Kielce, dn. 04.04.2025 r.

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

oznaczenie sprawy **IZP.2411.65.2025.JM**

# Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Cena** | **Termin płatności** |
| 1. | Belari Sp.z.o.o.  54-611 Wrocław, ul. Stanisławowska 47  NIP 8943163889 | 30 171,15 zł  37 110,51 zł | 30 dni od daty otrzymania faktury |