

## INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na: remont schodów i podjazdu dla niepełnosprawnych w Placówce Terenowej KRUS w Działdowie przy ul. Kościuszki 29.

(dostawę/usługę/robotę budowlaną)

o szacunkowej wartości netto: **16.081,14 zł**

W dniu **30.10.2018r.**

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

~~- wysłano do niżej wymienionych Wykonawców zapytanie ofertowe:\*~~

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **06.11.2018**, do godz.: **12.00** złożono następujące oferty:

- 1) **MARFIL – KAMIENIARSTWO DLA BUDOWNICTWA**, ul. Wyzwolenia 34, 97-561 Ładzice - zaproponowana cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia netto: **17.073,17 zł**

Złożona oferta przekracza kwotę jaką Realizujący zamówienie przeznaczył na wykonanie roboty budowlanej, w związku z powyższym zwrócono się do Zastępcy Dyrektora Ds. Finansowych – Główny Księgowy o zabezpieczenie dodatkowych środków w wysokości 1.000,00 zł brutto na wykonanie remontu schodów i podjazdu dla niepełnosprawnych w Placówce Terenowej KRUS w Działdowie przy ul. Kościuszki 29, co spowodowało zwiększenie kwoty przeznaczonej na sfinansowanie zamówienia do 21.000,00 zł brutto.

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: **MARFIL – KAMIENIARSTWO DLA BUDOWNICTWA Artur Koćwin**

adres siedziby Wykonawcy: **ul. Wyzwolenia 34, 97-561 Ładzice**

NIP : **772-12-12-954**

REGON: **592306660**

oferującemu realizację całości zamówienia za cenę netto/brutto:

**17.073,17 zł netto/ 20.999,99 zł brutto**

Uzasadnienie wyboru:

**Oferta złożona przez firmę MARFIL – KAMIENIARSTWO DLA BUDOWNICTWA Artur Koćwin, została oceniona jako najkorzystniejsza na podstawie kryteriów oceny ofert. Spełnia wszystkie postawione przez Zamawiającego wymagania co do przedmiotu zamówienia.**

Miejscowość **Olsztyn**, dnia **09.11.2018 r.**

KIEROWNIK WYDZIAŁU  
Administracyjno-Gospodarczego

.....mgr **Sebastian Niksa**.....

(pieczęć, podpis osoby przeprowadzającej postępowanie)

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. ubezpieczeń

.....mgr **Zuzanna Tołwińska**.....

(pieczęć, podpis Realizującego zamówienie)

\*Niepotrzebne skreślić