


**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Sejnach**  
18-500 Sejny, ul. Dr E. Rittlera 2  
tel. 87 517 23 14, fax 87 517 23 35  
NIP 834-17-84-795 REGON 780317340  
Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych\***

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena (zł brutto)	Gwarancja w miesiącach	Termin realizacji od złożenia zamówienia w tygodniach	Warunki płatności
1	Multimed Sp. z o.o., ul. Brukowa 6, 91-341	55.792,80 zł	36 miesięcy	4 tygodnie	30 dni od przedłożenia faktury
2	Przedsiębiorstwo Budownictwa Ogólnego PETBUD Sp. z o.o., ul. Pawia 2, 11-041 Olsztyn	35.186,40 zł	60 miesięcy	4 tygodnie	30 dni od przedłożenia faktury
3	ANCHOR pbw Spółka z o.o., ul. Zastawie III	86.940,00 zł	36 miesięcy	4 tygodnie	30 dni od przedłożenia faktury

  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

21.09.2015 r.

**DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SEJNACH**

*Waldemar Kwaterski*

(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)