



## Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:	2025-03-04 14:00:00	NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 1069923: COZL/DZP/BB/3413/Z-40/2025 Usługa w zakresie przewozu osób.
Zamawiający:	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli	
Numer postępowania:	COZL/DZP/BB/3413/Z-40/2025	
Typ postępowania:	OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:Zapytanie ofertowe)	
Organizator postępowania:	Beata Bator	
Data wystawienia postępowania:	2025-02-27 14:41:50	
Data rozpoczęcia postępowania:	2025-02-27 14:41:00	
Data otwarcia ofert:	2025-03-04 09:15:00	
Data zakończenia zbierania ofert:	2025-03-04 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: <a href="https://platforma">https://platforma</a>		

ETAP 1							
Przedmiot postępowania					Lubelskie Stowarzyszenie Taksówkarzy w Lublinie		
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
1	Usługa w zakresie przewozu osób.	1,00	szt.	PLN	54,15	54,15	PLN
Razem (netto):						54,15	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):					2025-03-03 13:00:45		
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:	Lubelskie Stowarzyszenie Taksówkarzy w Lublinie	Ocena
1	Oświadczenie sankcyjne	Oświadczam, że nie zach-		Akceptuję	
2	Wartość oferty	Wartość oferty	100,00 %	54,15 PLN	
3	Warunki płatności	Przelew 60 dni od dostar-		Akceptuję	
4	Termin realizacji	12 miesięcy od daty zaw-		Akceptuję	
5	Dodatkowe koszty	Wszelkie dodatkowe kos-		Akceptuję	
Łączna ocena ważona:					0,00

Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1	
Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:	Lubelskie Stowarzyszenie Taksówkarzy w Lublinie: Usługa w zakresie przewozu osób.;
Uzasadnienie:	Oferta została wybrana ze względu na spełnienie kryteriów Zamawiającego.

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

Zatwierdzenie raportu		
Lp.	Data zatwierdzenia:	Podpis:
1		
2		
3		