



Szczecin, dnia 21 grudnia 2010 r.

Znak sprawy: WOIRZL – II /DP/3332/20/10

### UCZESTNICY POSTĘPOWANIA według rozdziałnika

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 193 000 euro na „Ubezpieczenie komunikacyjne casco autobusów szynowych Województwa Zachodniopomorskiego”.

### ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie (dalej: „Zamawiający”), na podstawie art. 92 ust. 1) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759, ze zm. – dalej: „ustawa PZP” ), zawiadamia o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego na mocy Uchwały Nr 1859/10 z dnia 15 października 2010 r. zaakceptował rozpoczęcie procedury zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 193.000 euro na Ubezpieczenie komunikacyjne casco autobusów szynowych Województwa Zachodniopomorskiego.

W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu w terminie do dnia 06.12.2010 r. do godz. 10:00 zostały złożone 2 oferty.

#### Ad.1)

Za najkorzystniejszą ofertę uznano ofertę nr 2 złożoną przez:

**Inter Risk Towarzystwo Ubezpieczeń SA**  
**Vienna Insurance Group w Warszawie**  
**Oddział w Szczecinie**  
**Ul. Boh. Getta Warszawskiego 24**  
**70-302 Szczecin**



16



Uzasadnienie wyboru:

Wykonawca zaoferował realizację zamówienia za kwotę **1.573.331,51 zł brutto**. W jedynym kryterium ceny uzyskał maksymalną liczbę **100,00 pkt**.

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się niżej podanymi kryteriami i ich znaczeniami:

Cena – 100%

Każda z ofert otrzymała określoną liczbę punktów obliczoną według wzoru:

$$\frac{\text{Wartość najniższa}}{\text{Wartość badana}} \times 100\% \times 100 = \text{ilość uzyskanych punktów w kryterium}$$

Ocena wybranej oferty: 100 pkt

Poniżej Zamawiający podaje nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w kryterium cena:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena	Razem
1	Konsorcjum firm: Lider: Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA Al. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa Partner: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA SA Ul. Chmielna 85/87 00-805 Warszawa Partner: Generali Towarzystwo Ubezpieczeń SA Ul. Postępu 15B 02-676 Warszawa	1.573.331,51 zł ----- x 100% x 100 = 91,69 1.716.000,00 zł	91,69 pkt
2	Inter Risk Towarzystwo Ubezpieczeń SA Vienna Insurance Group w Warszawie Oddział w Szczecinie Ul. Boh. Getta Warszawskiego 24 70-302 Szczecin	1.573.331,51 zł ----- x 100% x 100 = 100,00 1.573.331,51 zł	100,00 pkt

Konsorcjum firm: Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA, Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA SA, Generali Towarzystwo Ubezpieczeń SA było wzywane do uzupełnienia oferty.





**Ad.2)**

Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana w terminie dogodnym dla obu stron jednakże nie wcześniej niż w terminie 10 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma.

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

.....*Olgiard Geblewicz*.....

Otrzymują:

1) Konsorcjum firm:

Lider: Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

Al. Jana Pawła II 24

00-133 Warszawa

Partner: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA SA

Ul. Chmielna 85/87

00-805 Warszawa

Partner: Generali Towarzystwo Ubezpieczeń SA

Ul. Postępu 15B

02-676 Warszawa

2) Inter Risk Towarzystwo Ubezpieczeń SA

Vienna Insurance Group w Warszawie

Oddział w Szczecinie

Ul. Boh. Getta Warszawskiego 24

70-302 Szczecin

Powołując się na art. 27 ust. 2 ustawy Pzp, proszę o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faksu: 091 4467185

Potwierdzam otrzymania ..... stron pisma w dniu ..... 2010 r. o godz. ....

.....

podpis osoby przyjmującej korespondencję oraz nazwa firmy



*mla kmicie*