

Znak sprawy: ZP/15/PN/2023

„Świadczenie usługi w zakresie przygotowywania i dostarczania całodziennego żywienia dla pacjentów Szpitala z uwzględnieniem zaleceń dietetycznych”

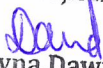
Zabrze, 05.05.2023r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. Prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15
tel. 32 370 45 07, fax 32 370 45 22
Regon: 271566088 NIP: 648-23-01-274
(pieczęć)

Zbiorcze zestawienie ofert

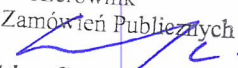
Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (zł)
1	CATERMED Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126 91 – 204 Łódź	5 897 232,00 zł

STARSZY SPECJALISTA


Katarzyna Dawid

.....
(podpis osoby sporządzającej dokument)

z up. DYREKTORA
Kierownik
Działu Zamówień Publicznych


Adam Strzyżewski

05.05.2023 r.
(data i podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)