

oznaczenie sprawy: **28/2013**

DRUK ZP-12



Zbiorne zestawienie ofert w przetargu nieograniczonym

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko	Adres Wykonawcy	Data i godz. wpływu oferty	Cena oferty brutto	Warunki płatności dni
1.	METRUM CRYOFLEX	05-082 Blizne Łaszczyńskiego ul. Zielna 29	29.10.2013 godz. 12 ⁰⁰	14.197,80	30

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