

oznaczenie sprawy 49/Z/19

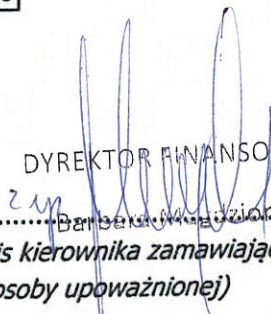
Śląski Państwowy Zakład Medycznych
Załącznik do protokołu
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c
tel. 32 / 705-03-05
NIP: 6482761515, REGON: 242742607
Pieczęć zamawiającego

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Zadanie nr 1

numer oferty	ilość punktów w Kryterium cena	ilość punktów w Kryterium parametry techniczne	Razem
1	67,794	8,182	75,976
2	90,000	10,000	100,000


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR FINANSOWY

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)