Kielce, dn. 04.06.2025 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

oznaczenie sprawy **IZP.2411.107.2025.JM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** | **Termin płatności** |
| 1. | SYNEKTIK Pharma  00-728 Warszawa, ul. Józefa Piusa Dziekońskiego 3  NIP 701-03-11-202 | Netto 675 000,00zł.  Brutto 830 250,00 zł. | 30 dni |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** | **Termin płatności** |
| 1. | SYNEKTIK Pharma  00-728 Warszawa, ul. Józefa Piusa Dziekońskiego 3  NIP 701-03-11-202 | Netto 135 000,00 zł.  Brutto 166 050,00 zł | 30 dni |