



Formularz wyboru najkorzystniejszej oferty

- Dotyczy Wniosek Nr 8000228997 na: „Malowanie sanitariatów, pomieszczeń socjalnych, korytarzy przy Sali Obsługi Klienta oraz remont pom. 703 (magazyn akt w obiegu bieżącym), w budynku Inspektoratu ZUS Kraków Krowodrza, ul. Świętokrzyska 12”
- Dnia 6 lipca 2018 r. zamieszczono na stronie internetowej ZUS zapytanie publiczne.
- W wyznaczonym terminie, czyli do dnia 16.07.2018 r., wpłynęły następujące oferty :

Lp.	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty w PLN brutto	Wymagane kryteria oceny ofert
1.	„MAR-BUD” Marian Kowalówka Zakład Remontowo-Budowlany. Ochodza 117, 32-051 Wielkie Drogi	53 781,04 zł	Cena 100%
2.	Firma Remontowo-Budowlana „SK” Stanisław Knap ul. Heleny 6/12, 30-838 Kraków	57 445,16 zł	Cena 100%

- Na podstawie złożonych ofert:
 - Wystąpiono z wnioskiem o zwiększenie środków finansowych przewidzianych na realizację Zamówienia: TAK/NIE¹
 - Unieważniono postępowanie TAK/NIE²
Uzasadnienie unieważnienia postępowania:
- Odstąpiono od zawarcia umowy w formie pisemnej TAK/NIE³
Uzasadnienie odstąpienia od zawarcia umowy:
- Inne istotne informacje dot. prowadzonego postępowania i wyboru oferty najkorzystniejszej⁴
.....
- W związku z powyższym wnioskuję o wybór oferty nr 1:
„MAR-BUD” Marian Kowalówka Zakład Remontowo-Budowlany.
Ochodza 117, 32-051 Wielkie Drogi
Uzasadnienie wyboru oferty: Oferta spełnia warunki udziału w postępowaniu i jest najkorzystniejsza w kryterium cena 100%

¹ niepotrzebne skreślić

² niepotrzebne skreślić

³ niepotrzebne skreślić

⁴ opcjonalnie – o ile dotyczy

8. Załączniki:

- 1) Zapotrzebowanie/Wniosek;
- 2) Zapytanie ofertowe⁵;
- 3) Złożone oferty;
- 4) Pismo o zwiększenie środków finansowych przewidzianych na realizację Zamówienia⁶

Kraków, dn. 26. 07. 2018 r.
(miejsowość, data)

Specjalista
.....
(pieczęć i podpis Spółradzającego)

Kraków, dn. 26. 07. 2018 r.
(miejsowość, data)

Specjalista
.....
(pieczęć i podpis-pracownika
przeprowadzającego postępowanie)

Zatwierdzam wynik postępowania/unieważniam postępowanie⁷

Kraków, dn. 26. 07. 2018 r.
(miejsowość, data)

Dyrektor Oddziału
.....
(pieczęć i podpis)

⁵ o ile dotyczy

⁶ o ile dotyczy

⁷ niepotrzebne skreślić