

Mielno, 01.09.2010 r.

RK.III.341-21/10

## WSZYSCY WYKONAWCY

### Zawiadomienie o wyborze oferty najkorzystniejszej

**Zamawiający- Gmina Mielno** zawiadamia o dokonaniu na podstawie art. 91 ust. 1 Prawa zamówień publicznych czynności wyboru oferty najkorzystniejszej w postępowaniu o udzielenie zamówienia Nr **341-21/10** pod nazwą: „**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE ZAMAWIAJĄCEGO- GMINY MIELNO**”:

**Część 1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz od kradzieży zwykłej, Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od szkód materialnych, Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, Ubezpieczenie szyb od stłuczenia, Ubezpieczenie NNW OSP (forma bezimienna), Ubezpieczenie NNW OSP (forma imienna)** ofertę najkorzystniejszą złożył Wykonawca: **Polski Związek Motorowy Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., Ul. Zwycięstwa 137-139 ; 75-604 Koszalin. Cena oferty 52605,25 zł brutto.**

**Część 2. Ubezpieczenia komunikacyjne** ofertę najkorzystniejszą złożył Wykonawca: **InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., Ul. Boh. Getta Warszawskiego 24; 70-302 Szczecin. Cena oferty 71684,40 zł brutto.**

**Część 3. Ubezpieczenia jednostek pływających** ofertę najkorzystniejszą złożył Wykonawca: **Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, Ul. Słowiańska 5; 75-864 Koszalin. Cena oferty 7020,00 zł brutto.**

W załączeniu zbiorcze zestawienie ofert oraz streszczenie oceny i porównania ofert.

ZASTĘPCA WÓJTY  
  
Marek Gielcion

---

Zawiadomienie otrzymują wszyscy wykonawcy, którzy złożyli oferty.  
Zawiadomienie podlega zamieszczeniu na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń.

CESTRA WIELKOPOLSKA  
ul. Opatowska 10, 76-220 Świdwin  
76-220 Świdwin  
ul. Opatowska 10, 76-220 Świdwin  
NIP 632-000-000

Pieczęć zamawiającego

## Zbiorcze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

## Część 1.

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy                                                      | Cena     | Termin wykonania* | Okres gwarancji* | Warunki płatności* | Zaakceptowane klauzule dodatkowe                     | ..... |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|------------------|--------------------|------------------------------------------------------|-------|
| 1.           | Polski Związek Motorowy<br>Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.<br>Ul. Zwycięstwa 137-139<br>75-604 Koszalin | 52605,25 |                   |                  |                    | 16.18.19.20.21.22.<br>23.25.26.28.29.30.<br>31.32.33 |       |
| 2.           | InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., Ul. Boh. Getta Warszawskiego 24; 70-302 Szczecin             | 87977,70 |                   |                  |                    | 18.19.20.21.26.28.<br>30.31                          |       |
| 3.           | Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „Tuw”, Ul. Słowiańska 5; 75-864 Koszalin.                         | 77334,00 |                   |                  |                    | 16.18.19.20.21.22.23.<br>25.26.28.29.30.31.<br>32.33 |       |
|              |                                                                                                      |          |                   |                  |                    |                                                      |       |

\* - niepotrzebne skreślić

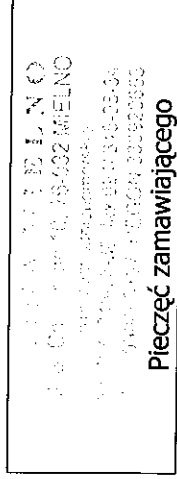
(podpis osoby sporządzającej protokół)

ZASTĘPCA WOJTA

01.03.10

(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

numer strony ...



Zbiornice zestawienie ofert/ofert wstępnych /wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

Część 2.

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy                                                   | Cena     | Termin wykonania* | Okres gwarancji* | Warunki płatności* | ..... |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|------------------|--------------------|-------|
| 1.           | Polski Związek Motorowy Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.<br>Ul. Zwycięstwa 137-139<br>75-604 Koszalin | 83859,25 |                   |                  |                    |       |
| 2.           | InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., Ul. Boh. Getta Warszawskiego 24; 70-302 Szczecin          | 71684,40 |                   |                  |                    |       |
| 3.           | Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, Ul. Słowiańska 5; 75-864 Koszalin.                      | 73272,00 |                   |                  |                    |       |
|              |                                                                                                   |          |                   |                  |                    |       |

\* - niepotrzebne skreślić  
  
 .....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

ZASTĘPCA WÓJTA

01 08 13

Marek Giełdon

.....  
 (data i podpis kierownika zamawiającego  
 lub osoby upoważnionej)

GMINA MIŁOŁO  
ul. Chłopa 99 10-78-032 MIŁOŁO  
województwo kujawsko-pomorskie  
tel. 094/ 345-98-33 fax 094/ 345-09-33  
NIP 4930453757 REGON 143971633  
**Pieczęć zamawiającego**

**Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\***

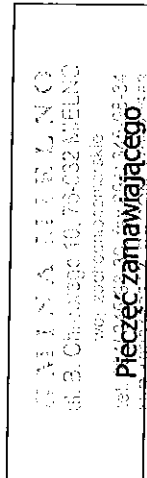
**Część 3.**

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy                                                   | Cena    | Termin wykonania* | Okres gwarancji* | Warunki płatności* | ..... |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|------------------|--------------------|-------|
| 1.           | Polski Związek Motorowy Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.<br>Ul. Zwycięstwa 137-139<br>75-604 Koszalin | n/d     |                   |                  |                    |       |
| 2.           | InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., Ul. Boh. Getta Warszawskiego 24; 70-302 Szczecin          | n/d     |                   |                  |                    |       |
| 3.           | Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, Ul. Słowiańska 5; 75-864 Koszalin.                      | 7020,00 |                   |                  |                    |       |
|              |                                                                                                   |         |                   |                  |                    |       |

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

01 08 10  
ZASTĘPCA WOJTY  
.....  
(data i podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert****Część 1.**

| Numer oferty | Liczba pkt w kryterium<br>cena 65 % | Liczba pkt w kryterium<br><b>Zaakceptowane<br/>klauszule dodatkowe<br/>35%</b> | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Razem        |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
| <b>1.</b>    | <b>65</b>                           | <b>25.20</b>                                                                   |                                 |                                 |                                 | <b>90.20</b> |
| <b>2.</b>    | <b>38.87</b>                        | <b>13.65</b>                                                                   |                                 |                                 |                                 | <b>52.52</b> |
| <b>3.</b>    | <b>44.22</b>                        | <b>28.70</b>                                                                   |                                 |                                 |                                 | <b>72.92</b> |
|              |                                     |                                                                                |                                 |                                 |                                 |              |

.....  
(podpis osoby sprawującej protokół)

01.03.10

.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

numer strony ...

GMINA MIĘDZOLNO  
ul. B. Chrobrego 10, 78-032 MIĘDZOLNO  
tel. 0541 345-80-30, fax 0541 345-80-31  
NIP 499-000-000-0000  
**Pieczęć zamawiającego**

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

**Część 2.**

| Numer oferty | Liczba pkt w kryterium<br>cena 100 % | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Razem |
|--------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------|
| 1.           | 85.48                                |                                 |                                 |                                 |                                 | 85.48 |
| 2.           | 100                                  |                                 |                                 |                                 |                                 | 100   |
| 3.           | 97.83                                |                                 |                                 |                                 |                                 | 97.83 |
|              |                                      |                                 |                                 |                                 |                                 |       |

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

01.08.10  
ZASTĘPCA WÓJTY  
.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

GOSIENIA S.C.  
 ul. B. Chrobrego 10, 70-032 MIELNO  
 woj. zachodniopomorskie  
 tel. 0641 375-66-50, fax 0641 345-99-34  
 NIP 4690469197 REGON 143920050

Pieczęć zamawiającego

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

**Część 3.**

| Numer oferty | Liczba pkt w kryterium<br>cena 100 % | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Liczba pkt w kryterium<br>..... | Razem |
|--------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------|
| 1.           | n/d                                  |                                 |                                 |                                 |                                 | n/d   |
| 2.           | n/d                                  |                                 |                                 |                                 |                                 | n/d   |
| 3.           | 100                                  |                                 |                                 |                                 |                                 | 100   |
|              |                                      |                                 |                                 |                                 |                                 |       |

.....  
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

01.08.2021  
 ZASTĘPCA WÓJTY  
 (data i podpis ~~zamawiającego~~ ~~zamawiającego~~  
 lub osoby upoważnionej)