

Znak sprawy: ZP/U-15/19

Częstochowa , dnia: 10.07.2019r.

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi ubezpieczenia technologii cyfrowych i ochrony danych Politechniki Częstochowskiej ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr 563360-N-2019; data zamieszczenia 19.06.2019r. oraz stronie internetowej [www.pcz.pl](http://www.pcz.pl)

**ZAWIADOMIENIE  
O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

- I. Zamawiający informuje, iż w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego z uwzględnieniem art. 24aa ustawy Pzp, na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty, jaką jest:

**w Zadaniu 1 Oferta 1**

**SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A ERGO HESTIA  
Ul. HESTII 1 81-731 SOPOT**

**Uzasadnienie:** Oferta najkorzystniejsza wg przyjętych kryteriów oceny ofert, określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Oferta z ceną: **31 000,00 zł** otrzymała: ilość punktów w kryterium cena: 53,60 pkt oraz ilość punktów w kryterium zakres ochrony ubezpieczeniowej: 20,00 pkt razem punktów **73,60 pkt.**

- II. Zamawiający, zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt.1) ustawy, informuje, iż w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, uczestniczyli poniżej wymienieni Wykonawcy:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
1	<b>SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A ERGO HESTIA Ul. HESTII 1 81-731 SOPOT</b>
2	<b>PZU S.A. ul. Mickiewicz 5, 40-953 Katowice</b>

- III. Streszczenie oceny i porównania ofert zawierające punktację przyznaną ofertom w każdym z kryterium oceny ofert i łączną punktację:

Część	Nr oferty	Ilość punktów w kryterium cena	Ilość punktów w kryterium zakres ochrony ubezpieczeniowej	Razem
1	1	53,60	20,00	<b>73,60</b>
1	2	60,00	0,00	<b>60,00</b>

- IV. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie zgodnym z art. 94 ustawy Pzp.

Zamawiający dziękuje za udział w postępowaniu.

ZATWIERDZAM

*W imieniu Zamawiającego  
M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.*