

Gmina Sadki
ul. Strażacka 11
89 – 110 Sadki
NIP 558-176-28-71 Regon 092350903
tel. 52 339 39 30 fax 52 339 39 59
w imieniu M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o

Bydgoszcz, dnia: 23.10.2018r.

Znak sprawy: RI.271.15.2018

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi kompleksowego ubezpieczenia Gminy Gmina Sadki wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi i pomocniczymi w zakresie opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Nr 635316-N-2018 z dn.11.10.2018r., stronie internetowej www.mbu.com.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego..

**ZAWIADOMIENIE
O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

- I. Zamawiający informuje, iż w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego z uwzględnieniem art. 24aa ustawy Pzp, na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty, jaką jest:

w Zadaniu 1 Oferta 1

**Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych T UW
Biuro Regionalne
w Pile
Ul. Browarna 19
64-920 Piła**

Uzasadnienie: Oferta najkorzystniejsza wg przyjętych kryteriów oceny ofert, określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Oferta z ceną: 48 390,00zł otrzymała: ilość punktów w kryterium cena: 60,00 oraz ilość punktów w kryterium zakres ochrony ubezpieczeniowej: 36,00 razem punktów **96,00**.

- II. Zamawiający, zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt.1) ustawy, informuje, iż w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, uczestniczyli poniżej wymienieni Wykonawcy:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
1	Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych T UW Biuro Regionalne w Pile Ul. Browarna 19 64-920 Piła

III. Streszczenie oceny i porównania ofert zawierające punktację przyznaną ofertom w każdym z kryterium oceny ofert i łączną punktację:

Część	Nr oferty	Ilość punktów w kryterium cena	Ilość punktów w kryterium zakres ochrony ubezpieczeniowej	Razem
1	1	60,00	36,00	96,00

IV. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie zgodnym z art. 94 ustawy Pzp.

Zamawiający dziękuje za udział w postępowaniu.

ZATWIERDZAM

*W imieniu Zamawiającego
M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.*