Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: 61/ 29-73-600, fax. 61/ 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT EN ISO 9001:2009

Znak sprawy: ZPU/02/17

Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w dniu 14.02.2017r. o godz. 11:00 **na świadczenie usługi w zakresie przygotowania i dystrybucji całodziennego wyżywienia dla pacjentów SP ZOZ w Obornikach.**

Numer pakietu	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	
	Wartość netto	Wartość brutto
całość	271 023,93 zł	292 705,84 zł
RAZEM	**271 023,93 zł**	**292 705,84 zł**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

.....

Podpis Zamawiającego

oznaczenie sprawy ZPU/02/17

DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 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/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	**Konsorcjum:** **DGP Catering Partner Sp. z o.o.** ul. Najświętszej Marii Panny 14 lok. 1 59-220 Legnica **DGP Dozorbud Grupa Polska Sp. z o.o.** ul. Najświętszej Marii Panny 5e 59-220 Legnica	Całość	362 500,90 zł	391 500,97 zł	12 m-cy od dnia podpisania umowy	x	30 dni

* - *niepotrzebne skreślić*

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

Kierownik Administracyjny
mgr Maria Bak
14.02.2017r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)