

Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:	30.09.2022	
Zamawiający:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie	
Numer postępowania:	PP/10/SPZOZ/2022	
Typ postępowania:	OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:zapytanie ofertowe)	
Organizator postępowania:	Danuta Miszczyszyn	
Data wystawienia postępowania:	2022-09-08 11:25:58	
Data rozpoczęcia postępowania:	2022-09-08 11:25:00	
Data otwarcia ofert:	2022-09-27 09:05:00	
Data zakończenia zbierania ofert:	2022-09-27 09:00:00	
Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców) / ofert w pierwszym etapie:	0 / 1	
Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem: https://platformazakupowa.pl/transakcja/660883		
NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 660883: Dostawa samochodu osobowego finansowanego leasingiem operacyjnym.		

Przedmiot postępowania				"PRIME CAR MANAGEMENT" SPÓŁKA AKCYJNA			
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
1	Samochód osobowy	1,00	szt.	PLN	109079,26	109 079,26	PLN
Razem (netto):					109079,26	109 079,26	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):					2022-09-27 08:10:22 (2022-09-27 08:10:23)		
Data odszyfrowania oferty:					27.09.2022		
Uwagi kupca do oferty:					brak		

WYKONAWCY:

oferta	Cena w PLN / Ilość punktów	PRIME CAR MANAGEMENT S. A. ul. Polanki 4, 80-308 Gdańsk
FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY	cena netto [zł]	109 079,26
	cena brutto [zł]	134 167,49
	ilość pkt	100 PKT

Wielkość przedsiębiorstwa:	DUŻE
Formularz ofertowy - zał nr 1 do SWZ	JEST
	PRIME CAR MANAGEMENT S. A. ul. Polanki 4, 80-308 Gdańsk

Formularz wymagań technicznych - zał nr 2 do SWZ	JEST - PARAMETRY ZGODNE
Harmogram spłaty rat leasingowych - zał nr 3	JEST
Oświadczenie RODO - zał. nr 6 do SWZ	JEST
KRS / CEIDG	KRS
Pełnomocnictwo	JEST

Wybór Dostawcy/Wykonawcy	
Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:	"PRIME CAR MANAGEMENT" SPÓŁKA AKCYJNA
Uzasadnienie:	Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu; złożono tylko jedną ofertę na powyższe postępowanie; kryterium oceny była cena, wykonawca uzyskał 100 %.

Skład Zespołu Oceniającego				
Lp.	Imię i nazwisko:	Rola w zespole:	Ocenił (kryteria):	Podpis:
1	Piotr Turchan	Przewodniczący Zespołu	TAK	<i>Turchan P.</i>
2	Danuta Miszczyszyn	Członek / Koordynator	TAK	<i>Miszczyszyn D.</i>
3	Daria Zaniewska	Członek / Koordynator	TAK	<i>Zaniewska D.</i>

Zatwierdzenie raportu		Podpis:
Lp.	Data zatwierdzenia:	podpis kwalifikowany
1	Danuta Olchówka	<i>Danuta Miszczyszyn</i>
2	Piotr Turchan	<i>Piotr Turchan</i>
3	Danuta Miszczyszyn	<i>Danuta Miszczyszyn</i>
4	Daria Zaniewska	<i>Daria Zaniewska</i>