**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.157.2024.AM**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 1 | Bio-Rad Polska Sp. z o.o. ul. Przyokopowa 3301-208 Warszawa woj. mazowieckieNIP 951-00-28-953 | 224 905,20276 633,40 | 30 dniod daty wystawienia faktury |