

Znak sprawy: WF.272.1.2017

Nr ogłoszenia: 613163-N-2017 z dnia 2017-11-08 r.

ZESTAWIENIE OFERT

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) na Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego.

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) informuję:

I. Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:
228 000,00 zł/ 54 612,09 € brutto.

II. Firmy oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

Część I zamówienia – Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego

Lp.	Nazwa, adres wykonawcy	Cena brutto (zł)	Zaakceptowane klauzule fakultatywne	Zaakceptowane postanowienia dodatkowe do oferty
1	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group Oddział Białystok ul. Warszawska 34, 15-062 Białystok	159 150,00	40, 41, 42, 47, 48, 52, 55	C1- zwiększenie limitu o 100% C2- zwiększenie limitu o 100% C4- zwiększenie limitu o 100% C5- zwiększenie limitu o 100% C6- zwiększenie limitu o 50% C7- zwiększenie limitu o 100% C8- zwiększenie limitu o 100% C9- wskazanie w ofercie danych kontaktowych osoby odpowiedzialnej za wyjaśnienie płatności składek, przygotowywanie zaświadczeń i inne czynności dodatkowe- TAK C10- wskazanie w ofercie danych kontaktowych osoby odpowiedzialnej za wsparcie w zakresie obsługi szkód, szczególnie w przypadku odwołań i skarg- TAK
2	CONCORDIA POLSKA Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział Olsztyn Al. Piłsudskiego 32, 10-578 Olsztyn	134 079,00	41, 42, 43, 47, 48, 49, 52, 55	C1- zwiększenie limitu o 100% C2- zwiększenie limitu o 50% C4- zwiększenie limitu o 100% C9- wskazanie w ofercie danych kontaktowych osoby odpowiedzialnej za wyjaśnienie płatności składek, przygotowywanie zaświadczeń i inne czynności dodatkowe- TAK C10- wskazanie w ofercie danych kontaktowych osoby odpowiedzialnej za wsparcie w zakresie obsługi szkód, szczególnie w przypadku odwołań i skarg- TAK
3	Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych TUW Biuro Regionalne w Olsztynie Oddział w Ełku, ul. Moniuszki 3, 19-300 Ełk	110 760,00	40, 41, 42, 43, 47, 48, 52, 54, 55	C1- zwiększenie limitu o 100% C2- zwiększenie limitu o 100% C4- zwiększenie limitu o 100% C7- zwiększenie limitu o 100% C8- zwiększenie limitu o 100% C9- wskazanie w ofercie danych kontaktowych osoby odpowiedzialnej

				za wyjaśnienie płatności składek, przygotowywanie zaświadczeń i inne czynności dodatkowe- TAK C10- wskazanie w ofercie danych kontaktowych osoby odpowiedzialnej za wsparcie w zakresie obsługi szkód, szczególnie w przypadku odwołań i skarg- TAK
--	--	--	--	--

Część II zamówienia – Ubezpieczenie pojazdów Zamawiającego

L.p.	Nazwa, adres wykonawcy	Cena brutto (zł)	Zaakceptowane klauzule fakultatywne
1	PZU S.A. ul. Wyszyńskiego 1, 10-457 Olsztyn	108 862,32	12, 14, 15
2	Balcia Insurance SE Spółka Europejska Oddział w Polsce Aleje Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa	71 739,00	5, 7, 8, 10, 12, 14, 15
3	Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group Oddział w Suwałkach ul. Noniewicza 85C, 16-400 Warszawa	79 983,00	5, 7, 9, 11, 12, 15
4	CONCORDIA POLSKA Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział Olsztyn Al. Piłsudskiego 32, 10-578 Olsztyn	65 340,00	5, 9, 12
5	Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych TUW Biuro Regionalne w Olsztynie Oddział w Ełku, ul. Moniuszki 3, 19-300 Ełk	55 305,00	5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15

III. Termin wykonania zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ): od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2020 r.

IV. Warunki płatności zgodnie z SIWZ.

Podpisy Komisji:

1. *Andrzej Ciolek*
2. *Anna Lepanowicz*
3. *Marek Kuchta*
4. *Stanisław Bobrowski*

STAROSTA **WICESTAROSTA**
Andrzej Ciolek
Grażyna Barbara Senda
 podpis kierownika Zamawiającego