oznaczenie sprawy ZP.271.2.39.2022

Pieczęć Zamawiającego

**Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy | Cena  Termin płatności faktur | Razem pkt  Kryterium  **Cena 60%** | Razem pkt  Kryterium  **Termin płatności faktur 40%** | Razem pkt |
| 1. | MKS 1983 Sp. z o.o.  ul. Częstochowska 35, 98-300 Wieluń | 246 000,00 zł  14 dni | 60,00 | 40,00 | 100,00 |

**BURMISTRZ WIELUNIA**

**Paweł Okrasa**

18.11.2022 r. ......................................................................

*(data i podpis kierownika Zamawiającego*

*lub osoby upoważnionej)*