Pieczęć zamawiającego

**Oznaczenie sprawy IZP.2411.285.2024.MM**

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł, brutto zł** | **Warunki płatności**  |
| 2 | Advance Europe Sp. z o.o. Biuro Techniczno-Handlowe02-482 Warszawa, Fasolowa 31aNIP 5210080350 | Netto:95 500,00 złBrutto:103 140,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł, brutto zł** | **Warunki płatności**  |
| 3 | Skamex Spółka Akcyjnaul. Częstochowska 38/5293-121 ŁódźNIP: 5542980836 | Netto:59 390,00 złBrutto:64 141,20 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł, brutto zł** | **Warunki płatności**  |
| 3 | Skamex Spółka Akcyjnaul. Częstochowska 38/5293-121 ŁódźNIP: 5542980836 | Netto:39 500,00 złBrutto:42 660,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł, brutto zł** | **Warunki płatności**  |
| 1 | Medtronic Poland sp. z o.o.00-633 Warszawa, ul. Polna 11NIP 9521000289 | Netto:50 400,00 złBrutto:54 432,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |