

"MERYDIAN" S.A.
 Brokerski Dom Ubezpieczeniowy
 90 – 456 Łódź, ul. Piotrkowska 233
 tel. 042 637 77 96 – 98; fax 637 77 99
 REGON 1472042317; NIP 736-736-736
 pieczęć Pełnomocnika Zamawiającego

Łódź, dn. 22.03.2018 r.

Informacja z otwarcia ofert

w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej 221.000 EURO na: usługę ubezpieczenia Centrum Medycznego im. dr. L. Rydygiera sp. z o.o. (2 PAKIETY).

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

- kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia wynosi:
 - dla pakietu 1: 92.700,00 zł brutto z uwzględnieniem zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy PZP
 - dla pakietu 2: 1.027.800,00 zł brutto z uwzględnieniem zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy PZP
- do dnia 22.03.2018 r. do godziny 10:00 wpłynęły następujące oferty:

Oferty w zakresie Pakietu 1

Lp.	Firma i adres Wykonawcy	cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1.	Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. Al. Jerozolimskie 172 02-486 Warszawa	114.093,00 (brutto)	01.06.2018 r. – 31.05.2021 r.	Nie dotyczy	Składka: płatna w 12 równych ratach, w odniesieniu do rocznych okresów ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy. W przypadku, gdy termin płatności ostatniej raty wykraczałby zgodnie z powyższym poza okres ubezpieczenia, uznaje się jako termin płatności ostatni dzień okresu ubezpieczenia
2.	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa Adres do korespondencji: Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna	112.338,00 (brutto)	01.06.2018 r. – 31.05.2021 r.	Nie dotyczy	Składka: płatna w 12 równych ratach, w odniesieniu do rocznych okresów ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy. W przypadku, gdy termin płatności ostatniej raty wykraczałby zgodnie z powyższym poza okres ubezpieczenia, uznaje się jako termin płatności ostatni dzień okresu ubezpieczenia

	Region Południe Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Łódź 1 Ul. Zamenhofska 16 90-510 Łódź				
3.	Inter Risk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna insurance Group Centrala 00-668 Warszawa ul. Noakowskiego 22 Inter Risk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group Oddział w Łodzi 90-554 Łódź ul. Łąkowa 29	67.365,00 (brutto)	01.06.2018 r.– 31.05.2021 r.	Nie dotyczy	Składka: płatna w 12 równych ratach, w odniesieniu do rocznych okresów ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy. W przypadku, gdy termin płatności ostatniej raty wykraczałby zgodnie z powyższym poza okres ubezpieczenia, uznaje się jako termin płatności ostatni dzień okresu ubezpieczenia

Oferty w zakresie Pakietu 2

L.p.	Firma i adres Wykonawcy	cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
3.	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Al. Jana Pawła II 24, 00- 133 Warszawa <i>Adres do korespondencji:</i> Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Region Południe Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Łódź 1 ul. Zamenhofska 16 90-510 Łódź	761.730,00 (brutto)	01.06.2018 r.– 31.05.2021 r.	Nie dotyczy	Składka: płatna w 12 równych ratach, w odniesieniu do rocznych okresów ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy. W przypadku, gdy termin płatności ostatniej raty wykraczałby zgodnie z powyższym poza okres ubezpieczenia, uznaje się jako termin płatności ostatni dzień okresu ubezpieczenia.

Pełnomocnik Zamawiającego

BROKER

Marta Misiak

“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