Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza
w Chojnicach
89-600 Chojnice, ul. Leśna 10
tel. centrala (0 52) 39 56 500
tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569
e-mail: szpital@chojnice.pl www.szpital.chojnice.pl

Chojnice, dnia 3 marca 2015 r.

**Wykonawcy, którzy złożyli oferty**
**w postępowaniu o udzielenie**
**zamówienia publicznego**

**N/znak: DZAP-380-2/3/15**

**DOTYCZY:** Prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Szpitala Specjalistycznego im. J. K. Łukowicza w Chojnicach.

I. Zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Pzp) Zamawiający informuje, że w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Szpitala Specjalistycznego im. J. K. Łukowicza w Chojnicach wybrano następującą ofertę:

- Oferta nr **1** złożona przez **Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa;** łączna wartość oferty brutto: **266 141,00 zł.**

Powyższą ofertę uznano za najkorzystniejszą na podstawie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu (Wykonawca spełnił wymagane warunki) oraz na podstawie kryterium oceny zawartego w SIWZ – uzyskał maksymalną ilość punktów, tj. 100 pkt. (kryterium: cena – 95%, dodatkowe warunki ubezpieczenia – 5%).

II. Zgodnie z regulacją art. 94 ust. 2 pkt. 1a ustawy Pzp Zamawiający informuje, że umowa w sprawie niniejszego zamówienia może być zawarta nie wcześniej niż **04.03.2015 r.** – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę.

Zamawiający składa podziękowanie wszystkim uczestnikom postępowania przetargowego.

Z poważaniem

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza
*Leszek Bonna*

Zgodnie z regulacją art. 27 ust. 2 Pzp Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania niniejszej informacji oraz jej czytelności. Potwierdzenie należy przesłać pod numer faksu 52 39 56 505 bądź na adres mailowy: zampublik@szpital.chojnice.pl
A.T.R.