

oznaczenie sprawy INTZ.271.12.2017.

DRUK ZP-12

GMINA ROGOŹNO
ul. Nowa 2, 64-610 ROGOŹNO ⑉
tel. (067) 26-84-400, fax. (067) 26-18-075
NIP: 6060066997, REG: 570791425

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/ ofert-wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena za wykonanie usługi	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności	Data wpływu
1	Z.U.K i T. Henryk Siwiński 64-610 Rogoźno ul. Boguniewska 8	183 479,29	31.12.2017.	-	30 dni	poz. 3878 godz. 9 ³⁴

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

BURMISTRZ

mgr Roman Szuberski

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