oznaczenie sprawy DBA-2/240-25/2016 Załącznik Nr 1

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania	Warunki płatności
1	**Polskie Centrum Badań i Certyfikacji S.A.** ul. Kłobucka 23A 02-699 Warszawa **Oddział Badań i Certyfikacji w Pile** ul. J.J. Śniadeckich 11 64-920 Piła	16 605,00 zł	30 dni roboczych	Zgodnie z SIWZ
2	**Instytut Techniki Górniczej KOMAG** ul. Pszczyńska 37 44-101 Gliwice	415 863,00 zł	38 dni roboczych	Zgodnie z SIWZ

....

(podpis osoby sporządzającej protokół) *(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)*