Kielce, dn. 15.12.2023 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

oznaczenie sprawy **IZP.2411.260.2023.AJ**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** | **Termin płatności** |
| 1. |  PROTEOGENIX SAS St. : 19 RUE DE LA HAYE Kod pocztowy, miasto : 67300 SCHILTIGHEIM Prowincja : ALZACJA Kraj : FRANCJA NIP : FR27444773717 (francuski VAT) |  **Wartość netto** 39 780,00 EUR **Wartość brutto** 39 780,00 EUR  | 30 dni od daty wystawienia faktury |