

oznaczenie sprawy ZP.PN.14.2018

DRUK ZP-12

LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII
im. dr. Lecha Wierusza
Sp. z o.o.
tel. 068/475 06 01
NIP 927-100-000-90630
66-200 Świebodzin
ul. Zamkowa 1
Przedsiębiorstwo z siedzibą w 66-200 Świebodzin

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

Zamawiający na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć 577 431,18 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	Brutto: 649 166,40 PLN	12 miesięcy	30 dni

Sobanowski

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

2018 -11- 23
.....
(data i podpis kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

REZES Z
LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII
ORTOPEDII