



Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:	2023-11-02 11:43:41	NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 838189: COZL/DZP/BB/3413/Z-130/2023 Dostawa narzędzi do operacyjnej rekonstrukcji defektów statyki narządu płciowego/lечения wysiłkowego nietrzymania moczu.
Zamawiający:	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli	
Numer postępowania:	COZL/DZP/BB/3413/Z-130/2023	
Typ postępowania:	OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:Zapytanie ofertowe)	
Organizator postępowania:	Beata Bator	
Data wystawienia postępowania:	2023-10-26 13:10:53	
Data rozpoczęcia postępowania:	2023-10-26 13:10:00	
Data otwarcia ofert:	2023-11-02 09:15:00	
Data zakończenia zbierania ofert:	2023-11-02 09:00:00	
Data zakończenia postępowania:		
Data unieważnienia postępowania:		
Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców) / ofert w pierwszym etapie:	0 / 1	
Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem:	https://platform	

ETAP 1							
Przedmiot postępowania					POLHERNIA Beata Galos		
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
1	Dostawa narzędzi do operacyjnej rekonstrukcji defektów s	1,00	szt.	PLN	43250	43 250,00	PLN
Razem (netto):						43 250,00	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):					2023-10-31 15:35:58		
Data odszyfrowania oferty:							
Uwagi kupca do oferty:					Oferta została wybrana ze względu na spełnienie kryteriów zamawiającego.		

Kryteria Oceny i Wyboru Ofert/Dostawców (Wykonawców) ETAP 1					
Lp.	Nazwa kryterium:	Preferencje:	Waga kryterium:	POLHERNIA Beata Galos	Ocena
1	Wartość oferty	Wartość oferty	100,00 %	43 250,00 PLN	
2	Warunki płatności	Przelew 60 dni od dosta-	-	akceptuję	
3	Termin realizacji	14 dni od daty zawarcia	-	akceptuję	
4	Dodatkowe koszty	Wszelkie dodatkowe kos-	-	akceptuję	
łącznie ocena ważona:					0,00

Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1	
Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:	POLHERNIA Beata Galos: Dostawa narzędzi do operacyjnej rekonstrukcji defektów statyki narządu
Uzasadnienie:	Oferta została wybrana ze względu na spełnienie kryteriów zamawiającego.

Skład Zespołu Oceniającego				
Lp.	Imię i nazwisko:	Rola w zespole:	Oceńił (kryteria):	Podpis:
1	Beata Bator	Przewodniczący Zespołu	NIE	

Zatwierdzenie raportu	
Lp.	Data zatwierdzenia:
1	
2	

ZASTĘPCA DYREKTORA
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli
Marzanna Klimczuk