

**„ŚWIADCZENIE USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO Z LUB BEZ SANITARIUSZA –
TRANSPORT PACJENTÓW DIALIZOWANYCH”**

Zabrze, 06.10.2021r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. Prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15
tel. 32 370 45 07, fax 32 370 45 22
Regon: 271566088 NIP: 648-23-01-274
(pieczęć)

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (zł)
1	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VANMED W. Modzelewski, W. Sieprawski Sp. J. ul. Wysokie Brzegi 2 32 – 600 Oświęcim NIP: 5492206281	882 144,00 zł
2	GREMEDIG Sp. z o.o. ul. Teligi 21 42 – 215 Częstochowa NIP: 5732866339	914 457,60 zł

STARSZY INSPEKTOR


mgr Katarzyna Dawid

.....
(podpis osoby sporządzającej dokument)

z up. DYREKTORA
Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

06.10.2021


Adam Strzyżewski

.....
(data i podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)