Pieczęć zamawiającego

Oznaczenie sprawy **IZP.2411.18.2024.MM**

Kielce, dn. 26.01.2024 r.

**Pakiet nr 1**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł**  **brutto zł** | **Termin płatności** |
| 2 | MEDI POLSKA Sp. z o.o.  ul. Łabędzka 22, 44-121 Gliwice  REGON: 240084420 | 14 187,55 zł  15 383,00 zł | 45 dni od daty wystawienia faktury |

**Pakiet nr 2**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł**  **brutto zł** | **Termin płatności** |
| 2 | MEDI POLSKA Sp. z o.o.  ul. Łabędzka 22, 44-121 Gliwice  REGON: 240084420 | 75 022,00 zł  81 023,76 zł | 45 dni od daty wystawienia faktury |

**Pakiet nr 3**

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena**  **netto zł**  **brutto zł** | **Termin płatności** |
| 1 | Amoena Polska Sp. z o.o.  ul. Puławska 303, 02-785 Warszawa  REGON: 140628678 | 8 315,97 zł  8 981,25 zł | 60 dni od daty wystawienia faktury |