

Ogłoszenie powiązane:

**Ogłoszenie nr 71113-2016 z dnia 2016-06-06 r.** Ogłoszenie o zamówieniu - Gdynia

Świadczenie usług ubezpieczeń grupowych dla ok. 590 osób - pracowników i osób doubezpieczanych Akademii Morskiej w Gdyni w okresie 01.09.2016 - 30.04.2018

Termin składania ofert: 2016-06-14

---

## **Gdynia: CRZP/30/2016/AEZ - Świadczenie usług ubezpieczeń grupowych dla pracowników Akademii Morskiej w Gdyni (2016 - 2018)**

**Numer ogłoszenia: 109971 - 2016; data zamieszczenia: 29.06.2016**

### **OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak, numer ogłoszenia w BZP: 71113 - 2016r.

**Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia:** nie.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Akademia Morska w Gdyni, ul. Morska 81-87, 81-225 Gdynia, woj. pomorskie, tel. 58 558 64 21, faks 58 741 22 50.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Uczelnia publiczna.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** CRZP/30/2016/AEZ - Świadczenie usług ubezpieczeń grupowych dla pracowników Akademii Morskiej w Gdyni (2016 - 2018).

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Świadczenie usług ubezpieczeń grupowych dla ok. 590 osób - pracowników i osób doubezpieczanych Akademii Morskiej w Gdyni w okresie 01.09.2016 - 30.04.2018.

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.10.00-5, 66.51.21.00-3, 66.51.22.20-0, 66.51.22.10-7.

### **SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** Przetarg nieograniczony

**III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:** nie

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17.06.2016.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 1.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie  
162, 02-342 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 747817,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 747544,00

**Oferta z najniższą ceną:** 747544,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 747544,00

**Waluta:** PLN .