

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

**Usługi szkoleniowe w zakresie perfuzji**

**Zbiorcze zestawienie ofert.**

<b>Numer oferty</b>	<b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy</b>	<b>Cena Pakiet nr 1</b>	<b>Cena Pakiet nr 2</b>	<b>Termin płatności</b>
1	Altmed Usługi Medyczne Tomasz Szary ul. Kostka Jagiełły 11 Zasole 32-626 Jawiszowice	-	200,00 zł	30 dni
2	M-Med Marcin Borowicz ul. Poprzeczna 7/10 41-800 Zabrze	200,00 zł	-	30 dni

**REGIOQUALISTA**  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
 Sąd Rejestrowy Krajowy KRS 0000561780  
 ul. Wodociągowa 13/15, 41-500 Zabrze

.....  
*(nieczytelne)*

(podpis osoby sporządzającej protokół)  
 numer strony 1

2019-09-10

.....  
 D Y R E K T O R ..  
 ( data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)

*mgr Bożena Duda*