Kielce 12.07.2024r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.157.2024.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 | Bio-Rad Polska Sp. z o.o.  ul. Przyokopowa 33  01-208 Warszawa  woj. mazowieckie  NIP 951-00-28-953 | 224 905,20  276 633,40 | 30 dni  od daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

**Osoby wykonujące czynności związane z przygotowaniem postępowania:**

Artur Kowalik

Anna Mokosiej

Anna Król