Otwarcie ofert w postępowaniu przetargowym, którego przedmiotem jest **świadczenie usług cateringowych dla Stobrawskiego Centrum Medycznego** odbyło się w dniu **20 maja 2019r.** o godzinie **10:15**

Zamówienie nie zostało podzielone na części.

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi **1.000.000,00 zł brutto.**

Nazwy/firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Termin płatności wyrażony w dniach kalendarzowych
1	**Zakład Komunalny Pokój Sp. z o. o. Ul. Sienkiewicza 8 46-034 Pokój**	Całodzienne wyżywienie jednego pacjenta w **Kup = 14,58** Całodzienne wyżywienie jednego pacjenta w **Pokój = 15,06**	**60**

W otwarciu ofert uczestniczyli:

.....

PREZES ZARZĄDU
Marek Drobik

2019-05-20.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)