Kielce, dn. 08.05.2024 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

Oznaczenie sprawy: **IZP.2411.81.2024.AM**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena zł netto/brutto zł** | **Termin płatności** |
| 1 | ANMAR Spółka z o. o. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy woj. śląskie kraj NIP 6462538085 | 2 994 934,503 241 462,90 | 60 dniod daty wystawienia faktury |