

„DOSTAWA PRODUKTU LECZNICZEGO SIPONIMODUM”  
znak sprawy: ZP/25/PN/2024

Zabrze, 24.04.2024r.

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

Zbiornicze zestawienie ofert

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (zł)
1	FARMACOL – LOGISTYKA Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77 40 – 431 Katowice NIP: 5252409576	1 380 596, 94 zł

STARSZY SPECJALISTA

  
Katarzyna Dawid

.....  
(podpis osoby sporządzającej dokument)

z up. DYREKTORA  
Kierownik  
24.04.2024r. .... Działu Zamówień Publicznych  
(data i podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)