Kielce, dn. 06.05.2025 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy **IZP.2411.87.2025.JG**

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł**  **brutto zł** | **Termin płatności** |
| 1 | **Life Technologies Polska Sp. z o.o.**  ul. Domaniewska 49, 02-672 Warszawa  NIP 118-00-39-931 | Netto 152 096,14 zł  Brutto 187 078,56 zł | 60 dni od daty dostarczenia faktury |