

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 12 sierpnia 2016r.

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dotyczy: postępowania na UBEZPIECZENIE MAJĄTKU ORAZ INTERESU MAJĄTKOWEGO WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU oraz GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU (sprawa nr 39/16).

Zgodnie z art. 92, ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 tekst jednolity) Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na UBEZPIECZENIE MAJĄTKU ORAZ INTERESU MAJĄTKOWEGO WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU oraz GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU wybrano oferty następujących wykonawców:

- **Zadanie nr 1 – UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A** z siedzibą w Łodzi Przedstawicielstwo w Poznaniu przy ul. Gen. Tadeusza Kutrzeby 12a/101 z ceną oferty brutto **182 586,00 PLN,**
- **Zadanie nr 2 –** Unieważniono zgodnie z art. 93, ust. 1 pkt 4 Pzp., ponieważ cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę , którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- **Zadanie nr 3 – Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.** z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 24 z ceną oferty brutto **2 699 439,00 PLN,**
- **Zadanie nr 4 – Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.** z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 24 z ceną oferty brutto **62 612,00 PLN,**
- **Zadanie nr 5 –** Unieważniono zgodnie z art. 93, ust. 1 pkt 1 Pzp., ponieważ nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
- **Zadanie nr 6 – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A. Oddział w Kaliszu** z siedzibą w Kaliszu przy ul. 3 Maja 4 z ceną oferty brutto **3 706 200,00 PLN.**

Uzasadnienie wyboru: wybrane oferty spełniają wymagania określone w ustawie Prawo zamówień publicznych i SIWZ oraz uzyskały największą ilość punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ.

1

INFORMACJA O TERMINIE ZAWARCIA UMÓW:

Przewidywany termin zawarcia umów w sprawie zamówienia publicznego: w zakresie Zadania Nr 6 - zgodnie z art. 94, ust. 2, pkt 1a ustawy Pzp. w dniu *17 sierpnia 2016r.* oraz w zakresie Zadań Nr 1 i 3-5 – zgodnie z art. 94, ust. 1, pkt 1 ustawy Pzp. w dniu *01 września 2016r.*

W załączeniu:

- Zbiornicze zestawienie złożonych ofert,
- Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
Zakup
mgr Mariusz Puciłacz

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 43
Pieczęć Zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 1	Zadanie Nr 2	Zadanie Nr 3	Zadanie Nr 4	Zadanie Nr 5	Zadanie Nr 6
1.	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Al. Jana Pawła II 24 00 – 133 Warszawa	Cena brutto * [PLN]	217 200,00	283 074,09	2 699 439,00	60 612,00		
		Zakres ryzyk dodatkowych * [pkt]	100	100	100	100		
2.	UNIQA TU S.A. w Łodzi Przedstawicielstwo w Poznaniu Ul. Gen T. Kutrzeby 12A/101	Cena brutto * [PLN]	182 586,00	214 971,00				
		Zakres ryzyk dodatkowych * [pkt]	100	0				
3.	Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A. Oddział w Kaliszu ul. 3 Maja 4, 62-800 Kalisz	Cena brutto * [PLN]						3 706 200,00
		Zakres ryzyk dodatkowych * [pkt]						0

* niepotrzebne skreślić

Anna Dmoch
(podpis osoby sporządzającej protokół)

2016-08-03

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 43
Pieczęć Zamawiającego

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności <i>Zakres innych dodatków</i>	Razem
1	2	80,00	20,00	100,00
1	1	67,25	20,00	87,25
3	1	80,00	20,00	100,00
4	1	80,00	20,00	100,00
6	3	80,00	0,00	80,00

Hanna Omdel
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek
2016-08-12
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)