Zabrze, 23.02.2024r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15
tel. 32 370 45 07, fax 32 370 45 22
Regon: 271566088 NIP: 648-23-01-274

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Nr zadania	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (zł)
1	3	**REGENEMED WOJCIECH PEPŁOŃSKI Mochle ul. Stara Kuźnia 16 86 – 014 Sicienko NIP: 5542848278**	**21 060,00 zł**
2	1	**OLYMPUS POLSKA Sp. z o.o. ul. Wynalazek 1 02 – 677 Warszawa NIP: 5221651738**	**22 307,40 zł**
2	2	**OLYMPUS POLSKA Sp. z o.o. ul. Wynalazek 1 02 – 677 Warszawa NIP: 5221651738**	**268 261,20 zł**
2	3	**OLYMPUS POLSKA Sp. z o.o. ul. Wynalazek 1 02 – 677 Warszawa NIP: 5221651738**	**80 554,50 zł**
2	4	**OLYMPUS POLSKA Sp. z o.o. ul. Wynalazek 1 02 – 677 Warszawa NIP: 5221651738**	**95 426,10 zł**
3	5	**DRÄGER POLSKA Sp. z o.o. ul. Posag 7 Panien 1 02 – 495 Warszawa NIP: 5540232610**	**891 377,35 zł**
4	2	**PaMed JAKUB PAWELEC ul. Doliny Strugu 14A/1 35 – 304 Rzeszów NIP: 7922211507**	**149 472,00 zł**

Katarzyna Dawid
(podpis osoby sporządzającej dokument)

z up. DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski

23.02.2024r.
(data i podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)