**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.235.2024.AM**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto zł** | **Termin płatności** |
| 1 | Siemens Healthcare Sp. z o. o.  ul. Żupnicza 11  03-821 Warszawa  woj. mazowieckie  NIP 113 28 85 680 | 1 532 700,00  1 655 316,00 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.235.2024.AM**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto zł** | **Termin płatności** |
| 2 | VARIMED Sp. z o. o.  ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U  50-442 Wrocław  woj. dolnośląskie  NIP 8990202964 | 43 200,00  46 656,00 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |