

Nr oferty		3			
Wykonawca	Nazwa części	POLAJS Sp. z o.o., Sp.k, ul. I Brygady Legionów 18c, 72-100 Goleniów	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
Nr części↓					
6	Jaja	23 940,00	26 334,00	12 miesiące	przelew do 60 dni od dnia doręczenia faktury

STARSZY INSPEKTOR
ds. Zamówień Publicznych
Dział Zamówień Publicznych

Bożena Sterczyńska

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

z up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

mgr Magdalena Sikora
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

10.12.2020.....

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej