Kielce, dn. 08.01.2025 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

oznaczenie sprawy **IZP.2411.275.2024.JM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** | **Termin płatności** |
| 1. | Medtronic Poland Sp. z o.o.  ul. Polna 11, 00-633 Warszawa  NIP PL9521000289 | netto 3 861 240,00 zł  brutto 4 170 139,20 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |