

oznaczenie sprawy Szp/FZ – 19/2017

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCLAWIU
ul. H. Kościuszki 73a, 51-124 Wrocław
DZIAŁ ZAPROJEKTOWY I ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
Pieczęć zamawiającego 70-425
tel. 71-32-70-50 fax 71-32-70-425

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Wartość brutto	Okres gwarancji na roboty budowlane (miesiące)	Okres gwarancji na urządzenia medyczne (miesiące)
1	CLIMAMEDIC Sp. z o.o. Sp. K. Reguły, ul. Bodycha 73a 05-816 Michałowice	7 482 000,00 zł	60	24

Środki jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia **8 049 264,24 zł brutto**.

Monika Wojciechowska
.....
ds. Zamówień i przetargów
(podpis osoby sporządzającej protokoły)
inż. Monika Wojciechowska

Roma Komora
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)