DRUK ZP-12

SAMODZIELNY PUBLICZNY
Zakład Opieki Zdrowotnej
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
NIP 787-18-08-424 REGON 000306809
tel. 061/29-73-600, fax 061-29-60-079

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	~~Pakiet nr ....~~	Cena netto	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	Zimmer Biomet Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 50, 02-672 Warszawa	/	706 350,00	762 858,00	4 m-ce	45 dni od dnia dostarczenia faktury

Starszy inspektor
ds. zamówień publicznych
Gramza
Karolina Gramza

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

13.02.2023r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)