

Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej w  
Kozienicach  
ul. Al. Władysława Sikorskiego 10,  
26 -900 Kozienice  
tel./fax:(48) 679 72 00/(48) 679 59

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie kompleksowej usługi pralniczej wraz z najmem pomieszczeń w SP ZZOZ w Kozienicach ”**

**Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia**

<b>L.p.</b>	<b>Zadanie</b>	<b>Wielkość środków brutto</b>
<b>1.</b>	<b>Zadanie nr 1</b>	<b>954 400,00 PLN</b>

### Zbiorcze zestawienie złożonych ofert

L.p.	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość brutto	Okres trwania umowy	Termin realizacji usług częściowych	Stalność cen	Warunki płatności umowy
1.	Zakład usługowy „PRALMIX” ul. Tetmajera 25/1 26-600 Radom	Zadanie nr 1- 954 400,00 PLN	36 miesięcy	24 godz.	przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy	60 dni

Kozienice, 11.03.2022 r.

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....  
(podpis Dyrektora Zamawiającego)