



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Krakowie

ul. Bratysławska 1a, 31-201 Kraków tel. 12 618 94 00, 618 94 10, fax 12 633 60 76
www.krus.gov.pl, e-mail: krakow@krus.gov.pl

0700-OP.2300.357.2018

Kraków, dnia 02.11.2018 r.

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na: robotę budowlaną polegającą na demontażu posadzki z wykładziny dywanowej oraz wymianie na nową wraz z robotami towarzyszącymi w pomieszczeniach biurowych oraz na korytarzach na IV oraz VI piętrze w siedzibie Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Krakowie ul. Bratysławska 1A, 31-201 Kraków.

Szacunkowa wartość całego zamówienia netto wynosi: 79.269,60 zł.

W dniu 19.10.2018 r. opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy.

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 26.10.2018 r., do godz.: 12:00 złożono następujące oferty:

Oferta nr 1:

Firma Handlowo Usługowa HURT-POL Małgorzata Kluź

ul. Tartaczna 16/18b, 26-600 Radom

cena netto: 73.900,00 zł, cena brutto: 90.897,00 zł

Oferta nr 2:

Flor System Kamil Wytrykowski

ul. Batorego 3, 05-800 Pruszków

cena netto: 55.248,00 zł, cena brutto: 67.955,04 zł

Oferta nr 3:

FACIT Usługi Budowlano-Remontowe

ul. Kochanowskiego 171, 26-432 Wieniawa

cena netto: 92.134,50 zł, cena brutto: 113.325,44 zł

Oferta nr 4:

FHU Wabud s.c. W.A. Braszka

ul. Ogrodowa 7a, 43-330 Wilamowice

cena netto: 64.404,00 zł, cena brutto: 79.216,92 zł

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: Flor System Kamil Wytrykowski

adres siedziby Wykonawcy: ul. Batorego 3, 05-800 Pruszków

NIP: 538-184-29-67

REGON: 366632104

oferującemu realizację całości zamówienia za cenę netto: 55.248,00 zł,

cenę brutto: 67.955,04 zł

Uzasadnienie wyboru:

Oferta spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego oraz została oceniona jako najkorzystniejsza na podstawie kryteriów oceny ofert – cena.

Kraków, dnia 02.11.2018 r.

SPECJALISTA



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

Zastępca Dyrektora
Oddziału


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