

**„DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH I WYROBÓW MEDYCZNYCH”  
znak sprawy: ZP/67/PN/2024**

**Zabrze, 26.08.2024r.**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
im. prof. Stanisława Szyszko  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15  
tel. 32 370 45 07, fax 32 370 45 22  
Regon: 271566088 NIP: 648-23-01-274

**Zbiorcze zestawienie ofert**

| <b>Numer oferty</b> | <b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy</b>                    | <b>Cena oferty brutto (zł)</b> |
|---------------------|---|--------------------------------|
| <b>1</b>            | <b>LEK S.A.</b><br>ul. Podlipie 16<br>95 – 010 Stryków<br>NIP: 7281341936 | <b>362 556,00 zł</b>           |

**Katarzyna Dawid**  
(podpis osoby sporządzającej dokument)

**z up. DYREKTORA**  
**Kierownik Działu Zamówień Publicznych**  
**Adam Strzyżewski**  
**26.08.2024r.** .....  
(data i podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)