

oznaczenie sprawy 5/EZP/19

Załącznik do protokołu

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

Dostawa kleju tkankowego

Nr pakietu	Kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia
1	610 000,00 zł
	610 000,00 zł

  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)



29. 01. 2019

DYREKTOR  
ds. ekonomicznych i administracyjnych  
  
mgr Renata Duda

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

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

**Dostawa kleju tkankowego**

**Zbiorcze zestawienie ofert.**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena Pakiet nr 1	Termin płatności
1	JOTEC POLSKA Sp. zo.o. ul. Pory 78 02-757 Warszawa	544 050,00 zł	30 dni

  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)



numer strony 1

DYREKTOR  
ds. ekonomiczno-administracyjnych

29. 01. 2019

  
mgr Bożena Duda

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