

oznaczenie sprawy SNW/ZP-371-2/2023

**Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.**  
68-200 Zarz, ul. Pszonna 2  
tel. 68/4757 600, fax 68/4757 700  
REGON 977947094, NIP 628-18-52-023  
**Pieczęć zamawiającego**

**Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych\***

**Zadanie 1**

Numer oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena brutto w zł	Termin dostaw częściowych
1	Siemens Healthcare Sp. z o.o. 03-821 Warszawa, ul. Żupnicza 11	64 386,00	5 dni roboczych

**Zadanie 2**

Numer oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena brutto w zł	Termin dostaw częściowych
1	Siemens Healthcare Sp. z o.o. 03-821 Warszawa, ul. Żupnicza 11	64 386,00	5 dni roboczych

\* - niepotrzebne skreślić

Starzy Spółka  
d.s. zamówień publicznych

  
Starzy Spółka  
d.s. zamówień publicznych

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)