

ZAKŁAD POKARMU  
Pieczęć zamawiającego  
STALOWOWOLESKIĘGO

## Zbiornice zestawienie ofert/ofert wstępnych\*

## Część II

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*	..... .....
2	XERREX Sp. z o.o. 35-032 Rzeszów ul. Lisa - Kuli 6	90 615,50				
3	OFFICE TEAM Profesjonalne Systemy Biurowe 35-105 Rzeszów ul. Boya- Żeleńskiego 6A	79 148,69				

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ..1

PRZEWODNICZACY  
ZARZĄDZICIEL  
POWIATU  
.....  
03.11.2010  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)