

Ogłoszenie powiązane:

**Ogłoszenie nr 38818-2016 z dnia 2016-02-22 r.** Ogłoszenie o zamówieniu - Wrocław

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: 1) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia, 2) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, 3) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie...

Termin składania ofert: 2016-03-07

---

---

## **Wrocław: Ubezpieczenie Nowego Szpitala Wojewódzkiego Sp. z o.o.**

**Numer ogłoszenia: 73324 - 2016; data zamieszczenia: 31.03.2016**

### **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: 38818 - 2016r.

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

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Nowy Szpital Wojewódzki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Igielna 13, 50-117 Wrocław, woj. dolnośląskie, tel. 71 7359301, faks 71 7359300.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Spółka prawa handlowego.

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

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Ubezpieczenie Nowego Szpitala Wojewódzkiego Sp. z o.o..

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: 1) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia, 2) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, 3) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk..

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8.

#### **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:** 31.03.2016.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 4.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 2.

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

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji ALLIANZ POLSKA S.A., ul. Rodziny Hiszpańskich nr 1, 02-685 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 495000,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 128412,00

**Oferta z najniższą ceną:** 128412,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 207928,68

**Waluta:** PLN .