



# Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

## Oddział Regionalny w Krakowie

ul. Bratysławska 1a, 31-201 Kraków tel. 12 618 94 00, 12 618 94 10  
[www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl), e-mail : [krakow@krus.gov.pl](mailto:krakow@krus.gov.pl)

0700-OP.2300.91.2020

Kraków 16.07.2020 r.

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

(dostawa)

Dotyczy zamówienia publicznego na: zakup wózków transportowych, lamp halogenowych, gaśnic proszkowych wraz z dostawą i rozładunkiem przez Wykonawcę w siedzibie OR KRUS Kraków ul. Bratysławska 1A, Kraków.

Szacunkowa wartość całego zamówienia wynosi netto: 24.256,91 zł.

W dniu 09.07.2020 r. opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy.

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 15.07.2020 r. do godz.: 14<sup>00</sup> złożono następujące oferty:

#### Oferta nr 1:

Zakład Usług Pożarniczych art. BHP i PPOŻ STRAŻAK Konrad Dussa  
ul. Szosa Chełmińska, nr 167-167 A, 87-100 Toruń.  
cena brutto: 23.733,92 zł

#### Oferta nr 2:

„MARG ” Grzegorz Kaczmarczyk  
Ul. Łojewska 13/64, 03-392 Warszawa  
cena brutto: 45.829,80 zł

#### Oferta nr 3 :

DAR- NAR Dariusz Łapuszek  
Ul. Poniedziałkowy Dół 3, 30-231 Kraków  
cena brutto: 26.180,00 zł

#### Oferta nr 4:

„BOLTE ” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. K.  
ul. Inżynierska 3, 20-484 Lublin  
cena brutto: 35.468,00 zł

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

Nazwa: Zakład Usług Pożarniczych art. BHP i PPOŻ STRAŻAK Konrad Dussa

Adres siedziby Wykonawcy: ul. Szosa Chełmińska, nr 167-167 A, 87-100 Toruń.

NIP: 9562029841

REGON: 871668226

oferującemu realizację całości zamówienia za:

cenę netto: 19.295,87 zł

cenę brutto: 23.733,92 zł.

**Uzasadnienie wyboru:**

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

Kraków, dnia 16.07.2020 r.

**GŁÓWNY SPECJALISTA**

*Dorota Woźniak*

**SAMODZIELNY INSPEKTOR**

*Stanisława Kłodowska*

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

**DYREKTOR**

*dr Justyna Kosecka*

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