


oznaczenie sprawy DA.271-35-2/19

SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. Jędrzeja Śniadeckiego (20)  
33-300 NOWY SĄCZ, UL. MŁYŃSKA 10  
Tel. 018 443 83 77. Fax 018 443 86 01  
REGON 000306437 NIP 734-26-08-45!

Pieczęć Zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Czas wykonania zlecenia na „cito”
1	Magik „Magiera” Sp. j., ul. Nadbrzeżna 20, 33-340 Stary Sącz	N 648 000,00 B:797 040,00	4 godz.
2	„Magielek” Anna Twaróg, ul. Młynne 199, 34-600 Limanowa	N: 650 400,00 B: 799 992,00	4 godz.

  
.....  
podpis osoby sporządzającej

**D Y R E K T O R**  
Szpitala Specjalistycznego  
im. Jędrzeja Śniadeckiego w N. Sączu

*Lidia Zelek*  
.....  
podpis kierownika zamawiającego