



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.2300.141.2019

Kraków, dnia 07.05.2019 r.

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na robotę budowlaną pn.
"Wymiana wykładziny dywanowej w pomieszczeniach biurowych w budynku
Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Krakowie,
ul. Bratysławska 1a, 31-201 Kraków.

Szacunkowa wartość zamówienia wynosi netto: 25.243,90 zł, Euro: 5.854,74.

W dniu 19.04.2019 r. opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy.
Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 06.05.2019 r. do godz.: 14⁰⁰ złożono następujące
oferty:

Nr oferty	Wykonawca	Kwota brutto za realizację zamówienia
1	Firma Handlowo Usługowa HURT-POL Małgorzata Kluź 26-600 Radom, ul. Tartaczna 16/18b	41.820,00 zł
2	Przedsiębiorstwo Budowlano Handlowe „BUDOMAS” Zbigniew Masłowski Szymanów, ul. Lotnicza 48, 51-180 Wrocław	36.900,00 zł
3	EKOFLOR Sp. z o.o. ul. Wrocławska 9, 55-100 Trzebnica	54.682,11 zł
4	Cerwis Sp. z o.o. ul. Wołczyńskiego 56, 60-167 Poznań	29.540,29 zł
5	Floor Style Robert Sadowski ul. Sowińskiego 13/23, 96-300 Żyrardów	29.463,42 zł
6	F.H.U.P. Parkiet-Pol Marcin Kordaszewski Dłużec 145, 32-340 Wolbrom	55.350,00 zł
7	PIONAT Piotr Pęcherz Dzietrzniki 174 98-335 Pątnów	29.614,65 zł

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: Floor Style - Robert Sadowski

adres siedziby Wykonawcy: 96-300 Żyrardów, ul. Sowińskiego 13/23

NIP: 838-162-80-81

REGON: 140463875

oferującemu realizację całości zamówienia:

za cenę netto: 23.954,00 zł

za cenę brutto: 29.463,42 zł

słownie brutto: dwadzieścia dziewięć tysięcy czterysta sześćdziesiąt trzy zł 42/100.

Uzasadnienie wyboru:

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

Kraków, dnia 07.05.2019 r.

GŁÓWNY SPECJALISTA

Dorota Wojtal

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

p.o. Dyrektora Oddziału

mgr Justyna Kosecka

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