

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	<p>Nazwa: Inomed Polska Sp. z o.o. Siedziba: ul. Bursztynowa 4/D1, 83-021 Rokitnica . Województwo: pomorskie Adres poczty elektronicznej: biuro@inomed.com Nazwa skrzynki podawczej ePUAP /inomedPolska/domyslna Strona internetowa: www.inomed.pl Numer telefonu: 0 (58) 351 34 94 Numer faksu: 0 (58) 732 78 96 godziny urzędowania: 08:00-16:00 Numer REGON: 221161960 Numer NIP: 2040003017 KRS: 0000375456, male</p>	Zadanie nr 6 – 11 232,00
02	<p>Nazwa: PHILIPS POLSKA SP. Z O.O. Siedziba: Al. Jerozolimskie 195B, 02-222 Warszawa Województwo mazowieckie Adres poczty elektronicznej: edyta.olczyk@philips.com Nazwa skrzynki podawczej ePUAP /Philips_Warszawa/domyslna Strona internetowa: www.philips.pl Numer telefonu: 0 (..) 734402759 Numer faksu: 0 (..) brak godziny urzędowania: 09:00 – 17:00 Numer REGON: 011097206 Numer NIP: 526-02-10-955 KRS: 0000037385, inne</p>	Zadanie nr 11 – 24 948,00 Zadanie nr 13 – 20 790,00