

Łódź, dn. 16.11.2017r.

Znak sprawy: 45/2017

### Informacja po otwarciu ofert

**dot. postępowania w sprawie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej 135.000 EURO na usługę ubezpieczenia Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera w Łodzi (2 PAKIETY) – znak sprawy: 45/2017**

MERYDIAN Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A. jako pełnomocnik Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera w Łodzi (2 PAKIETY) w oparciu o art. 86 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), informuje, że:

- kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia wynosi:
  - dla pakietu 1: 81.000 zł
  - dla pakietu 2: 900.000 zł
- w postępowaniu wpłynęły w terminie oferty następujących Wykonawców:

#### Oferty w zakresie Pakietu 1

Nr oferty	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Towarzystwo Ubezpieczeń InterPolska S.A. Al. Jerozolimskie 172 02-486 Warszawa	95.925,00 zł	01.01.2018r. – 31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca
3	Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. Region Południe, Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Łódź 2 Ul. Zamenhofska 16 90-510 Łódź	152.342,00 zł	01.01.2018r. – 31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca
4	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group Centrala ul. Noakowskiego 22 00-668 Warszawa	83.760,00 zł	01.01.2018r. – 31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca

#### Oferty w zakresie Pakietu 2

Nr oferty	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
2	Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. Ul. Rodziny hiszpańskich 1 02-685 Warszawa	894.000,00 zł	01.01.2018r. – 31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca
3	Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. Region Południe, Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Łódź 2 Ul. Zamenhofska 16 90-510 Łódź	997.152,00 zł	01.01.2018r. – 31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca

DYREKTOR BIURA UBEZPIECZEŃ  
PLACÓWEK MEDYCZNYCH

  
Agnieszka Staszewska Nazarczyk