

oznaczenie sprawy .....

DRUK ZP-12

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**  
w Białymostku  
ul. Baraniewska 203 19-630 Białystok 5  
tel. 85 743 31 88, 85 743 35 75  
REGON 000792453, NIP 52-000-71-58  
Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
1.	„ATM” Krzysztof Miklaszewski 15-370 Białystok ul. Bema 99/33	169.068,63 zł	do 24.12.2019r.	4 lata	przelew według umowy
2.	KOMPLEKS BUDOWNICTWO 15-521 Zaścianki ul. Soplicy 7	198.206,64 zł	do 24.12.2019r.	4 lata 2 miesiące	przelew według umowy

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR

dr  Jocz

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

31.10.2019

numer strony ...