Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy: IZP.2411.217.2024.AM

Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Pakiet nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** | **Cena****60 pkt.** | **Termin płatności 40 pkt.** | **Razem:** |
| 1 | Promega GmbH Gutenbergring 10, 69190 Walldorf (Niemcy)NIP DE 178007190 | 351 016,27 431 750,01  | 30 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

Zamawiający doliczył 23%Vat.

1. Kamila Kubicka
2. Anna Król
3. Anna Mokosiej