



# Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Warszawie

ul. Mińska 25, 03-808 Warszawa  
Centrala tel.: 22 810-30-07, 22 810-30-08, 22 810-30-09  
Sekretariat tel.: 22 810-27-19, 22 810-29-69; fax: 22 810-46-88  
www.krus.gov.pl, e-mail: warszawa@krus.gov.pl

Warszawa, dnia ..... 31 -08- 2020

1400-OAG.261.109.2020

## INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na:

dostawę artykułów biurowych i piśmienniczych do Oddziału Regionalnego KRUS  
w Warszawie przy ul. Mińskiej 25 oraz podległych Placówek Terenowych

(dostawę/usługę/robotę budowlaną)

W dniu 07.08.2020 r.

opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 31.08.2020 r., do godz. 10<sup>00</sup> złożono następujące oferty:

- 1) Oferta nr 1 – Firma PAPIRUS Artykuły Piśmienne i Biurowe Robert Kuleta, ul. Ułańska 5, 99-400 Łowicz, cena netto: 62.074,38 zł (cena brutto: 76.351,49 zł), otrzymała wynik w kryterium „cena” 95,71 pkt.
- 2) Oferta nr 2 – Firma Konsorcjum Biuro Klub Sp. z o.o., al. Fryderyka Chopina 55, 05-092 Łomianki Dolne, cena netto: 64.401,97 zł (cena brutto: 79.214,47 zł), otrzymała wynik w kryterium „cena” 92,25 pkt.
- 3) Oferta nr 3 – Firma Partner Office Sp. z o.o. ul Bukowińska 26C/69, 02-703 Warszawa, cena netto: 59410,42 zł (cena brutto: 73.074,82 zł), otrzymała wynik w kryterium „cena” 100,00 pkt.
- 4) Oferta nr 4 – Firma ART-BIUR ul. Sprzętowa 3, 10-467 Olsztyn - nie podlega ocenie, nie spełnia warunków postępowania.

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: Firma Partner Office Sp. z o.o.

Adres siedziby Wykonawcy: ul Bukowińska 26C/69, 02-703 Warszawa,

NIP: 5213866890,

REGON: 383436290,

oferującemu realizację całości zamówienia za cenę netto: 59.410,42zł (73.074,82 zł brutto).

Uzasadnienie wyboru:

Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę przy spełnianiu warunków i wymagań Zamawiającego oraz uzyskał największą liczbę punktów w przyjętym kryterium oceny i porównania ofert.

KIEROWNIK WYDZIAŁU  
Administracyjno-Gospodarczego

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

DYREKTOR  
Oddziału Regionalnego w Warszawie

.....  
mgr Joanna Bala

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