



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Nr spr 17/ZO/ZPU/19

Zabrze 10.12.2019r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

POSTĘPOWANIE – ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK SPRAWY 17/ZO/ZPU/19 – WYKONANIE I DOSTAWA MISIA „URODZIŁEM/ URODZIŁAM SIĘ W ZABRZU” DLA POTRZEB SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.

OTWARCIE OFERT Z DNIA 10 GRUDNIA 2019R, GODZ. 12:15

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **112 176,00 zł** (słownie: sto dwanaście tysięcy sto siedemdziesiąt sześć złotych).

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Inne
I.	Fabryka Zabawek Pluszowych Kolor- Plusz M. Łapczuk, M. Raczkowski Sp.j. ul. Krawiecka 6, 75-671 Koszalin	109 224,00	<ul style="list-style-type: none">• Termin realizacji zadania: sukcesywnie od 2 stycznia 2020 roku do 31 grudnia 2020 roku• Płatność: przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.

ZASTĘPCA PREZESA


Piotr Tyndalski

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.