Kielce, dn. 12.09.2023 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy **AZP.2411.182.2023.MS**

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie**

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł** **brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 3 | **Olympus Polska Sp. z o.o.**ul. Wynalazek 1 kod pocztowy, miasto 02-677 WarszawaREGON 012330343 |  Netto 128 200,00 złBrutto 138 456,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł** **brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 1 | **YAVO Sp. z o. o.** ul. Bawełniana 17 kod pocztowy, miasto 97-400 BełchatówREGON 590772889 | Netto 9 608,40 złBrutto 10 377,07 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |
| 2 | **Medtronic Poland Sp. z o.o.** ul. Polna 11 kod pocztowy, miasto 00-633 WarszawaREGON 011206233 |  Netto 26 227,20 zł Brutto 28 325,38 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł** **brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 2 | **Medtronic Poland Sp. z o.o.** ul. Polna 11 kod pocztowy, miasto 00-633 WarszawaREGON 011206233 |  Netto 191 760,00 złBrutto 207 100,80 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł** **brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 2 | **Medtronic Poland Sp. z o.o.** ul. Polna 11 kod pocztowy, miasto 00-633 WarszawaREGON 011206233 |  Netto 23 211,60 zł Brutto 25 068,53 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |