



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Zabrze, dn. 28.11.2013 r.

173-176/MP/13

### Uczestnicy postępowania

dot.: Postępowania o udzielenia zamówienia na „Usługę zarządzania projektem inwestycyjnym w ramach zadania: „Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia w Zabrze”” (2/Z/13)

Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. dziękuje za udział w ww. postępowaniu oraz informuje, że wybrana została oferta nie podlegająca odrzuceniu oraz zawierająca najniższą cenę, będącą jedynym kryterium oceny ofert w postępowaniu.

Przedsiębiorstwo Usług Inwestycyjnych Inbud Eugeniusz Pradela  
ul. Szczecińska 50  
32-415 Racibórz  
**Cena oferty: 65.593,44 zł**

Jednocześnie informujemy, że w dniu 03-12-2013 o godz. 16.00 zapraszamy do podpisania umowy do budynku SCCS pokój 2.C.28.

W załączeniu:  
Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu

Z poważaniem

PREZES ZARZADU

  
Adam Konka

---

**Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**  
ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze

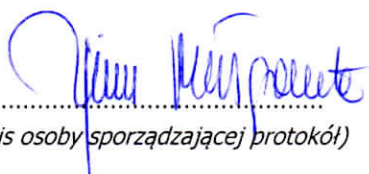
*Projekt „Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych KARDIO-MED SILESIA w Zabrze” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego*

Załącznik do protokołu  
**Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**  
41-800 Zabrze, ul. Jodłowa 59  
tel. 32 / 630-30-91  
NIP: 6482761515 REGON: 242742607  
Pieczęć Zamawiającego

**Usługa zarządzania projektem inwestycyjnym w ramach zadania: Utworzenie  
Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia w  
Zabrze**

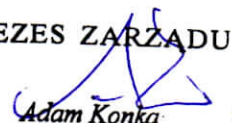
Wykaz Wykonawców uczestniczących w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	Miastoprojekt Wrocław Sp. z o. o. ul. Św. Mikołaja 8-11 50-125 Wrocław
2	Ativa J. Kuratow ul. Kozielska 254 44-100 Gliwice
3	Przedsiębiorstwo Usług Inwestycyjnych Inbud Eugeniusz Pradela ul. Szczecińska 50 32-415 Racibórz
4	Inwestycje, Budownictwo, Handel Inwest-Complex Sp. z o. o. ul. Góry Chełmskiej 15 44-100 Gliwice



.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

PREZES ZARZĄDU



.....  
(data i podpis Zarządu Kardio-Med. Silesia Sp. z o. o.)