oznaczenie sprawy GOPS.3301.3.2019

DRUK ZP-12

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
64-610 Rogoźno, ul. Kościuszki 41B ④
TEL.: (67) 26-17-506, FAX: (67) 22-23-400
e-mail: opsrogozno@poczta.onet.pl
NIP: 7[illegible]2
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*	Data wpływu, godzina, nr
1	LOGOPEDIS Anna Skulimowska Niestykowo 23, 64-610 Rogoźno	503 262,00 zł	02.01.2020 – 31.12.2020	n/d	30 dni	10.12.2019 r. L.dz. 2289.19 Godz. 9:38
2			02.01.2020 – 31.12.2020	n/d		
3			02.01.2020 – 31.12.2020	n/d		
4			02.01.2020 – 31.12.2020	n/d		
5			02.01.2020 – 31.12.2020	n/d		

** - niepotrzebne skreślić*

Sulimowska-Pytel
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w Rogoźnie

10.12.2019 r.
mgr Ewelina Kowalska
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

numer strony