**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.180.2024.AM**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 1 | Coloplast Sp. z o.o.  ul. Inflancka 4, 00-189, Warszawa  NIP 5272305360 | Netto 884 100,00 zł.  Brutto 954 828,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |