Kielce, dn. 14.10.2024 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy **IZP.2411.226.2024.JG**

**Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** **netto zł** **brutto zł**  | **Termin płatności** |
| 1 | **Roche Diagnostics Polska Sp. z o. o.**ul. Domaniewska 28, 02 - 672 Warszawa NIP: 527–23–22–068 |  netto: 1 020 300,00 złbrutto: 1 103 979,00 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |