

oznaczenie sprawy M-26/2023
Załącznik nr 1 do Protokołu

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA
W INOWRÓCŁAWIU
88-100 INOWRÓCŁAW, ul. Poznańska 97
tel./fax 52/354 55 00
Pieczęć zamawiającego
Regon 142307100 NIP 456-22-39-217

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Termin realizacji bieżącego zamówienia	Warunki płatności
1.	Meden-Inmed Sp. zo.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	309.960,00 zł	do 4 tygodni	60 dni

.....
6

