

Kielce, dn. 05.06.2025 r.

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
ul. Artwińskiego 3
25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy **IZP.2411.109.2025.JG**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

Pakiet nr 1

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł brutto zł	Termin płatności
1	Synektik Pharma Sp. z o.o. ul. Józefa Piusa Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa NIP 701-03-11-202	Netto 300 000,00 zł Brutto 369 000,00 zł	30 dni od daty dostarczenia faktury

Pakiet nr 2

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł brutto zł	Termin płatności
1	Synektik Pharma Sp. z o.o. ul. Józefa Piusa Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa NIP 701-03-11-202	Netto 275 000,00 zł Brutto 338 250,00 zł	30 dni od daty dostarczenia faktury