

2/TP/2022

Dobre Miasto, dnia 27-05-2022

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście

ul. Grunwaldzka 10b

11-40 Dobre Miasto

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Wartości części brutto /wartości wyrażone w zł/
01	JUMAR CATERING WOJCIECH OLSZEWSKI ul. Dębowa 18, 11-010 Łęgajny Adres email: wolszewski5@wp.pl. Nazwa skrzynki podawczej ePUAP: wolszewski5 REGON: 510489348 NIP: 7392247962 KRS: mikro	Część nr 1 – 837 280,80 zł
02	Jol-Mark Sp. z o.o. Gliwice Adres e-mail: przetargi@rekeep.pl Nazwa skrzynki podawczej ePUAP /JolMarkSp/domyslna REGON: 366138172 NIP: 5532532013 KRS: 0000654522 inne	Część nr 1 - 811 736,64 zł

Sporządziła: mgr Marlena Wiska, Dobre Miasto, dnia 27-05-2022