



Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:	2022-12-28 07:38:37	NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 707002: DOSTAWA AUTOREFRAKTOMETRU Z KERATOMETREM
Zamawiający:	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli	
Numer postępowania:	COZL/DZP/MJ/3413/Z-157/2022	
Typ postępowania:	OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:Zapytanie ofertowe)	
Organizator postępowania:	Marek Jarosz	
Data wystawienia postępowania:	2022-12-16 14:14:01	
Data rozpoczęcia postępowania:	2022-12-16 14:14:00	
Data otwarcia ofert:	2022-12-21 10:05:00	
Data zakończenia zbierania ofert:	2022-12-21 10:00:00	
Data zakończenia postępowania:		
Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców) / ofert w pierwszym etapie:	1 / 1	
Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem: https://platformazakupowa.pl/transakcja/707002		

ETAP 1							
Przedmiot postępowania					Topcon Polska sp. z o.o.		
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
1	AUTOREFRAKTOMETR	1,00	szt.	PLN	28055,56	28 055,56	PLN
Razem (netto):						28 055,56	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):					2022-12-20 13:09:27		
Data odszyfrowania oferty:							
Uwagi kupca do oferty:					Oferta została wybrana ze względu na: oferta spełnia wymagania Zamawiającego.		

Kryteria Oceny i Wyboru Ofert/Dostawców (Wykonawców) ETAP 1					
Lp.	Nazwa kryterium:	Preferencje:	Waga kryterium:	Topcon Polska sp. z o.o.	Ocena
1	Wartość oferty	Wartość oferty	100,00 %	28 055,56 PLN	
2	Warunki płatności	Przelew 60 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję	
3	Termin realizacji	Dostawa do 31.01.2023 r. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję	
4	Dodatkowe koszty	Wszelkie dodatkowe koszty, w tym koszty transportu, po stronie wykonawcy. Proszę potwierdzić wpisując "Akceptuję"	-	Akceptuję	
Łączna ocena ważona:					0,00

Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1	
Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:	Topcon Polska sp. z o.o.: AUTOREFRAKTOMETR;
Uzasadnienie:	Oferta została wybrana ze względu na: oferta spełnia wymagania Zamawiającego.

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		
2		ZASTĘPCA DYREKTORA ds. Finansowych i Infrastruktury Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli <i>mgr Dariusz Cwiński</i>
3		STARSZY SPECJALISTA Działu Zamówień Publicznych Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli <i>mgr Marek Jarosz</i>