Kielce, dn. 15.10.2024 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

oznaczenie sprawy **IZP.2411.227.2024.JM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** | **Termin gwarancji:** |
| 1.
 | Philips Polska Sp. z o.o.ul. Aleje Jerozolimskie 195B, 02‐222, Warszawawojewództwo: mazowieckie, NIP: 5260210955 | Netto: 224 000,00 zł.Brutto: 241 920,00 zł | 30 dni od daty wystawienia faktury |

**Pakiet nr 2**

**BRAK OFERT**