

Informacja z wyboru najkorzystniejszej oferty

W postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisu art. 2 ust. 1 pkt 1¹ ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r., 1320 z późn. zm.) na **Dostawa urządzenia medycznego /dermatoskop/ na potrzeby Instytutu Nauk o Zdrowiu**², zapytanie ofertowe zostało przeprowadzone poprzez publikację zapytania ofertowego w BIP Zamawiającego (Platforma Zakupowa)³:

W terminie wyznaczonym na składanie ofert zostały złożone 3 oferty⁴. Oferty złożyli następujący Wykonawcy:

- 1) Novamed.pl S.A Łódź, – cena oferty: 2014,00 zł brutto
- 2) ERES MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Tomaszowice, – cena oferty: 1844,64 zł brutto
- 3) MEDEIR PRZEMYSŁAW FILA 66-006 Zielona Góra, ul. Ochla-Niedźwiedzia 8 – cena oferty: 1620,00 zł brutto

W niniejszym postępowaniu kryteriami wyboru najkorzystniejszej oferty były: cena 100%⁵

- 1) Oferta nr 1, złożona przez Novamed.pl S.A Łódź ; otrzymała 80,44 pkt w kryterium cena;
- 2) Oferta nr 2, złożona przez ERES MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Tomaszowice otrzymała 87,82 pkt w kryterium cena;
- 3) Oferta nr 3, złożona przez MEDEIR PRZEMYSŁAW FILA 66-006 Zielona Góra, ul. Ochla-Niedźwiedzia 8 otrzymała 100 pkt w kryterium cena;

Wszystkie oferty są zgodne z wymaganiami Zamawiającego określonymi w treści zapytania ofertowego. Wykonawcy zaakceptowali warunki udziału w postępowaniu.

Mając na uwadze powyższe, Zamawiający podjął decyzję o udzieleniu zamówienia Wykonawcy: MEDEIR PRZEMYSŁAW FILA 66-006 Zielona Góra, ul. Ochla-Niedźwiedzia 8, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

¹ Proszę wpisać odpowiednią podstawę prawną, na podstawie której prowadzone jest postępowanie.

² Proszę podać nazwę prowadzonego postępowania

³ Proszę wskazać zgodnie z formą prowadzonego postępowania, a pozostałe usunąć. W przypadku udzielania zamówienia określonego w § 24 ust. 2 i 3 regulaminu należy wpisać nazwę i adres (w tym adres e-mail) Wykonawcy który ma wykonać zamówienie. Dodatkowo należy podać uzasadnienie faktyczne uprawdopodobniające brak możliwości przeprowadzenia zapytania ofertowego lub uzasadniające odstąpienie od przeprowadzania zapytania ofertowego, jak również merytoryczne uzasadnienie wykonania zamówienia przez wskazanego wykonawcę.

⁴ Proszę wpisać ilość złożonych ofert. Nie dotyczy zamówień określonych w § 24 ust. 1 i 2 regulaminu (wówczas należy usunąć postanowienia o ilości otrzymanych ofert).

⁵ Proszę wpisać wszystkie zastosowane kryteria i ich wagę w %. Należy odpowiednio zmodyfikować w przypadku zamówień określonych w § 24 ust. 1 i 2 regulaminu.



(podpis osoby odpowiedzialnej za przygotowanie
i przeprowadzenie postępowania)

Dziekan
Wydziału Medycznego KUL



prof. dr hab. Ryszard Maciejewski

(podpis Kierownika Jednostki Realizującej lub
osoby przez niego upoważnionej)

z upoważnienia Rektora KUL

Zastępca Kierownika
Działu Zakupów i Zamówień Publicznych
mgr Dariusz Kur



(podpis Kierownika Zamawiającego lub
osoby przez niego upoważnionej)