

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: Roche Polska Sp. z o.o. Siedziba: ul. Domaniewska 39B, 02-672 Warszawa Województwo Mazowieckie Adres poczty elektronicznej: pl.przetargi@roche.com Nazwa skrzynki podawczej ePUAP rochepolska/domyslna Strona internetowa: www.roche.pl Numer telefonu: 0 (22) 260 5161 Numer faksu: 0 (22) 345 1527 godziny urzędowania: 8:00-16:00 Numer REGON: 010397308 Numer NIP: 522 00 14 461 KRS: 118292 inne	Zadanie nr 1 – 1 014 859,69

Sporządziła: Marlena Wiska, 17-11-2022 r.