



# 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](http://www.krus.gov.pl), e-mail : [krakow@krus.gov.pl](mailto:krakow@krus.gov.pl)

Nasz znak: 0700-OP.2300.177.2019

Kraków, dnia 07 czerwca 2019 r.

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

(dostawa/usługa/robota budowlana)

Dotyczy zamówienia publicznego na: usługę serwisową w zakresie wykonania przeglądu technicznego w ilości 153 sztuk urządzeń klimatyzacyjnych, zainstalowanych w obiektach KRUS wraz z dojazdem do poszczególnych Placówek Terenowych KRUS.

Szacunkowa wartość całego zamówienia netto wynosi: 14.000,00 zł.

W dniu 29.05.2019 r. opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie Kasy.

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 05.06.2019 r. do godz. 14:00 złożono następujące oferty:

#### Oferta nr 1:

Grzegorz Turaj Serwis Urządzeń Elektro-Mechanicznych

Chłodnictwo-Klimatyzacja

Zabłędza 90, 33-170 Tuchów

cena netto: 11.475,00 zł, cena brutto: 14.114,25 zł

#### Oferta nr 2:

ZPHU „KLIMARO” Wiesław Rosiek

Baczków 226, 32-708 Dziewin

cena netto: 15.198,00 zł, cena brutto: 18.693,54 zł

#### Oferta nr 3:

Firma Usługowo Handlowa BAZ-TECH Iwona Bazuła-Kot

ul. Warsztatowa 2, 33-100 Tarnów

cena netto: 14.535,00 zł, cena brutto: 17.878,05 zł

**Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu wszystkich ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:**

Nazwa: Grzegorz Turaj Serwis Urządzeń Elektro-Mechanicznych Chłodnictwo-Klimatyzacja

Adres siedziby Wykonawcy: Zabłędza 90, 33-170 Tuchów

NIP: 9930144815

REGON: 121449060

oferującemu za realizację zamówienia

za cenę netto: 11.475,00 zł, brutto: 14.114,25 zł

słownie: czternaście tysięcy sto czternaście zł 25/100.

**Uzasadnienie wyboru:**

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

Kraków, dnia 07.06.2019 r.

SPECJALISTA

*J. Papaj*

.....mgr Justyna Papaj.....  
(pieczęć i podpis osoby przeprowadzającej postępowanie)

p.o. Dyrektora Oddziału  
*Justyna Kosecka*  
mgr Justyna Kosecka

.....  
(pieczęć i podpis Realizującego zamówienie)