

INFORMACJA - zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Wojewódzki Szpital Zespolony
 im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
 ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
 DZIAŁ ZAMOWIENI PUBLICZNYCH
 Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Nr oferty	Firma (nazwa) oraz adres wykonawcy	Kryteria	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:
1	Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o. ul. Sulańska 11, 62-510 konin	I Cena brutto II Termin Płatności	497 903,08 zł 493 788,86 zł 40 dni

KIEROWNIK
 Działu Zamówień Publicznych
 17-01 -2019 r
 (data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)