



ZAKŁAD  
UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

### Formularz wyboru najkorzystniejszej oferty

- Dotyczy Zapotrzebowanie/Wniosek Nr 8000271587 na: zakup wraz z dostawą terminali do odczytu kodów kreskowych dla I, II i III Oddziału ZUS w Warszawie.  
Znak sprawy: 440000/10/CSI/2019/ZP
- Dnia 08.07.2019 r. zamieszczono na stronie internetowej ZUS zapytanie publiczne.
- W wyznaczonym terminie, czyli do dnia 16.07.2019 r., wpłynęły następujące oferty :

Lp.	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty w PLN brutto i jej znaczenie	Wymagane kryteria oceny ofert i jego znaczenie
1.	CODEO EASTERN EUROPE Sp. z o.o. ul. Rtm. Witolda Pileckiego 67 P.II 02-781 Warszawa	35 091,90 zł Waga 100%	cena 100%
2.	TORELL – Danuta Wingert i Wspólnicy – Spółka Jawna ul. Obrońców Westerplatte 5 83-000 Pruszcz Gdański	23 136,30 zł Waga 100%	cena 100%

Uwagi: brak

4. Na podstawie złożonych ofert:

- Wystąpiono z wnioskiem o zwiększenie środków finansowych przewidzianych na realizację Zamówienia:  
~~TAK~~/NIE<sup>1</sup>
- Unieważniono postępowanie ~~TAK~~/NIE<sup>2</sup>  
Uzasadnienie unieważnienia postępowania:  
.....

5. Odstąpiono od zawarcia umowy w formie pisemnej ~~TAK~~/NIE<sup>3</sup>  
Uzasadnienie odstąpienia od zawarcia umowy:  
.....

6. Inne istotne informacje dot. prowadzonego postępowania i wyboru oferty najkorzystniejszej<sup>4</sup>  
.....

7. W związku z powyższym wnioskuje o wybór oferty nr 2  
Uzasadnienie wyboru oferty: Oferta nr 2 spełnia wymogi formalne, zgodna z wymaganiami Zamawiającego w zakresie przedmiotu zamówienia.

8. Załączniki:

- Zapotrzebowanie/Wniosek;

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić


<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> opcjonalnie – o ile dotyczy

<i>Procedura: 14.1 Realizacja Zakupów</i>		
Załącznik Nr 11 do Instrukcji zamówień: Formularz wyboru najkorzystniejszej oferty	Wersja: 1.0	Obowiązuje od: 1 stycznia 2018 r.

- 2) Zapytanie ofertowe/zapytanie publiczne<sup>5</sup>;
- 3) Złożone oferty;
- 4) Pismo o zwiększenie środków finansowych przewidzianych na realizację Zamówienia<sup>6</sup>

Wawronie....., dn. 16.07.18 r.  
(miejsowość, data)

SPECIALISTA  
  
 Jolanta Pariszewska  
 .....  
 (pieczęć i podpis sporządzającego)

Wawronie....., dn. 16.07.18 r.  
(miejsowość, data)


SPECIALISTA  
  
 .....  
 (pieczęć i podpis pracownika przeprowadzającego postępowanie)

16.07.2018  
 Kierownik Centrum Serwisu Informatycznego  
 Katarzyna Knap-Dam  
 16.07.2018

Zatwierdzam wynik postępowania/ unieważniam postępowanie<sup>7</sup>

p.o. DYREKTORA ODDZIAŁU

Wawronie....., dn. 16.07.2018 r.  
(miejsowość, data)

  
 .....  
 (pieczęć i podpis)

<sup>5</sup> o ile dotyczy  
<sup>6</sup> o ile dotyczy  
<sup>7</sup> niepotrzebne skreślić