

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
tel. 41 247 80 00, fax 41 247 80 50
REGON:000311473,NIP:661-19-59-864
Pieczęć zamawiający

oznaczenie sprawy ZP/17/2023
Zbiornicze zestawienie ofert otwartych dnia 19.06.2023 r.

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł	Cena brutto zł	Uwagi
1.	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach 25-311 Kielce, ul. Św. Leonarda 10,	429,048,00	429,048,00	NIP: 6572285975

Andrzej Kozłowski

Specjalista ds. pozyskiwania funduszy
i udzielania zamówień