

Baranów, dnia 29.11.2017 r.

INW.271.1.8.2017.MM

## Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty

**1. Zamawiający:** Gmina Baranów, siedziba: 96-314 Baranów, ul. Armii Krajowej 87

tel. 46 858 13 51, faks 46 856 03 24

adres internetowy: <http://bip.gmina-baranow.pl> e-mail: [urząd@gmina-baranow.pl](mailto:urząd@gmina-baranow.pl)

**2. Rodzaj zamówienia:** usługi w trybie przetargu nieograniczonego – na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oraz jej aktów wykonawczych.

**3. Przedmiot zamówienia:**

**PROGRAM KOMPLEKSOWEJ OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ MAJĄTKU, NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DLA GMINY BARANÓW I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH SAMODZIELNIE FUNKCJONUJĄCYCH NA LATA 2018 – 2020**

Numer ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: 609742-N-2017 r.; data zamieszczenia ogłoszenia: 31.10.2017 r.

**4. Wybór najkorzystniejszej oferty dla części 01: ubezpieczenie mienia, następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej**

1) Wykonawca:

| Numer oferty | Nazwa (firma)                                                                        | Adres                                                                                                                    |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.           | INTERRISK Towarzystwo Ubezpieczeń Społecznych Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group, | Adres siedziby: z siedziba w Warszawie ul. Noakowskiego 22, III oddział w Warszawie ul. Powązkowska 44C, 01-797 Warszawa |

2) Cena

**96.903,00 zł brutto (słownie: dziewięćdziesiąt sześć tysięcy dziewięćset trzy złote i 00/100)**

3) Akceptacja klauzul fakultatywnych: 4

4) Akceptacja klauzul serwisu posprzedażowego: 3

**5. Uzasadnienie wyboru:**

Wykonawca spełnia wszystkie warunki zawarte w siwz oraz złożył najkorzystniejszą ofertę spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

**6. Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert:**

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy                                                                                                                                                                               | Liczba pkt w kryterium: |                                   |                                            | Suma pkt |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|----------|
|              |                                                                                                                                                                                                               | cena                    | Akceptacja klauzul fakultatywnych | Akceptacja klauzul serwisu posprzedażowego |          |
| 1.           | INTERRISK Towarzystwo Ubezpieczeń Społecznych Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group, Adres siedziby: z siedziba w Warszawie ul. Noakowskiego 22, III oddział w Warszawie ul. Powązkowska 44C, 01-797 Warszawa | 60                      | 16                                | 12                                         | 88       |

## 7. Wybór najkorzystniejszej oferty dla części 02: ubezpieczenia komunikacyjne

### 1) Wykonawca:

| Numer oferty | Nazwa (firma)                                       | Adres                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1            | Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych | ul. S Małachowskiego 10,<br>61-129 Poznań |

### 2) Cena

**83.366,00 zł brutto (słownie: osiemdziesiąt trzy tysiące trzysta sześćdziesiąt sześć złotych i 00/100)**

3) Akceptacja klauzul fakultatywnych: **0**

4) Akceptacja klauzul serwisu posprzedażowego: **0**

### 8. Uzasadnienie wyboru:

Wykonawca spełnia wszystkie warunki zawarte w siwz oraz złożył najkorzystniejszą ofertę spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

### 9. Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert:

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy                                                             | Liczba pkt w kryterium: |                                   |                                            | Suma pkt  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
|              |                                                                                             | cena                    | Akceptacja klauzul fakultatywnych | Akceptacja klauzul serwisu posprzedażowego |           |
| 1.           | Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. S Małachowskiego 10, 61-129 Poznań | <b>60</b>               | <b>0</b>                          | <b>0</b>                                   | <b>60</b> |

### 10. Informacja o odrzuceniu ofert.

10.1 Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 2) Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie zostały odrzucone żadne oferty.

**11. Informacja o wykluczeniu wykonawców z postępowania.** 11.1 Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 3) Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie zostali wykluczeni żadni wykonawcy.

12. Zamawiający zawrze umowę w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego w terminie uzgodnionym z wybranym wykonawcą.

Wywieszono na tablicy ogłoszeń dnia:

30.11.2017 r.

Zdjęto z tablicy ogłoszeń dnia:

.....

Otrzymują:

1. a/a

2. Wykonawcy, którzy złożyli oferty w postępowaniu

WÓJT GMINY

mgr inż. Andrzej Kolek