Kielce, dn.03.01.2025 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.280.2024.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 | Dźwig Serwis Kielce Polańska Spółka Jawnaul. Przyborowskiego 3325-351 Domaszowicewoj. świętokrzyskieNIP: 6572923246 | 200 100,00246 123,00 | 60 dniod daty wystawienia faktury | 60 | 40 | 100 |

**Pakiet nr 2 – Brak ofert**

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

Milena Łagan………………………………………….

Anna Mokosiej………………………………………

Anna Król……………………………………………….