

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na:

Wykonywanie badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych dla pracowników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w: Chojnie, Choszczynie, Dębnie, Gryficach, Pyrzycach, Stargardzie, Szczecinie i Wolinie.

(dostawę/usługę/robotę budowlaną)

o szacunkowej wartości **netto = brutto: 34.905,00 zł** (łącznie wartość na wykonywanie badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych dla pracowników KRUS OR w Koszalinie oraz podległych Placówek Terenowych w: Chojnie, Choszczynie, Dębnie, Drawsku Pomorskim, Gryficach, Kołobrzegu, Pyrzycach, Stargardzie, Szczecinie, Szczecinku i Wolinie)

W dniu 10.12.2018 r.

- opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy* ;

- wysłano do niżej wymienionych Wykonawców zapytanie ofertowe* :

1)

2)

3)

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 18.12.2018 r., 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. **Przychodnia Portowa Sp. z o.o., ul. Energetyków 2, 70-656 Szczecin;**
cena za wykonanie całości zamówienia: 18.483,00 zł netto = brutto;
2. **Evomed Sp. z o.o. w Szczecinie, ul. Dubois 27, 71-610 Szczecin;**
cena za wykonanie całości zamówienia: 21.590,00 zł netto = brutto.

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: **Przychodnia Portowa Sp. z o.o.**

adres siedziby Wykonawcy: **ul. Energetyków 2, 70-656 Szczecin**

NIP: **9552307907**

REGON: **320975521**

oferującą za realizację całości zamówienia cenę netto/brutto: **18.483,00 zł netto = brutto**

Uzasadnienie wyboru:

Oferta spełnia wymagania postawione przez Zamawiającego. Zawiera najniższą cenę brutto za całość przedmiotu zamówienia. W związku z tym, na podstawie kryterium ceny, wynoszącego 100%, określonego w ogłoszeniu o zamówieniu, uznana została za najkorzystniejszą i wybrana jest w prowadzonym postępowaniu.

Koszalin, dnia 04.01.2019 r.

KIEROWNIK
Samodzielnego Referatu Ogólnego

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

*Niepotrzebne skreślić

ZASTĘPCA DYREKTORA
OR KRUS w Koszalinie

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