

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY

ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel.89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-39-51-950 REGON 510742971

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert – część .. 14.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*
1	AMC Głęboki Jonochronia Szczęsne 20c, 10-687 Olsztyn	2500,00 zł	1 godz.	jedn. w 5142

* - niepotrzebne skreślić

Małgorzata Kłech - Dyrektor

(podpis osoby sporządzającej protokół)

29.10.2020

Z up. WÓJTA GMINY

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

numer strony 1.

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY
ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel. 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950, REGON 510742971
Pieczęć zamawiającego

Zbiornice zestawienie ofert – część .. 13.

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*
1	Skombi Sp. z o.o. Jeleniowski M-040 Dobre Miasto	1800,00	1 godz.	jaki w SIWZ.
2.	ZSP Jedność Trąteki 9 M-001 Dybity	1236,00	0,15 godz.	jaki w SIWZ

* - niepotrzebne skreślić

W. Mach-

(podpis osoby sporządzającej protokół)

27.10.2020
Z up. WÓJTA GMINY
mgr inż. Ewa Sadownicka
(data i podpis kierownika Zamawiającego
Zamówień Publicznych
lub osoby upoważnionej)

numer strony 4.

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY
ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel. 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-30-61-850 REGON 510742971
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert – część ..12..

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*
1	Globel Service Akademię Wiedzy Dobrońskie 49E, 11-001 Dywity	1500,00	0,5 godz.	jok w SWZ
2.	Koborn Sp. z o.o. Usługi 11-040 Dobrońskie	1800,00	1 godz.	jok w SWZ

* - niepotrzebne skreślić

M. Kuch - Cg
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony : 1

27.10.2020
Z up. WÓJTA GMINY
mgr inż. Ewa Kucharska
Kierownik Referatu
Kierownika Zamawiającego
(data i podpis kierownika zamawiającego)
lub osoby upoważnionej

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY

ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY

tel.89 524 76 54, fax 89 512 01 24

NIP 739-38-51-950, REGON 510742971

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert – część ..

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

Z up. WÓJTA GMINY

.....

(data i podpis kierownika zamawiającego)

.....
lub osoby upoważnionej)

numer strony 1.


oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY
ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 622-050-860 REGON 141074907
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert – część ..10

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*
1	Kambrak sp 200 Jasionowo 26 11-040 Dobie Miasto	2000,00	0,15 h	jok u Sln2.

* - niepotrzebne skreślić

M. Mach - 
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

29.10.2020
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Z up. WÓJTA GMINY
.....
(podpis i pieczęć kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

numer strony ..1

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

9.1

GMINA DYWITY

ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel. 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950. REGON 510742971

Pieczęć zamawiającego

9

Zbiorne zestawienie ofert – część ..

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*
1	Global Service Arkodiusz Bukiewicza Dobrosławowa. 49B 11-001 Dywity	200000	95 godz.	jedn. w s/w

* - niepotrzebne skreślić

M. Kuch-G

(podpis osoby sporządzającej protokół)

29.10.2020
Z up. WÓJTA GMINY
mgr inż. Ewa Szanowska
Kierownik Kancelarii
(data i podpis kierownika zamawiającego i
lub osoby upoważnionej)

numer strony ..1

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY

ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel. 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950 REGON 510742971

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert – część .. 8

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*
1	AMG Grzegorz Jondrotowski Świętosz 218, 10-684 Olsztyn	4 000,00 zł	1 godz.	jedn. w SIWZ

* - niepotrzebne skreślić

M. Kłach - Chęć
(podpis osoby sporządzającej protokół)

27.10.2020
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

numer strony 1

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY

ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel. 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950 REGON 510742971

Pieczęć zamawiającego

Zbiorne zestawienie ofert – część ..

7

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*
1	AMG Greena Londratania 52043ne 214, 10-687 Olsztyn	4.500,00 zł	1 godz.	jaki w SIWZ

* - niepotrzebne skreślić

M. Kuch- Gm
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

27.10.2020
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Z up. WÓJTA GMINY
mgr Int. Elżbieta Kucharska
Kierownik Referatu
Technicznych

numer strony 1.

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY
ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel. 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950, REGON 510742971
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert – część .. 6

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 4

27.10.2020
Z up. WÓJTA GMINY
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY

ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel.89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950, REGON 510742971

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert – część ..

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*

* - niepotrzebne skreślić

M. Kuch-
(podpis osoby sporządzającej protokół)

27.10.2020
Z up. WÓJTA GMINY
mgr inż. Ewa Kuchowicz
(data i podpis kierownika zamawiającego
zamówień publicznych)

numer strony 4

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY

ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel.89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950, REGON 510742971
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert – część ..

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*

* - niepotrzebne skreślić

M. Kłod- Gm
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

27.10.2020
Z up. WÓJTA GMINY
mgr inż. Ewa Skadowska
Kierownik Referatu
(data i podpis kierownika zamawiającego)
lub osoby upoważnionej

numer strony ..1

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY

ul. Olsztyńska 32

11-001 DYWITY

tel.89 524 76 54, fax 89 512 01 24

NIP 739-38-51-950, REGON 510742971

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert – część ..3

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*

* - niepotrzebne skreślić

M. Złoch-
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

27.10.2020
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Z UR. WÓJTA GMINY
mgr Art. Ewa Sadowska
Kierownik Referatu
Zamówień Publicznych

numer strony 4

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY
ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel. 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950 REGON 510249971
Pieczęć zamawiającego

Zbiornice zestawienie ofert – część 2

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*

* - niepotrzebne skreślić

M. Kłec
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

21.10.2020
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Z up. WÓJTA GMINY
mgr inż. Ewa Szadomka
Kierownik Referatu

numer strony 4

oznaczenie sprawy ZP.271.14.2020.

GMINA DYWITY
ul. Olsztyńska 32
11-001 DYWITY
tel. 89 524 76 54, fax 89 512 01 24
NIP 739-38-51-950, REGON 510742971
Pieczęć zamawiającego

Zbiornice zestawienie ofert – część ..1

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena stawki dobowej brutto	Czas reakcji od momentu otrzymania zlecenia	Warunki płatności*

* - niepotrzebne skreślić

M. Klech - Chyż
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ..1

24.10.2020
.....
Z up. WÓJTA GMINY
mgr inż. Ewa Sadowska
Kierownik Referatu
zamawiającego
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)