



## Raport Wyboru Ofert

|   |   |   |
|---|---|---|
| Data wygenerowania Raportu:   | 2022-04-07 07:40:22                                     | NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 593045: DOSTAWA ELEKTROD DO DEFIBRYLATORÓW I EKG |
| Zamawiający:  | Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli |   |
| Numer postępowania:   | COZL/DZP/MJ/3413/Z-44/2022                              |   |
| Typ postępowania:   | OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:Zapytanie ofertowe)         |   |
| Organizator postępowania:   | Marek Jarosz  |   |
| Data wystawienia postępowania:  | 2022-03-29 13:57:55                                     |   |
| Data rozpoczęcia postępowania:  | 2022-03-29 13:57:00                                     |   |
| Data otwarcia ofert:  | 2022-04-06 14:05:00                                     |   |
| Data zakończenia zbierania ofert:   | 2022-04-06 14:00:00                                     |   |
| Data zakończenia postępowania:  |   |   |
| Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców) / ofert w pierwszym etapie:  | 0 / 1   |   |
| Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem: <a href="https://platformazakupowa.pl/transakcja/593045">https://platformazakupowa.pl/transakcja/593045</a> |   |   |

| ETAP 1                                |  |       |                 |        |   |                       |            |
|---------------------------------------|--|-------|-----------------|--------|---|-----------------------|------------|
| Przedmiot postępowania                |  |       |                 |        | FULL-MED Jakub Sidorowicz   |                       |            |
| Lp.                                   | Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)  | Ilość | Jednostka miary | Waluta | Cena jednostkowa netto  | Wartość pozycji netto | Waluta     |
| 1                                     | DOSTAWA ELEKTROD DO DEFIBRYLATORÓW I EKG | 1,00  | szt.            | PLN    | 38912,04  | 38 912,04             | PLN        |
| <b>Razem (netto):</b>                 |  |       |                 |        |   | <b>38 912,04</b>      | <b>PLN</b> |
| Data złożenia oferty (edycji oferty): |  |       |                 |        | 2022-04-05 11:23:36   |                       |            |
| Data odszyfrowania oferty:            |  |       |                 |        |   |                       |            |
| Uwagi kupca do oferty:                |  |       |                 |        | Oferta została wybrana ze względu na: jedyna oferta w postępowaniu. |                       |            |

| Kryteria Oceny i Wyboru Ofert/Dostawców (Wykonawców) ETAP 1 |                   |   |                 |                           |       |
|---|-------------------|---|-----------------|---------------------------|-------|
| Lp.   | Nazwa kryterium:  | Preferencje:  | Waga kryterium: | FULL-MED Jakub Sidorowicz | Ocena |
| 1   | Wartość oferty    | Wartość oferty  | 100,00 %        | 38 912,04 PLN             |       |
| 2   | Warunki płatności | Przelew 60 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"            | -               | Akceptuję                 |       |
| 3   | Termin realizacji | 24 miesiące od daty zawarcia umowy. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"                                       | -               | Akceptuję                 |       |
| 4   | Dodatkowe koszty  | Wszelkie dodatkowe koszty, w tym koszty transportu, po stronie wykonawcy. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję" | -               | Akceptuję                 |       |
| łącznie ocena ważona:                                       |                   |   |                 |                           | 0,00  |

| Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1 |  |
|---------------------------------|--|
| Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:     | FULL-MED Jakub Sidorowicz: DOSTAWA ELEKTROD DO DEFIBRYLATORÓW I EKG; |
| Uzasadnienie:                   | Oferta została wybrana ze względu na: jedyna oferta w postępowaniu.  |

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

| Zatwierdzenie raportu |                     |   |
|-----------------------|---------------------|---|
| Lp.                   | Data zatwierdzenia: | Podpis:   |
| 1                     |                     | <b>ZASTĘPCA DYREKTORA</b><br>ds. Finansowych i Infrastruktury<br>Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej<br>im. Św. Jana z Dukli<br><i>mgr Dariusz Cwiński</i> |
|                       |                     | <b>STARSZY SPECJALISTA</b><br>Działu Zamówień Publicznych<br>Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej<br>im. Św. Jana z Dukli<br><i>mgr Marek Jarosz</i>        |