

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na: **zakup mebli przez Zamawiającego do poczekalni przy sali obsługi interesantów do siedziby Oddziału Regionalnego KRUS we Wrocławiu.**

o szacunkowej wartości netto: **13 100,00 zł tj. 16 113,00 zł brutto.**

W dniu **24.11.2017 r.**

- opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy*;

~~- wysłano do niżej wymienionych wykonawców zapytanie ofertowe*:~~

Do upływu terminy składania ofert, tj. do dnia **27 listopada 2017 r. do godziny 13:00**, złożono następująco oferty: (podać nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, ceny złożonych ofert oraz inne oceniane kryteria wraz z punktacją przyznaną w poszczególnych kryteriach i łączną punktacją):

Kryterium: cena- 100%

1) ABi s.c. Ewa Rylska, Agnieszka Sikorska-Augustyn ul. Stargardzka 11, 54-156 Wrocław	17 467,17	zł brutto
2) Biuro TEST S.C. Krystyna Kądzilska, Ewa Orłowska ul. Robotnicza 72F, 53-608 Wrocław	16 513,98	zł brutto
3) FURNIKO CONCEPT Sp. z o.o. ul. Drobnera 36, 50-257 Wrocław.	15 405,75	zł brutto
4) „Meblant” Żuraw Zygmunt ul. Leśna 3, 55-040 Kobierzyce	18 683,70	zł brutto

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: **FURNIKO CONCEPT Sp. z o.o.**

adres siedziby Wykonawcy: **ul. Drobnera 36, 50-257 Wrocław.**

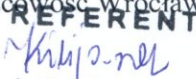
NIP: **898-222-06-34**

REGON: **0000616296**

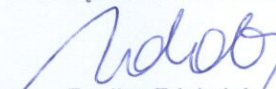
Oferującemu realizację całości zamówienia za cenę netto **12 525,00 zł tj. 15 405,75 zł brutto.**

Uzasadnienie wyboru: **oferta w/w firmy została uznana za najkorzystniejszą dla Oddziału KRUS ze względu na zaoferowaną najniższą wartość przedmiotowego zamówienia. Wykonawca zadeklarował rzetelne wykonanie usługi oraz zaakceptował wszystkie warunki stawiane przez Zamawiającego, w tym termin wykonania zlecenia.**

Miejscowość Wrocław, dnia 27 listopada 2017 roku.

REFERENT

Andrzej Kiljanek

ZASTĘPCA DYREKTORA


Paulina Zdobyłak

.....
(pieczęć, podpis osoby przeprowadzającej postępowanie)

.....
(pieczęć, podpis Realizującego zamówienie)

KIEROWNIK
Wydziału Administracyjno-Gospodarczego


*Niepotrzebne skreślić