

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

- ☒ **Zamieszczanie obowiązkowe**
☐ **Zamieszczanie nieobowiązkowe**

OGŁOSZENIE DOTYCZY

Zamówienia publicznego ☒

Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów ☐

Zawarcia umowy ramowej ☐

CZY ZAMOWIENIE BYŁO PRZEDMIOTEM OGŁOSZENIA W BIULETYNIE ZAMOWIEN PUBLICZNYCH?

tak ☒

Numer ogłoszenia w BZP: 59327 – 2012

nie ☐

CZY W BIULETYNIE ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH ZOSTAŁO ZAMIESZCZONE OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA?

tak ☐

nie ☒

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa:

Powiat Radomszczański

Adres pocztowy: ul. Leszka Czarnego 22

Miejscowość: Radomsko

Kod pocztowy:
97-500

Województwo: łódzkie

Tel.: 044 6834509

Faks: 044 6834335

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

☐ Administracja rządowa centralna

☐ Administracja rządowa terenowa

☒ Administracja samorządowa

☐ Podmiot prawa publicznego

☐ Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa,
sąd lub trybunał

☐ Uczelnia publiczna

☐ Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego

☐ Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

☐ Inny (proszę określić): _____

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników Starostwa Powiatowego w Radomsku oraz pracowników jednostek organizacyjnych Powiatu Radomszczańskiego

II.2) Rodzaj zamówienia: Roboty budowlane ☐

Dostawy ☐

Usługi ☒

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na ubezpieczeniu grupowym na życie dla pracowników Starostwa Powiatowego w Radomsku oraz pracowników jednostek organizacyjnych Powiatu Radomszczańskiego, obejmująca życie i zdrowie ubezpieczonych oraz współubezpieczonych.

II.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny
Główny przedmiot	66.51.00.00-8 - Usługi ubezpieczeniowe
Dodatkowe przedmioty	66.51.10.00-5 - Usługi ubezpieczeń na życie

SEKCJA III: PROCEDURA**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony ☒	Negocjacje bez ogłoszenia ☐
Przetarg ograniczony ☐	Zamówienie z wolnej ręki ☐
Negocjacje z ogłoszeniem ☐	Zapytanie o cenę ☐
Dialog konkurencyjny ☐	Licytacja elektroniczna ☐

III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej

tak ☐ wskazać projekt/program: _____ nie ☒

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (JEŻELI DOTYCZY):¹⁾ ----- NAZWA (JEŻELI DOTYCZY):

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 24.04.2012 (dd/mm/rrrr)		
IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2		
IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0		
IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group		
Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 162		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-342	Kraj/województwo: mazowieckie

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)

Wartość 442 836,00 PLN

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ

Cena wybranej oferty 270 222,40

Oferta z najniższą ceną 270 222,40/ Oferta z najwyższą ceną 276 894,24

Waluta: PLN

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 02.05.2012 r. numer ogłoszenia: 98601 – 2012.

W imieniu Zamawiającego

WICESTAROSTA

Andrzej Plutecki

.....