



Zabrze, dnia 04.02.2025 r.

L.Dz. **176** /IS/25

Uczestnicy postępowania

Dot.: postępowania na „Dostawę gazów medycznych” w ramach projektu komercyjnego badania klinicznego – rozwój innowacyjnych rozwiązań terapeutycznych z wykorzystaniem technologii RNA. Badanie finansowane ze środków budżetu państwa od Agencji Badań Medycznych, numer Projektu 2021/ABM/05/00002 (1/Z/25).

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia sp. z o. o. dziękuje za udział w ww. postępowaniu oraz informuje, że wybrane zostały oferty niepodlegające odrzuceniu oraz najkorzystniejsze z punktu widzenia kryteriów oceny ofert:

Zadanie nr 1

GOMI Mirosław Opiela

ul. Jabłoniecka 10

34-600 Limanowa

Cena oferty: 12 765,60 zł

Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c
tel. 32 705-03-05
NIP: 6482761515, REGON: 242742607

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU

Szymon Nowara

Szymon Nowara

Prezes Zarządu

W załączeniu:

Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607

Nr konta bankowego: 09-1130-1091-0003-9119-1820-0007

e-mail: biuro@kmptm.pl, www: <http://www.kmptm.pl>

oznaczenie sprawy 1/Z/25

Załącznik do protokołu
Śląski Park Technologiczny Medycznych
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

„Dostawa gazów medycznych” w ramach projektu komercyjnego badania klinicznego – rozwój innowacyjnych rozwiązań terapeutycznych z wykorzystaniem technologii RNA. Badanie finansowane ze środków budżetu państwa od Agencji Badań Medycznych, numer Projektu 2021/ABM/05/00002

Wykaz Wykonawców uczestniczących w postępowaniu

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy |
|--------------|---|
| 1 | GOMI Mirosław Opiela ul. Jabłoniecka 10 34-600 Limanowa |


(podpis osoby sporządzającej protokół)
numer strony 1

PREZES ZARZĄDU


Simon Nowara

2025-01-31

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