

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy
im. prof. dr Stanisława Popowskiego
ul. Żołnierska 18a
10 – 561 Olsztyn
NIP: 739-29-54-843
Regon: 000295580
Pieczęć zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Wartość zadania brutto wyrażona w zł
01	Nazwa: Marwell Michał Zwoliński Siedziba: ul. Tamka 16, 91-403 Łódź, Województwo łódzkie Adres poczty elektronicznej: marwell.implanty@gmail.com Nazwa skrzynki podawczej ePUAP /MICHALZWOLINSKI820303/domyslna Strona internetowa: www.marwell-implanty.pl Numer telefonu: 0 (793039839 Numer faksu: ... godziny urzędowania: 9-17 Numer REGON: 381083700 Numer NIP: 726-23-57-847 KRS: nie dot. mikro	Zadanie nr 1– 93 099,68

Sporządziła: Marlena Wiska, 17-12-2021 r.