


**ZESTAWIENIE OFERT**

**Katowickie Centrum Onkologii**  
 ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice  
 NIP 634-22-99-376  
 REGON 275201240  
 Pieczęć zamawiającego

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena * Cena brutto za przedmiot zamówienia
1	AMGEN Sp. z o.o. ul. Domowickie 50 02-672 WARSZAWA	Pakiet nr ..... 4 ..... 62 812,70,- Pakiet nr ..... 5 ..... 86 120,50,- Pakiet nr ..... Pakiet nr ..... Pakiet nr .....
2	JANSSEN - CILAG Polska Sp. z o.o. ul. Tricelne 24 02-135 WARSZAWA	Pakiet nr ..... 2 ..... 113 679,61,- Pakiet nr ..... Pakiet nr ..... Pakiet nr ..... Pakiet nr .....
3	ASTELLAS PHARMA Sp. z o.o. ul. Osnowiska 14 02-823 WARSZAWA	Pakiet nr ..... 3 ..... 345 024,14,- Pakiet nr ..... Pakiet nr ..... Pakiet nr ..... Pakiet nr .....

  
 (podpis członków komisji)

numer strony : 1

**02.10.2018 r.**  
 (data i podpis przewodniczącego komisji)

**ZESTAWIENIE OFERT**

**Katowickie Centrum Onkologii**  
 ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice  
 NIP 634-22-99-376  
 REGON 279201240  
 Pieczęć zainstalujacego

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto za przedmiot zamówienia
4	ASCLEPIOS S.K. ul. Hubaska 44 50-502 WROCLAW	Cena * Cena brutto za przedmiot zamówienia Pakiet nr ..... 1 ..... Cene jedynat. netto 3937,44,- Pakiet nr ..... - ..... Pakiet nr ..... Z: 340194,82,- Pakiet nr ..... - ..... Pakiet nr ..... - .....
	<del>                     Nazwa (firma) i adres wykonawcy                 </del>	<del>                     Pakiet nr ..... - .....                      Pakiet nr ..... - .....                      Pakiet nr ..... - .....                      Pakiet nr ..... - .....                 </del>
	<del>                     Nazwa (firma) i adres wykonawcy                 </del>	<del>                     Pakiet nr ..... - .....                      Pakiet nr ..... - .....                      Pakiet nr ..... - .....                      Pakiet nr ..... - .....                 </del>

*[Signature]*  
 .....  
 (podpis członków komisji)

numer strony .2

02.10.2018 r .....  
 (data i podpis przewodniczącego komisji)