

Szczecinek, 15.12.2021 r.

Do wszystkich wykonawców

Nr sprawy 20/2021

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERT**  
 dotyczy postępowania : **UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**  
**SZPITALA W SZCZECINKU SP. Z O.O.**

Zamawiający informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SZPITALA W SZCZECINKU SP. Z O.O.** została wybrana oferta:

Wykonawca	Nr oferty	Cena ryczałtowa łączna ubezpieczenia brutto zł – pkt (60%)	Akceptacja klauzul fakultatywnych – pkt (20%)	Akceptacja klauzul fakultatywnych – posprzedażowych (10%)	Oferowane franszyzy integralne i udziały własne (10%)	Suma punktów
<b>Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna</b> al. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa	<b>1</b>	533 627,41 zł – 60 pkt	20,00 pkt	9,60 pkt	10,00 pkt	99,60 pkt

Oferty złożone przez pozostałych Wykonawców wraz z uzyskaną punktacją:

Wykonawca	Nr oferty	Cena ryczałtowa łączna ubezpieczenia brutto zł – pkt (60%)	Akceptacja klauzul fakultatywnych – pkt (20%)	Akceptacja klauzul fakultatywnych – posprzedażowych (10%)	Oferowane franszyzy integralne i udziały własne (10%)	Suma punktów
<b>Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeniowe ERGO HESTIA S.A.</b> Ul. Zwycięstwa 158A 75-650 Koszalin	<b>2</b>	687 302,00 zł – 53,40 pkt	12,21 pkt	10,00 pkt	10,00 pkt	78,79 pkt

- 1. Uzasadnienie wyboru:** oferty przedstawiała najkorzystniejszy bilans punktów - maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria .
- 2. Informacja o odrzuconych ofertach:**  
W postępowaniu została nie została odrzucona żadna oferta.
- 3. Informacja o wykluczeniu wykonawców:**  
Z postępowania nie wykluczono żadnego Wykonawcy.
- 4. Informacja o terminie zawarcia umowy:**  
Umowa zostanie zawarta w terminie w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób. Termin może zostać skrócony o ile w postępowaniu wpłynęła tylko jedna oferta.

Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.

78-400 Szczecinek , ul. Kościuszki 38 , tel.: 94 37 26 711 , fax: 94 37 26 709

e-mail: [sekretariat@szpital.szczecinek.pl](mailto:sekretariat@szpital.szczecinek.pl)

NIP: 673-18-57-008 , Regon: 320524190 , Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Gospodarczy, nr KRS  
 0000307313 Kapitał zakładowy: 22 449 000,00 zł

**PREZES ZARZĄDU**  
Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.

Anetta Bibik-Mularczyk

Zamawiający

Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.

78-400 Szczecinek, ul. Kościuszki 38, tel.: 94 37 26 711, fax: 94 37 26 709

e-mail: [sekretariat@szpital.szczecinek.pl](mailto:sekretariat@szpital.szczecinek.pl)

NIP: 673-18-57-008, Regon: 320524190, Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Gospodarczy, nr KRS  
0000307313 Kapitał zakładowy: 22 449 000,00 zł