DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-800 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000306609
tel. 061/29-73-600, fax 061-29-60-079
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert – uzupełnienie do ZP-12 z dnia 24.06.2021r.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
2	**Abiss Poland Sp. z o.o.** ul. Bagrowa 1 30-733 Kraków- Podgórze	Pakiet nr 22	8 600,00 zł	9 288,00 zł	12 m-cy	45 dni od dnia dostarczenia faktury

St. Inspektor
ds. zamówień publicznych
Magdalena Kossowska
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak
01.07.2021r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)