

Ogłoszenie nr 510063744-N-2019 z dnia 02-04-2019 r.

**Nowy Szpital Wojewódzki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością: Ubezpieczenie „Nowego Szpitala Wojewódzkiego” Sp. z o.o.**

## **OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  
nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 517864-N-2019

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

### **I. 1) NAZWA I ADRES:**

Nowy Szpital Wojewódzki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Krajowy numer identyfikacyjny 21173200000000, ul. Igielna 13, 50-117 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 717 359 301, e-mail zamowienia@nswz.pl, faks 717 359 300.

Adres strony internetowej (url): <http://www.nswz.pl>

### **I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Podmiot prawa publicznego

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Ubezpieczenie „Nowego Szpitala Wojewódzkiego” Sp. z o.o.

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

ZP/PN/3/2019

### **II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie „Nowego Szpitala Wojewódzkiego” Sp. z o.o. w następującym zakresie: 1) dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia, 2) ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, 3) ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk. Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 4 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ). Dodatkowe informacje: 1) niezbędne do oceny ryzyka – zostały zawarte w załączniku nr 6 do SIWZ, 2) dotyczące rejestru majątku – zostały zwarte w załączniku nr 5 do SIWZ. W obsłudze ubezpieczeń objętych przedmiotem zamówienia pośredniczyć będzie Broker Ubezpieczeniowy Ubezpieczonego – Supra Brokers S.A. z siedzibą: Aleja Śląska 1, 54-118 Wrocław, wynagradzany prowizyjnie przez Ubezpieczyciela według zwyczajowo przyjętych stawek za cały okres ubezpieczenia.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV: 66510000-8**

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 28/03/2019**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 135111.84**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II nr 24

Kod pocztowy: 00-133

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 135111.84**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 135111.84

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 135111.84

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.