. 061/29-73-600, fax 061-29-60-079
 Pieczęć zamawiającego

Zbiornice zestawienie ofert dodatkowych

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Pakiet nr | Cena netto | Cena brutto | Termin wykonania zamówienia | Warunki płatności |
|--------------|--|----------------|------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice | Pakiet nr 34 | 771,00 zł | 832,68 zł | 12 m-cy | 45 dni od dnia dostarczenia faktury |
| 2 | NEOMED POLSKA Sp. z o.o. ul. Okrężna 6a, 05-501 Piaseczno | Pakiet nr 34 | 750,00 zł | 810,00 zł | 12 m-cy | 45 dni od dnia dostarczenia faktury |

Starszy inspektor
 ds. zamówień publicznych

Karolina Gramza
Karolina Gramza

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

Z up. Dyrektora
 SP ZOZ Oborniki

Maria

09.05.2022r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)