

 CERTYFIKAT ISO 9001:2008 	SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410 Dział Zamówień Publicznych tel. (032) 34-99-298 fax. (032) 34-99-299 po godz. 15⁰⁰ fax. (032) 34-99-119 e-mail: zp@zsm.com.pl http: www.zsm.com.pl
---	---

SP ZOZ ZSM / ZP/230 /5.4/2013

Chorzów, dnia 4.03.2013r.

Szanowni Wykonawcy

Dotyczy: rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej nie przekraczającej w złotych równowartości kwoty 130 000 euro na realizację zadania pod nazwą: **Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie**

Komisja Przetargowa powołana przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie do przeprowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami uprzejmie informuje, że w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego została złożona jedna oferta przez Wykonawcę:

TU INTER Polska SA, Al. Jerozolimskie 172. 02-486 Warszawa

Oddział Katowice (TU INTER Polska SA), ul. Grażyńskiego 49a, 40-126 Katowice

Wartość oferty brutto: 413108,40zł (przy założeniu, że polisy w zakresie dobrowolnego grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci podpisze sumarycznie 663 pracowników SP ZOZ ZSM)

Liczba punktów przyznanych na podstawie kryterium (wysokość świadczeń 60% i cena oferty 40%): 92,75 punktów.

KRYTERIUM: Wysokość świadczeń			waga	punktacja
Wysokość świadczeń.	PRAMERICA	54,37	60%	32,62
	INTER	87,91	60%	52,75

KRYTERIUM: Cena oferty			waga	punktacja
Cena	PRAMERICA	451 626,00	40%	36,59
	INTER	413 108,40	40%	40,00

Podsumowanie (PUNKTACJA)

Cena	PRAMERICA	69,21	najkorzystniejsza oferta zg. z kryterium cena (40%) i wysokość świadczeń (60%)
	INTER	92,75	

Po zapoznaniu się z treścią złożonej ofert zamawiający dokonał jej wyboru.

Umowa w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego zostanie zawarta z Wykonawcą zgodnie z zapisami art. 94 ust. 2 pkt 2) ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Z wyrazami uszanowania

ZASTĘPCA DYREKTORA

mgr Anna Kryszak



Nazwa Wykonawcy:

.....
.....
.....

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów**

Dotyczy: rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: **„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**.

W powołaniu się na art. 27 ust. 2 ustawy – „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm. Zamawiający prosi o potwierdzenie otrzymania treści pisma o symb. SP ZOZ ZSM / ZP/230/5.4/2013 przesłanego za pośrednictwem faksu i poczty e-mail w dniu

pod numer faxu: (032) 2413 952
lub
e-mail: zp@zsm.com.pl

Ilość otrzymanych stron:

Data otrzymania:;

.....;

(pieczęć i podpis) Wykonawcy/ Dane osoby odbierającej