**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.88.2024.AM**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 1 | **Covimed Sp. z o.o.** ul. Przelot 10 04-622 Warszawa woj. mazowieckie NIP 9522042462 | 109 870,00118 659,60 | 60 dniod daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.88.2024.AM**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 2 | **YAVO Sp. z o. o.** ul. Bawełniana 17 97-400 Bełchatów woj. łódzkie NIP 769-19-25-826 | 83 812,3258 117,31 | 60 dniod daty wystawienia faktury |
| 3 | **Johnson & Johnson Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa woj. mazowieckieNIP 113-00-20-467 | 175 499,68189 539,67 | 60 dniod daty wystawienia faktury |