

Pieczęć zamawiającego

**Zbiornic zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~\***

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena ofertowa	Termin wykonania*	Warunki płatności*
1.	<b>Firma Handlowa „ARTMED”, J. Sienkiewicz, A. Kęsy Spółka jawna ul. Św. Antoniego 18 lok. 3 97-200 Tomaszów Mazowiecki</b>	<b>284.329,05</b>	90 dni od daty podpisania umowy	14 dni od daty otrzymania faktury
2.	<b>Zakład Metalowo-Elektrotechniczny „BAJPAX” Nieznalice, ul. Mstowska 3 42-270 Kłomnice</b>	<b>228.193,35</b>	90 dni od daty podpisania umowy	14 dni od daty otrzymania faktury

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

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