

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

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT**

<b>Numer oferty</b>	<b>Nazwa (firma) i adres wykonawcy</b>	<b>Wartość zadania brutto wyrażona w zł</b>
01	Nazwa: „ChM” sp. z o.o. Siedziba: <b>Lewickie 3 b, 16-061 Juchnowiec Kościelny</b> Województwo <b>Podlaskie</b> Adres poczty elektronicznej: <a href="mailto:przetargi@chm.eu">przetargi@chm.eu</a> Nazwa skrzynki podawczej ePUAP: /ChMLewickie/domyslna Strona internetowa: <a href="http://www.chm.eu">www.chm.eu</a> Numer telefonu: <b>(85) 868-62-92-</b> w sprawie oferty przetargowej <b>(85) 868-62-24-</b> w sprawie realizacji umowy Numer faksu: <b>(85) 868-61-01</b> godziny urzędowania: <b>7.10-15.10</b> Numer REGON: <b>050561656</b> Numer NIP: <b>966-11-76-019</b> KRS: <b>0000187570</b> inne	Zadanie nr 1 – 131 716,80

Sporządziła: Marlena Wiska, 08-07-2022 r.