

Łódź, dn. 30.03.2018 r.

pieczęć Pełnomocnika Zamawiającego

**"MERYDIAN" S.A.**  
**Brokerski Dom Ubezpieczeniowy**  
 90 – 456 Łódź, ul. Piotrkowska 233  
 tel. 042 637 77 96 – 98; fax 637 77 99  
 Regon 472042317; NIP 725-17-06-712

**Informacja z otwarcia ofert**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej **221.000 EURO** na: **usługę ubezpieczenia ryzyk komunikacyjnych Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim.**

w oparciu o art. 86 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 1579), MERYDIAN Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A. informuje, że:

- kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia wynosi: 260.000,00 zł
- do dnia 29.03.2018 r. do godziny 11:00 wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. Przedstawicielstwo Korporacyjne w Toruniu ul. Nawrot 12 90-060 Łódź	420.782,00 zł	14.04.2018r. – 13.04.2020r.	Nie dotyczy	<b>Składka:</b> płatna (w odniesieniu do każdego rocznego okresu ubezpieczenia poszczególnych pojazdów) w 2 równych ratach (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co 6 miesięcy odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy.
2.	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Region Południe Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Łódź 1 ul. Zamenhofska 16, 90-510 Łódź	429.756,00 zł	14.04.2018r. – 13.04.2020r.	Nie dotyczy	<b>Składka:</b> płatna (w odniesieniu do każdego rocznego okresu ubezpieczenia poszczególnych pojazdów) w 2 równych ratach (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co 6 miesięcy odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy.
4.	UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń SA Przedstawicielstwo Regionalne w Radomiu ul. Szklana 60 26-600 Radom	311.658,00 zł	14.04.2018r. – 13.04.2020r.	Nie dotyczy	<b>Składka:</b> płatna (w odniesieniu do każdego rocznego okresu ubezpieczenia poszczególnych pojazdów) w 2 równych ratach (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co 6 miesięcy odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy.

Pełnomocnik Zamawiającego

**BROKER**  
  
**Michał Binkowski**