



Sygnalizuj nam swoje zastrzeżenia do przetargu

993200/271/IN-*622*/2017

Warszawa, *31.08* 2017 r.

Asseco Poland S.A.

Adres do korespondencji:

Pan Arkadiusz Wójcik

Dyrektor Pionu Ubezpieczeń Społecznych

ul. Podolska 21

81-231 Gdynia

bp\_rozwoj\_ksi@asseco.pl

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w celu zawarcia Umowy wykonawczej na „Systemowe przekazywanie wniosków o potwierdzenie danych o ubezpieczeniu i pobieranie potwierdzanych danych dla celów ustalenia uprawnień do zasiłków oraz zmiany w zakresie danych przekazywanych do NFZ dla osób posiadających prawo do zasiłku” - na podstawie Umów ramowych nr 1036089, 1036091, 1036093 dotyczących modyfikacji i rozbudowy oprogramowania KSI, postępowanie znak: TZ/271/48/17

#### Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty

*Szanowni Państwo!*  
Na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, Zakład Ubezpieczeń Społecznych informuje, że w przedmiotowym postępowaniu dokonano wyboru oferty najkorzystniejszej i zgodnie z ww. regulacją prawną przedstawiamy następujące informacje:

- Wybrano ofertę nr 1 złożoną przez Asseco Poland S.A., ul. Olchowa 14, 35-322 Rzeszów. Cena za jeden Punkt Funkcyjny – 14.650,00 zł (z podatkiem VAT). Maksymalna cena wykonania zamówienia nie przekroczy 7.940.300,00 zł.

Oferta jest zgodna z ustawą Prawo zamówień publicznych oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i otrzymała najwyższą liczbę punktów – 100 w kryterium oceny ofert – cena Punktu Funkcyjnego 100%. Jest to jedyna oferta złożona w tym postępowaniu.

- Informacja o Wykonawcach, którzy złożyli oferty wraz z punktacją przyznaną w kryterium oceny ofert – cena Punktu Funkcyjnego - 100%:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Maksymalna cena oferty brutto (PLN)	Cena brutto jednego Punktu Funkcyjnego (PLN)	Liczba punktów w kryterium „cena Punktu Funkcyjnego - 100%”
1.	Asseco Poland S.A. ul. Olchowa 14 35-322 Rzeszów	7.940.300,00	14.650,00	100

3. Informacja o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania:

3.1. Oferty odrzucone: - nie dotyczy.

3.2. Wykonawcy wykluczeni: - nie dotyczy.

4. Zawiadomienie o terminie podpisania umowy:

Zakład Ubezpieczeń Społecznych zaprasza upoważnionych przedstawicieli Państwa Firmy do siedziby Zamawiającego w Warszawie, ul. Szamocka 3, 5, skrzydło „B” pokój 305 – 06.08.....2017 r. o godz. 12.00... na podpisanie umowy.

Ponadto Zakład prosi o pilne przesłanie następujących informacji:

- wskazanie umocowanej (-ych) osoby/osób, które będą podpisywać umowę z Państwa strony w zaproponowanym terminie,
- potwierdzającej przybycie upoważnionego (-ych) przedstawiciela/przedstawicieli na podpisanie umowy w wyżej zaproponowanym terminie,
- wskazanie numeru rachunku bankowego Wykonawcy, na który będą dokonywane płatności, zgodnie z § 11 ust. 1 Umowy wykonawczej.

Dodatkowo **prosimy o dostarczenie niezwłocznie** Zamawiającemu do akceptacji harmonogramu realizacji (odbioru prac), o którym mowa w § 2 ust. 3 Umowy wykonawczej.

Przypominamy, że przed podpisaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, w wysokości 10% wartości brutto umowy tj. **794.030,00 zł** w wybranej przez Państwa formie, wskazanej w SIWZ.

W przypadku wnoszenia zabezpieczenia w formie innej niż pieniężna, projekt stosownego dokumentu prosimy pilnie przesłać na nr faksu 22 667 17 33/36 lub e-mail Zamawiającego [sekretariatDZP@zus.pl](mailto:sekretariatDZP@zus.pl), celem weryfikacji jego treści.

Zamawiający dziękuje za udział w postępowaniu.

Uprzejmie prosimy o zwrotne potwierdzenie w dniu dzisiejszym faktu otrzymania niniejszego pisma na faks nr 22 667 17 33 lub mailem: [sekretariatDZP@zus.pl](mailto:sekretariatDZP@zus.pl) i [jolanta.banaszek@zus.pl](mailto:jolanta.banaszek@zus.pl)

*Z powołaniem*  
CZŁONEK ZARZĄDU

*JD*  
Krzysztof Dyki

-----  
Osoba prowadząca sprawę:  
Joanna Bąk  
Główny Specjalista, Departament Zamówień Publicznych  
T: +48 22 667 17 29  
E: [joanna.bak@zus.pl](mailto:joanna.bak@zus.pl)