



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

**ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście**

Tel. sekret. Prezesa. 91 32 67 345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-352

ZP/02/2017

Świnoujście 2017/02/14

INFORMACJA
DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PN.:

„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie:

Część I Zamówienia

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Część II Zamówienia

**Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk”**

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*tekst jedn.. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.*) informuję iż, na sfinansowanie realizacji przedmiotu zamówienia zamierzał przeznaczyć kwotę:

Dla części nr 1: 280 436,00 zł;

Dla części nr 2: 17 020,00 zł.

W przedmiotowym postępowaniu zostały złożone oferty przez nw. firmy:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Część	Cena oferty	Ilość klauzul	Pozostałe kryteria	Termin realizacji zamówienia
1	T. U. Inter Polska S. A. Al. Jerozolimskie 172, 02-486 WARSZAWA o/ Krakowie ul. Królewska 2, 30-045 KRAKÓW	2	21 408,00	6	5	od 01/03/2017 do 28/02/2019 r.
2	UNIQA T. U. S. A. ul. Gdańska 132, 90-520 ŁÓDŹ	2	23 374,00	5	6	od 01/03/2017 do 28/02/2019 r.
3	PZU S. A. al. Jana Pawła II 24, 00-133 WARSZAWA o/Sprzedaży Korporacyjnej Szczecin ul. Matejki 34, 70-530 SZCZECIN	1	281 209,50	3	nd	od 01/03/2017 do 28/02/2019 r.
		2	14 911,34	7	6	

Prezes Zarządu

Oryginał podpisu w dokumentach postępowania
Dorota KONKOLEWSKA