

Załącznik nr 7
do zarządzenia nr 23
Prezesa Kasy Rolniczego
Ubezpieczenia
Społecznego
z dnia 16 grudnia 2020 r.

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia na:

Świadczenie usług profilaktycznej opieki zdrowotnej na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny oraz podległych Placówek Terenowych w Drawsku Pomorskim, Kołobrzegu i Szczecinku.
(~~dostawę/usługę/robotę budowlaną~~)

o szacunkowej wartości: **44.736 zł netto = brutto**

W dniu 06.06.2022 r.

–opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy*;

- ~~wysłano do niżej wymienionych wykonawców zapytanie ofertowe*~~:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 13.06.2022 r., do godz.: 14.00 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) Centrum Medyczne Beta – Tarnowski Sp. Z o.o., ul. Traugutta 31/3, 75-569 Koszalin
26.075,00 zł netto = brutto
- 2) Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ, ul. Zwycięstwa 204 A,
75-640 Koszalin,
30.306,00 zł netto = brutto
- 3) Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin,
39.038, 00 zł netto = brutto

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: Centrum Medyczne Beta – Tarnowski Sp. z o.o.,
adres siedziby wykonawcy: ul. Traugutta 31/3, 75-569 Koszalin,
NIP: 6692522366
REGON: 321570163
Nr KRS - 0000524262
oferującemu realizację całości zamówienia za cenę netto/brutto: 26.075,00 zł

Uzasadnienie wyboru:

Oferta spełnia wymagania postawione przez Zamawiającego. Zawiera najniższą cenę brutto za całość przedmiotu zamówienia. W związku z tym, uznana została za najkorzystniejszą, zgodnie z zapisem zawartym w pkt. 10 ppkt 2 ogłoszenia o zamówieniu.

Koszalin, dnia 24.06.2022 r.

KIEROWNIK
Samodzielnego Referatu Ogólnego


Dorota Stankowska

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

DYREKTOR
OR KRUS w Koszalinie


Jan Górski

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

*Niepotrzebne skreślić

KIEROWNIK

Jan Górski