



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Warszawie

ul. Mińska 25, 03-808 Warszawa
Centrala tel.: 0-22 810-30-07, 810-30-08, 810-30-09
Sekretariat tel.: 0-22 810-27-19, 810-29-69; fax: 0-22 810-46-88
www.krus.gov.pl, e-mail: warszawa@krus.gov.pl

Warszawa, dnia 18.05.2018 r.

1400-OAG.261.59.2018

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na:

remont schodów wejściowych do budynku Placówki Terenowej KRUS w Radomiu przy ul. Narutowicza 11/13.

(dostawę/usługę/robotę budowlaną)

o szacunkowej wartości netto: 48.780,49 zł

W dniu 11.05.2018 r.

opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 17.05.2018 r., do godz. 12⁰⁰ złożono następujące oferty:

- 1) oferta nr 1 – Firma Kamieniarska Road Memory Mistrz Kamieniarsstwa Sławomir Chudoba, ul. Kościelna 4, 22-425 Grabowiec, cena netto: 129.268,29 zł (cena brutto: 159.000,00 zł), otrzymała wynik w kryterium „cena” 37,21 pkt,
- 2) oferta nr 2 – PROGRESS Magdalena Paczek ul. Szybowcowa 2, 96-321 Żabia Wola, cena netto: 78.900,00 zł (cena brutto: 97.047,00 zł), otrzymała wynik w kryterium „cena” 60,96 pkt,
- 3) oferta nr 3 - Zakład Kamieniarski KAMEX Staniszewski Daniel, ul. Błonie 22, 26-640 Skaryszew, cena netto: 48.100,00 zł (cena brutto: 59.163,00 zł), otrzymała wynik w kryterium „cena” 100,00 pkt.

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: Zakład Kamieniarski KAMEX Staniszewski Daniel,
Adres siedziby Wykonawcy: ul. Błonie 22, 26-640 Skaryszew,
NIP: 948-219-55-08,
REGON: 145140848,

oferującemu realizację całości zamówienia za cenę netto: 48.100,00 zł (59.163,00 zł brutto).

Uzasadnienie wyboru:

Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę przy spełnianiu warunków i wymagań Zamawiającego oraz uzyskał największą liczbę punktów w przyjętym kryterium oceny i porównania ofert.

Warszawa, dnia 18.05.2018 roku.

KIEROWNIK WYDZIAŁU
Administracyjno-Gospodarczego

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

DYREKTOR
Oddziału Regionalnego w Warszawie

Joanna Bala
mgr Joanna Bala

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