

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
Zamówienia Publiczne  
59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4  
tel. 75 738 02 25, fax 75 738 02 01  
REGON 000310338 NIP 612-15-42-507  
KRS 0000024307

Pieczęć Zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie otwartych ofert.**

<b>Numer oferty</b>	<b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy</b>	<b>Wartość brutto oferty</b>	<b>Oferowany termin płatności</b>
1.	medhub Sp. z o.o. 61-754 Poznań ul. Szyperska 14	425 088,00 PLN	50 dni

**Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie całości zamówienia wynosi 425 100,00 PLN brutto.**

Inspektor ds. Zamówień Publicznych

Łukasz Klimowski

05.03.2018r.

.....  
(data i podpis osoby sporządzającej protokół)