**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 4 | ANMAR Spółka z o. o.  ul. Strefowa 22 ; 43-100 Tychy  województwo śląskie NIP 6462538085  średnie przedsiębiorstwo | 34 690,00  37 465,20 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 3 | AKME Pałejko spółka jawna  ul. Poloneza 89B ; 02-826 Warszawa  województwo mazowieckie NIP 521-040-79-86  małe przedsiębiorstwo | 24 000,00  25 920,00 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 2 | PROMED S.A.  ul. Działkowa 56 ; 02-234 Warszawa  województwo mazowieckie  NIP 118-00-62-976  Średnie przedsiębiorstwo | 131 506,00  142 026,48 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 10 | WARDA Sp. z o.o.  ul. Przyłęki, ul. Korzenna 5 ; 86-005 Białe Błota  województwo kujawsko-pomorskie NIP 554292332  mikro przedsiębiorstwo | 15 630,00  16 880,40 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 3 | AKME Pałejko spółka jawna  ul. Poloneza 89B ; 02-826 Warszawa  województwo mazowieckie NIP 521-040-79-86  małe przedsiębiorstwo | 24 640,00  26 611,20 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 7 | Medtronic Poland Sp. z o.o.  ul. Polna 11 ; 00-633 Warszawa  województwo mazowieckie NIP 952-10-00-289  duże przedsiębiorstwo | 112 090,00  121 057,20 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 7 | Medtronic Poland Sp. z o.o.  ul. Polna 11 ; 00-633 Warszawa  województwo mazowieckie NIP 952-10-00-289  duże przedsiębiorstwo | 122 200,00  131 976,00 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 8 - BRAK OFERT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
|  |  |  |  |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 9**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 6 | Teleflex Polska Sp. z o.o.  ul. Żwirki i Wigury 16A ; 02-092 Warszawa  województwo mazowieckie NIP 5223086403  małe przedsiębiorstwo | 235 251,00  254 071,08 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 5 | SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  ul. Częstochowska 38/52 ; 93-121 Łódź  województwo łódzkie NIP 5542980836  duże przedsiębiorstwo | 2 750,00  2 970,00 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 11**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 8 | BIAMEDITEK SP. Z O.O.  ul. ELEWATORSKA 58 ; 15-620 BIAŁYSTOK  województwo PODLASKIE NIP 542-020-13-57  średnie przedsiębiorstwo | 16 801,80  18 145,94 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 12**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 5 | SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  ul. Częstochowska 38/52 ; 93-121 Łódź  województwo łódzkie NIP 5542980836  duże przedsiębiorstwo | 13 890,00  15 001,20 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 13**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 1 | MEDICAVERA Sp. z o. o. Dahlhausen Group  ul. Majowa 2 ; 71-374 Szczecin  województwo zachodniopomorskie  NIP 852-260-60-88 | 85 557,00  92 401,56 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 14**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 11 | GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.  ul. Wołoska 9; 02-583 Warszawa  województwo: mazowieckie NIP: 522-00-19-702  duże przedsiębiorstwo | 88 370,00  95 439,60 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **AZP.2411.24.2023.AM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 15**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto** | **Termin płatności** |
| 9 | Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o.  Al. Jerozolimskie 100 ; 00-807 Warszawa  województwo mazowieckie NIP 107-00-15-148  średnie przedsiębiorstwo | 46 250,00  49 950,00 | 60 dni  od daty wystawienia faktury |