

oznaczenie sprawy .....

DRUK ZP-21

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**  
w Białymstoku  
ul. Baranowicza 203 15-030 Białystok 5  
tel. 85 743 34 65, fax 85 743 85 75  
REGON 000292853, NIP 512-000-71-58

Pieczęć zamawiającego

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium cena	Liczba pkt w kryterium okres gwarancji	Liczba pkt w kryterium .....	Liczba pkt w kryterium .....	Liczba pkt w kryterium .....	Razem
1.	60 pkt	40 pkt				100 pkt
2.	51,17 pkt	40 pkt				91,17 pkt

DYREKTOR

*[Podpis]*  
dr Wojciech Jocz

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

31. 10. 2018

numer strony ...