

„USŁUGA TRANSPORTU SANITARNEGO”

Zabrze, 12.05.2022r.

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

Zbiornicze zestawienie ofert

Nr oferty	Numer zadania	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (zł)
1	1	DANRECH SPECJALISTYCZNY TRANSPORT MEDYCZNY ul. Modrzejowska 2 42 – 530 Dąbrowa Górnicza z siedzibą: ul. Bogedaina 2 40 – 749 Katowice NIP: 6291448121	1 256 640,00 zł
2	1	LIBERANDUM Sp. z o.o. ul. Wielicka 207 30 – 663 Kraków NIP: 6793232546	754 800,00 zł
2	2	LIBERANDUM Sp. z o.o. ul. Wielicka 207 30 – 663 Kraków NIP: 6793232546	189 720,00 zł
3	1	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ VANMED W. MODZELEWSKI, W. SIEPRAWSKI Sp. J. ul. Wysokie Brzegi 2 32 – 600 Oświęcim NIP: 5492206281	1 669 728,00 zł
4	1	KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO TRIOMED Sp. z o.o. ul. Północna 22a 20 – 064 Lublin NIP: 9462402424	714 060,00 zł
4	2	KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO TRIOMED Sp. z o.o. ul. Północna 22a 20 – 064 Lublin NIP: 9462402424	192 000,00 zł
5	1	UNIA BRACKA Sp. z o.o. ul. Ks. Ludwika Tunkla 139 41 – 707 Ruda Śląska NIP: 6412348483	1 330 980,00 zł
5	2	UNIA BRACKA Sp. z o.o. ul. Ks. Ludwika Tunkla 139 41 – 707 Ruda Śląska NIP: 6412348483	287 400,00 zł
6	1	PAKTOR S.C. A. WRÓBEL, K. HAŁUPKA, P. HANUSZKIEWICZ ul. Niedurnego 83 41 – 709 Ruda Śląska NIP: 6411913283	1 342 488,00 zł

„USŁUGA TRANSPORTU SANITARNEGO”

7	1	FIRMA TRANSPORTOWA OMEGA AGNIESZKA IGNACYK ul. Grażyny 6 42 – 202 Częstochowa NIP: 5730249878	689 280,00 zł
7	2	FIRMA TRANSPORTOWA OMEGA AGNIESZKA IGNACYK ul. Grażyny 6 42 – 202 Częstochowa NIP: 5730249878	182 400,00 zł
8	2	PICH – MED GROUP Sp. z o.o. ul. Marszałka J. Piłsudskiego 74/320 50 – 020 Wrocław NIP: 8971863268	123 840,00 zł
9	1	ADARA – MED Sp. z o.o. ul. Brzozowicka 110C/14 42 – 500 Będzin NIP: 6252473190	1 196 302,56 zł
9	2	ADARA – MED Sp. z o.o. ul. Brzozowicka 110C/14 42 – 500 Będzin NIP: 6252473190	193 509,60 zł

STARSZY INSPEKTOR


mgr Katarzyna Dawid.....
(podpis osoby sporządzającej dokument)

DYREKTOR


dr n. med. Dariusz Budziński.....
(data i podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)