

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście

ul. Grunwaldzka 10b

11-040 Dobre Miasto

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Wartości części brutto /wartości wyrażone w zł/
01	Schulke Polska Sp. z o.o al. Jerozolimskie 132 02-305 Warszawa Adres e-mail: REALIZACJA ZAMÓWIENÍ schulke.polska@schuelke.com KONTAKT W SPRAWIE OFERTY zamowienia.publiczne@schuelke.com Numer REGON: 010385400 Numer NIP: 527-00-10-985 KRS: 0000104818	Część nr 7 – 16 866,06 zł

Sporządziła: mgr Marlena Wiska, Dobre Miasto, dnia 19-12-2022