



# Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:	2023-11-27 10:46:54
Zamawiający:	Gmina Łagiewniki
Numer postępowania:	OTWARTÉ; ZAPYTANIE (SZABLON;Zapytanie ofertowe)
Typ postępowania:	OTWARTÉ; ZAPYTANIE (SZABLON;Zapytanie ofertowe)
Organizator postępowania:	Ilona Kosek
Data wystawienia postępowania:	2023-11-20 13:50:29
Data rozpoczęcia postępowania:	2023-11-20 13:50:00
Data otwarcia ofert:	2023-11-27 10:10:00
Data zakończenia zbierania ofert:	2023-11-27 10:00:00
Data zakończenia postępowania:	
Data unieważnienia postępowania:	
Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców) / ofert w pierwszym etapie:	0 / 3
Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem: <a href="https://platform">https://platform</a>	

Przedmiot postępowania		KOMUNALNY PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPWIEDZIALNOŚCIĄ		LasOgród Marcinkowscy		Agromat				
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa brutto	Wartość pozycji brutto	Waluta	Cena jednostkowa brutto	Wartość pozycji brutto	Waluta
1		1,00	szt	PLN	66420	66 420,00	PLN	84870	84 870,00	PLN
Razem (brutto):						66 420,00	PLN	84 870,00	84 870,00	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):					2023-11-24 12:58:36 (2023-11-24 12:58:37)			2023-11-26 21:27:23		
Data odszyfrowania oferty:										
Uwagi kupca do oferty:										

Kryteria Oceny i Wyboru Ofert/Dostawców (Wykonawców) ETAP 1		KOMUNALNY PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPWIEDZIALNOŚCIĄ		LasOgród Marcinkowscy		Agromat		Ocena	
Lp.	Nazwa kryterium:	Preferencje:	Waga kryterium:	Ocena	Ocena	Ocena	Ocena	Ocena	Ocena
1	Wartość oferty		100,00 %	66 420,00 PLN	84 870,00 PLN	85 485,00 PLN	85 485,00 PLN	85 485,00 PLN	85 485,00 PLN
2	Warunki płatności	Przelew 30 dni od dostarczenia		Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję
3	Termin realizacji	... dni od otrzymania zamówienia		Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję
4	Dodatkowe koszty	Wszelkie dodatkowe koszty		Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję	Akceptuję
		Łączna ocena ważona:		0,00		0,00		0,00	

Wybrano Dostawcę/Wykonawcę: **Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1**  
nie wybrano żadnej oferty  
oferowana kwota przewyższa kwotę planowaną na realizację zadania.

Uzasadnienie:  
Imię i nazwisko: **Ilona Kosek** Rola w zespole: **Przewodniczący Zespołu** Ocenił (kryteria): **TAK** Skład Zespołu Oceniającego: **TAK**  
Podpis: *Ilona Kosek*

Data zatwierdzenia: **Zatwierdzenie raportu**  
**ZASTĘPCA WÓJTY GMINY**  
**ŁAGIEWNIKI**  
**Jacek Mikulis**