

Kielce, dn. 09.05.2025 r.

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
ul. Artwińskiego 3
25-734 Kielce

Oznaczenie sprawy **IZP.2411.88.2025.JG**

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 NIP 951-21-88-537	Netto 231 215,28 zł Brutto 249 712,50 zł	60 dni od daty dostarczenia faktury