

Śląskie Centrum
Chorób Serca w Zabrze
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 9
(6)
Pieczęć Zamawiającego

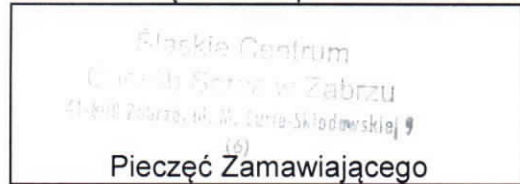
**Zbiornic zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonim
na dostawę produktu leczniczego.**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena Pakiet nr 1	Termin płatności
1	Konsorcjum firm: URTICA Sp. z o.o. 54-613 Wrocław i Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. Ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź	640 546,92 zł	30 dni


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych
2019-01-04
mgr *Bożena Duda*
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Załącznik do protokołu



Dostawa produktu leczniczego.

Nr pakietu	Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia
1	659 000,00 zł
Razem	659 000,00 zł



.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)



2019-01-04

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych
mgr *Barbara Duda*

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