

SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
 im. Jędrzeja Śniadeckiego (1)  
 DZIAŁ ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNY  
 33-300 NOWY SĄCZ III MŁYŃSKA 5  
 Tel. 18 443 88 77, Fax 18 443 56 01  
 REGON 000306437 NIP 734-26-08-458

Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Termin realizacji zam. -godziny-
1	Komtur Polska Sp. z o.o. ul. Plac Farmacji 1, 02-699 Warszawa	Zad 3: N: 171 640,00 B: 185 371,20	24


.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)



**DYREKTOR**  
 Szpitala Specjalistycznego  
 im. Jędrzeja Śniadeckiego w N. Sączu

*Lidia Zalek*

.....  
 (podpis kierownika zamawiającego)



Handwritten scribbles and marks, possibly including the number '11'.

Handwritten signature or initials.

oznaczenie sprawy DA.271-45-2/19

Załącznik do protokołu

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
im. Jędrzeja Śniadeckiego (20)  
33-300 NOWY SĄCZ, UL. MLYŃSKA 10  
Tel. 018 443 88 77, Fax 018 443 86 01  
REGON 000306437 NIP 734-26-08-458

Pieczęć zamawiającego

**Otwarcie ofert/kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia**

Nr zadania	Nazwa	Wartość brutto
1	Immunoglobuliny- wtórne niedobory odporności	624456,00
2	Pomalidomid	148296,96
3	Pomalidomid	185371,20
	RAZEM	<b>958124,16</b>

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

**DYREKTOR**  
Szpitala Specjalistycznego  
im. Jędrzeja Śniadeckiego w N.Śączu

**Lidia Zelek**

.....  
( podpis kierownika zamawiającego)

numer strony ...

1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960

1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970