

**oznaczenie sprawy ZP/07/2025**

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL  
Ul. S. Pjezecz: zamawiajacy 11  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski  
tel. 41 247 80 00, fax 41 247 80 50  
REGON:000311473,NIP:661-19-59-864

**Zbiornicze zestawienie ofert otwartych w dniu 07.03.2025 r.**

| Nr oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy  | Cena netto zł | Cena brutto zł | Termin płatności | Termin wykonania zamówienia | NIP             |
|-----------|--|---------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------------|
| 1.        | United Imaging Healthcare Poland Sp. z o.o.<br>02-092 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 14 | 800.016,00    | 864.017,28     | 60 dni           | 48 m-cy                     | NIP: 7010897544 |

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
INSPEKTOR ds. ZAMOWIENI PUBLICZNYCH  
*Anna*  
Anna LEWANDOWSKA