

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na :  
przekazywanie drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno – rentowych, świadczeń krótkoterminowych (m.in. zasiłków pogrzebowych, zasiłków macierzyńskich) oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo – rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców i pracowników.  
(dostawę/usługę/robotę budowlaną)

o szacunkowej wartości netto = brutto: 50.040,00 zł

W dniu 16.11.2023 r.

- opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy\*;

- wysłano do niżej wymienionych Wykonawców zapytanie ofertowe\*:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 24.11.2023 r., do godz.: 23.59 złożono następujące oferty:

1. **Bank Millennium Spółka Akcyjna, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa -**  
zaoferowana cena za wykonanie jednego przelewu na rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy wynosi:  
0,09 zł netto = brutto

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: **Bank Millennium Spółka Akcyjna**

adres siedziby Wykonawcy: **ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa**

NIP: **526-02-12-931**

REGON: **001379728**

oferującego realizację zamówienia za cenę 0,09 zł netto = brutto za wykonanie jednego przelewu na rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy

Uzasadnienie wyboru:

Wykonawca – **Bank Millennium Spółka Akcyjna, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa** jako jedyny złożył ofertę

na realizację usługi bankowej, polegającej na przekazywaniu drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno – rentowych, świadczeń krótkoterminowych (m.in. zasiłków pogrzebowych, zasiłków macierzyńskich) oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo – rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców i pracowników.

Oferta spełnia wymagania postawione przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu.

Koszalin, dnia 13.12.2023 r.

KIEROWNIK  
Samodzielnego Referatu  
Finansowo-Księgowego

Beata Korman

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

DYREKTOR  
OR KRUS w Koszalinie

Jan Górski

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

\*Niepotrzebne skreślić