oznaczenie sprawy DBA-2/240-10/2015 Część IV

Załącznik Nr 1

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Deklarowany czas naprawy drukarek	Termin wykonania*	Warunki płatności*
3	**EUROKERG Sp. z o.o.** ul. Malborska 15, lok. 13 03-286 Warszawa	18 696,00 zł	16 godzin roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
4	**Robert Caliński VATOS** ul. Chudoby 64 D 03-287 Warszawa	17 404,50 zł	8 godzin roboczych	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

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