

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia wynosi **zł** brutto.**Zbiorcze zestawienie ofert:****świadczenie usług w zakresie przewozu niepełnosprawnych mieszkańców Gliwic do ośrodka wsparcia**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	cena	liczba pojazdów					
1	SPEED FIRMA TRANSPORTOWO-USŁUGOWA GRAŻYNA KRAMERSKA GEN. CHARLESA DE GAULLE 28A/6 41-800 ZABRZE	648,00	2 pojazdy					
2	TRANSPORT OSOBOWY ANDRZEJ SABADACH SATYRYKÓW 8/6 44-100 GLIWICE	580,00	2 pojazdy					
3	FIRMA HANDLOWO-USŁUGOWA DOROSIŃSKI CZESŁAW ZAOLZIAŃSKA 21/409 41-800 ZABRZE	558,00	2 pojazdy					
4	FENIKS V SP. Z O.O. PIONIERÓW 8 44-117 GLIWICE	1 164,40	2 pojazdy					
5	SKALMAR PRZEWOZY OSOBOWE MARIUSZ SKOWYRSKI STRZELCÓW BYTOMSKICH 9/82 41-902 BYTOM	674,78	2 pojazdy					

Dorota Kaczmarska

.....
(podpis osoby sporządzającej zestawienie)