

## Zestawienie ofert

Dotyczy zamówienia pn. **Remont lokalu wolnego w budynku mieszkalnym w Chojnicach przy ul. Ceynowy 12/4**

Ogłoszenie opublikowano na stronie internetowej spółki oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie spółki dnia 28.02.2022r.

Do dnia 08.03.2022r. wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Cena oferty	Uwagi
1	HGO DEVELOPERS Sp. z o.o. ul. Kochanowskiego 8, 89-600 Chojnice	40.034,55 zł	
2	BUD-MAL Filip Malinowski ul. Wojska Polskiego 7/8, 89-400 Sępólno Kraj.	34.518,85 zł	
3	Usługi Ogólnobudowlane Radosław Czyżyk ul. Dworcowa 11D, 89-641 Krojanty	38.999,38 zł	
4	Usługi Budowlane KABUD Karol Włoch ul. Sępoleńska 12/1, 89-600 Chojnice	31.551,16 zł	
5	EK-BUD I Szymon Rostankowski ul. Bytowska 21, 89-600 Chojnice	34.096,11 zł	
6	TADMAR Zakład Ogólnobudowlany Produkcja i Usługi Tadeusz Kiedrowicz ul. Mieszka I 6, 89-600 Chojnice	35.913,35 zł	

Przeprowadzono/~~nie przeprowadzono~~ negocjacji z wykonawcami

Wybrano ofertę najkorzystniejszą spośród ww. , tj.

Usługi Budowlane KABUD Karol Włoch  
ul. Sępoleńska 12/1, 89-600 Chojnice

/-/ Ewa Burglin

KIEROWNIK  
działu technicznego  
mgr inż. Ewa Burglin

.....  
/Podpis wraz z pieczętką osoby odpowiedzialnej  
za prowadzenie postępowania/

Zatwierdzam:

PREZES

mgr Bogdan Marciniowski

/-/ Bogdan Marciniowski

.....  
/ podpis wraz z pieczętką Prezesa  
lub osoby upoważnionej/

10.03.2022r.

## Ogłoszenie o wyborze oferty

1. Dotyczy zamówienia pn. **Remont lokalu wolnego w budynku mieszkalnym w Chojnicach przy ul. Ceynowy 12/4**
2. Zaproszenie do złożenia ofert opublikowano na stronie internetowej spółki oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie spółki dnia 28.02.2022r.
3. Do dnia 08.03.2022r. wpłynęło 6 ofert cenowych.
4. Wybrano ofertę, która spełniała warunki udziału w postępowaniu:  
*Usługi Budowlane KABUD Karol Włoch*  
*ul. Sępoleńska 12/1, 89-600 Chojnice*

/-/ Ewa Burglin

KLEBODZIWIŁK  
działalność techniczna  
mgr inż. Ewa Burglin

.....  
/Podpis wraz z pieczętką osoby odpowiedzialnej  
za prowadzenie postępowania/

Zatwierdzam

PREZES

mgr Bogdan Marcinowski

/-/ Bogdan Marcinowski

.....  
/ podpis wraz z pieczętką Prezesa  
lub osoby upoważnionej/