



Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:		2022-04-08 14:29:00
Zamawiający:	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli	
Numer postępowania:	COZL/DZP/M/3413/Z-45/2022	
Typ postępowania:	OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:Zapytanie ofertowe)	
Organizator postępowania:	Marek Jarosz	
Data wystawienia postępowania:	2022-03-29 14:01:31	
Data rozpoczęcia postępowania:	2022-03-29 14:01:00	
Data otwarcia ofert:	2022-04-07 14:05:00	
Data zakończenia zbierania ofert:	2022-04-07 14:00:00	
Data zakończenia postępowania:		
Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców) / ofert w pierwszym etapie: 0 / 3		
Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem: https://platformazakupowa.pl/transakcja/593050		

NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 593050: DOSTAWA AKCESORIÓW DO STOŁU OPERACYJNEGO – SPECJALISTYCZNA PODPORA POD RĘKĘ

ETAP 1													
Przedmiot postępowania				TMS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA			Klaromed Sp. z o.o.			P.H.U. ANMAR Sp. z o.o. Sp. K.			
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	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
1	Podpora pod rękę	4,00	szt.	PLN	9650	38 600,00	PLN	7747	30 988,00	PLN	8025	32 100,00	PLN
Razem (netto):						38 600,00	PLN		30 988,00	PLN		32 100,00	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):				2022-04-05 14:13:10			2022-04-06 16:01:58 (2022-04-06 16:01:59)			2022-04-07 10:15:29 (2022-04-07 10:15:30)			
Data odszyfrowania oferty:													
Uwagi kupca do oferty:							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:	TMS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	Ocena	Klaromed Sp. z o.o.	Ocena	P.H.U. ANMAR Sp. z o.o. Sp. K.	Ocena
1	Wartość oferty	Wartość oferty	100,00 %	38 600,00 PLN		30 988,00 PLN		32 100,00 PLN	
2	Warunki płatności	Przelew 60 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję		Akceptuję		Akceptuję	
3	Termin realizacji	8 tygodni od daty zawarcia umowy. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję		Akceptuję		Akceptuję	
4	Dodatkowe koszty	Wszelkie dodatkowe koszty, w tym koszty transportu, po stronie wykonawcy. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję		Akceptuję		Akceptuję	
Łączna ocena ważona:					0,00		0,00		0,00

Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1	
Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:	Klaromed Sp. z o.o.: Podpora pod rękę;
Uzasadnienie:	Oferta została wybrana ze względu na: najkorzystniejsza oferta w postępowaniu.

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

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

ZASTĘPCA DYREKTORA
 ds. Finansowych i Infrastruktury
 Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej
 im. Św. Jana z Dukli
mgr Dariusz Ciwiński

KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
 Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej
 im. Św. Jana z Dukli
mgr Marlena Koziej

STARSZY SPECJALISTA
Działu Zamówień Publicznych
 Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej
 im. Św. Jana z Dukli
mgr Marek Jarosz