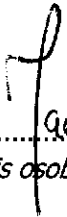


Śląskie Centrum
Chorób Serca w Zabrze
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 9
Pieczęć Zamawiającego

Dostawa odczynników do oznaczania leków immunosupresyjnych

| Nr pakietu | Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia |
|------------|--|
| 1 | 350 000,00 zł |
| Razem | 350 000,00 zł |

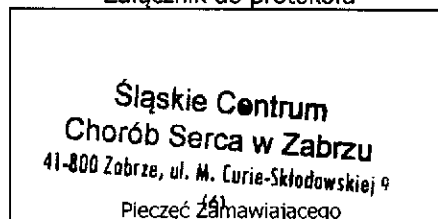

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DIREKTOR
Ds. ekonomiczno administracyjnych

2018-12-28


.....
mgr Bożena Duda

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)



Dostawa odczynników do oznaczania leków immunosupresyjnych

Zbiorcze zestawienie ofert.

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy | Cena Pakiet nr 1 | Termin płatności |
|--------------|--|------------------|------------------|
| 1 | Bioanalytic Maciej Stopa ul.. Piekarnicza 5 80- 126 Gdańsk | 395 100,30 zł | 30 dni |

Łagielto

(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
Ds. ekonomiczno-administracyjnych

2018-12-28

Mał Bożona Duda

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

[Handwritten mark]