



## Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:	2023-06-15 11:17:45	NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 776774: COZL/DZP/MJ/3413/Z-75/2023B WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY DIAGNOSTYCZNEJ
Zamawiający:	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli	
Numer postępowania:	COZL/DZP/MJ/3413/Z-75/2023B	
Typ postępowania:	OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:Zapytanie ofertowe)	
Organizator postępowania:	Marek Jarosz	
Data wystawienia postępowania:	2023-06-06 08:08:47	
Data rozpoczęcia postępowania:	2023-06-06 08:08:00	
Data otwarcia ofert:	2023-06-15 10:15:00	
Data zakończenia zbierania ofert:	2023-06-15 10:00:00	
Data zakończenia postępowania:		
Data unieważnienia postępowania:		
Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców) / ofert w pierwszym etapie:	1 / 2	
Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem: <a href="https://platformazakupowa.pl/transakcja/776774">https://platformazakupowa.pl/transakcja/776774</a>		

ETAP 1										
Przedmiot postępowania					MEDIKOL QUALITY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			MEASURE LABORATORIUM BADAWCZE EWA FABISZEWSKA		
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
1	WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY DIA	1,00	szt.	PLN	19150	19 150,00	PLN	15900	15 900,00	PLN
Razem (netto):						19 150,00	PLN		15 900,00	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):					2023-06-14 10:21:21 (2023-06-14 10:21:47)			2023-06-15 09:46:48 (2023-06-15 09:46:57)		
Data odszyfrowania oferty:										
Uwagi kupca do oferty:					Oferta nie została wybrana ze względu na: droższa oferta w postępowaniu.			Oferta została wybrana ze względu na: najkorzystniejsza oferta w postępowaniu.		

Kryteria Oceny i Wyboru Ofert/Dostawców (Wykonawców) ETAP 1							
Lp.	Nazwa kryterium:	Preferencje:	Waga kryterium:	MEDIKOL QUALITY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Ocena	MEASURE LABORATORIUM BADAWCZE EWA FABISZEWSKA	Ocena
1	Wartość oferty	Wartość oferty	100,00 %	19 150,00 PLN		15 900,00 PLN	
2	Warunki płatności	Przelew 60 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję		Akceptuję	
3	Termin realizacji	Termin zakończenia usługi do 29.12.2023. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję		Akceptuję	
4	Dodatkowe koszty	Wszelkie dodatkowe koszty, w tym koszty transportu, po stronie wykonawcy. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję		Akceptuję	
Łączna ocena ważona:					0,00		0,00

Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1	
Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:	MEASURE LABORATORIUM BADAWCZE EWA FABISZEWSKA: WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY DIAGNOSTYCZNEJ;
Uzasadnienie:	Oferta została wybrana ze względu na: najkorzystniejsza oferta w postępowaniu.

Skład Zespołu Oceniającego			
Lp.	Imię i nazwisko:	Rola w zespole:	Ocenił (kryteria):
1	Marek Jarosz	Przewodniczący Zespołu	NIE

Zatwierdzenie raportu		
Lp.	Data zatwierdzenia:	Podpis:
1		
2		
3		