Kielce, dn. 21.02.2025 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy **IZP.2411.31.2025.JG**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł** **brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 1 | **Inter Consult MD Sp. z o.o. Sp. k.**ul. Księdza Brzóski 94/18 91-347 ŁódźNIP 726-23-42-797 |  Netto 148 147,60 złBrutto 159 999,41 zł |

|  |
| --- |
| 60 dni od daty wystawienia faktury |

 |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł** **brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 2 | **Meditrans Sp. z o.o. sp.k.**ul. Podlasie 16C, 25-108 KielceNIP 6572896029 |  Netto 56 050,00 złBrutto 60 390,00 zł | 30 dni od daty wystawienia faktury |