

Załącznik do protokołu

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

Dostawę aparatury i oprogramowania do realizacji projektu edukacyjnego

Zbiornicze zestawienie ofert.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena Pakiet nr 1	Cena Pakiet nr 2	Cena Pakiet nr 3	Cena Pakiet nr 4	Cena Pakiet nr 5	Cena Pakiet nr 6	Termin płatności
1	DENAR Naprawa aparatury medycznej ul. Powstańców Warszawskich 34 A/8 41-902 Bytom	X	X	X	19 888,00 zł	X	X	30 dni
2	MEDSEVEN Sp. z o.o. Ul. Szosa Gdańska 19 86-031 Osielesko	X	X	X	X	45 000,00 zł	45 000,00 zł	30 dni
3	Reago Training Sp. z o.o. Ul. Chelmiżyńska 180 04-464 Warszawa	X	94 710,00 zł	248 460,00 zł	X	X	X	30 dni

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
Ds. ekonomiczno-administracyjnych

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
mgr Bożena Duda
lub osoby upoważnionej)

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

Dostawa aparatury i oprogramowania do realizacji projektu edukacyjnego

Nr pakietu	Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia
1	40 000,00 zł
2	10 000,00 zł
3	250 000,00 zł
4	20 000,00 zł
5	45 000,00 zł
6	45 000,00 zł
Razem	410 000,00 zł

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 1

DYREKTOR
Dział Ekonomiczno-Administracyjnych

mgr Bożena Duda

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