



KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

Oddział Regionalny w Olsztynie

ul. Mickiewicza 1, 10-959 Olsztyn, tel. 89 534-97-71, fax. 89 523-67-59

[www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl) e-mail: [olsztyn@krus.gov.pl](mailto:olsztyn@krus.gov.pl)

1000-OP.261.115.2017

Olsztyn, 19.12.2017 r.

**INFORMACJA O WYBORZE OFERTY**

Dotyczy zamówienia publicznego na :

Dostawę kart wstępu na zajęcia sportowo-rekreacyjne dla pracowników KRUS  
(dostawę/usługę/robotę budowlaną)

o szacunkowej wartości netto: 37.037,04 zł

W dniu 13.12.2017 r.

- opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy\*;

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 18.12.2017 r., do godz.: 9.00 złożono następujące 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):

1) Benefit Systems S.A. Plac Europejski 2, 00-844 Warszawa

Przy ocenie brano pod uwagę następujące kryteria:

- Cena- 102,00 zł brutto/os.- **50 pkt**
- Dostępność obiektów: w Olsztynie 54 obiekty -8 pkt, na terenie województwa w 14 miastach,  
w których znajdują się Placówki Terenowe KRUS- 28 pkt, łącznie **36 pkt**
- Czas realizacji zamówienia: 5 dni- **5 pkt**

**Łączna punktacja- 91 pkt**

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: Benefit Systems S.A

adres siedziby Wykonawcy: Plac Europejski 2, 00-844 Warszawa,

NIP: 836-16-76-510

REGON: 750-721-670

oferującemu realizację zamówienia za cenę netto/brutto za 1 osobę: 94,44 zł/ 102,00 zł.

Uzasadnienie wyboru:

- Oferta spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego wskazane w ogłoszeniu o zamówieniu.
- Jest jedyną złożoną ofertą.

Miejscowość Olsztyn, dnia 19.12.2017 roku  
KIEROWNIK  
MŁODSZY SPECJALISTA Wydziału Ogólnego

19 GRU. 2017

*mgr Dominika Trendel*

*Bożena Polukas*

(pieczęć, podpis osoby przeprowadzającej postępowanie)

DYREKTOR  
OR KRUS w OLSZTYNIE

*mgr Henryk Zuchowski*

(pieczęć, podpis Realizującego zamówienie)

\*Niepotrzebne skreślić