

Ogłoszenie powiązane:

Ogłoszenie nr 183139-2015 z dnia 2015-12-11 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Świecie

Przedmiot zamówienia obejmuje ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej 1)ubezpieczenia mienia od ognia (CPV 66.51.51.00-4) 2) ubezpieczenie mienia od skutków żywiołów (CPV 66.51.54.00-7) 3)ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem...

Termin składania ofert: 2015-12-23

Świecie: UBEZPIECZENIE MIENIA

Numer ogłoszenia: 5709 - 2016; data zamieszczenia: 18.01.2016

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: 183139 - 2015r.

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. dr J. Bednarza, ul. Sądowa 18, 86-100 Świecie, woj. kujawsko-pomorskie, tel. 052 33 08 305, faks 52 33 24 541.

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** UBEZPIECZENIE MIENIA.

II.2) **Rodzaj zamówienia:** Usługi.

II.3) **Określenie przedmiotu zamówienia:** Przedmiot zamówienia obejmuje ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej 1)ubezpieczenia mienia od ognia (CPV 66.51.51.00-4) 2) ubezpieczenie mienia od skutków żywiołów (CPV 66.51.54.00-7) 3)ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku z rozszerzeniem o ryzyko dewastacji - wandalizmu (CPV 66.51.50.00-3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 9..

II.4) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.51.00-4, 66.51.54.00-7, 66.51.50.00-3.

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: 13.01.2016.

IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 1.

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

INTER RISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA VIENNA INSURANCE GROUP, UL.
STANISŁAWA NOAKOWSKIEGO 22, 00-668 WARSZAWA, kraj/woj. mazowieckie.

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 30000,00 PLN.

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

Cena wybranej oferty: 13399,88

Oferta z najniższą ceną: 13399,88 / **Oferta z najwyższą ceną:** 15397,00

Waluta: PLN .