



Raport Wyboru Ofert

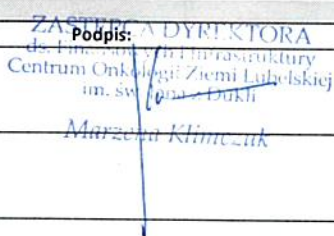
Data wygenerowania Raportu:	2024-04-04 08:15:07	NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 906790: COZL/DZP/BB/3413/Z-18/2024 Dostawa czujników do platformy hemodynamicznej.
Zamawiający:	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli	
Numer postępowania:	COZL/DZP/BB/3413/Z-18/2024	
Typ postępowania:	OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:Zapytanie ofertowe)	
Organizator postępowania:	Beata Bator	
Data wystawienia postępowania:	2024-03-26 09:48:38	
Data rozpoczęcia postępowania:	2024-03-26 09:48:00	
Data otwarcia ofert:	2024-04-03 09:15:00	
Data zakończenia zbierania ofert:	2024-04-03 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://platforma...		

ETAP 1							
Przedmiot postępowania					Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o.		
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
1	Dostawa czujników do platformy hemodynamicznej.	1,00	szt.	PLN	8700	8 700,00	PLN
Razem (netto):						8 700,00	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):					2024-03-29 09:44:27 (2024-03-29 09:44:28)		
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:	Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o.	Ocena
1	Wartość oferty	Wartość oferty	100,00 %	8 700,00 PLN	
2	Warunki płatności	Przelew 60 dni od dostar-	-	AKCEPTUJE	
3	Termin realizacji	14 dni od daty zawarcia u-	-	AKCEPTUJE	
4	Dodatkowe koszty	Wszelkie dodatkowe kos-	-	AKCEPTUJE	
Łączna ocena ważona:					0,00

Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1	
Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:	Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o.: Dostawa czujników do platformy hemodynamicznej;
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	
3	