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 Łódź  NIP 726-23-42-797 | Netto 148 147,60 zł  Brutto 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 Kielce NIP 6572896029 | Netto 56 050,00 zł  Brutto 60 390,00 zł | 30 dni od daty wystawienia faktury |