Kielce, dn. 13.10.2023 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

oznaczenie sprawy **AZP.2411.218.2023.JM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** | **Termin płatności** |
| 1. | Media-MED Sp. z o.o.  ul. Promienistych 7,31-481 , Kraków  NIP 9452062062 | Netto **62 540,00** zł.  Brutto **67 748,70** zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |