

oznaczenie sprawy ZP.PN.16.2019

DRUK ZP-12

LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII
im. dr. Lecha Wiernusza
Sp. z o.o.
68-200 Świebodzin
ul. Żarkowska 1
tel. 068/475 05 01
NIP 927-19-330
Pieczęć zaprawiana 90:30

Informacja z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust.5 Pzp.

Zamawiający na finansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć 749 535,24 brutto.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania	Warunki płatności
1	Konsorcjum: „NIRO” Spółka z o.o. – LIDER „ALTER” Spółka z o.o. - uczestnik Ul. Ścinawska 37 59-300 Lubin	692 505,72 brutto	12 miesięcy	30 dni


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

PREZES ZARZĄDU
LUBUSKIEGO CENTRUM
ORTOPEDII Sp. z o.o.
2019 -11- 19

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