



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie
ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454,
KRS 0000001757

adres internetowy: www.spzozmswia.szczecin.pl, e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl

WAG-2375-61-⁴⁹⁸⁸.....-11/17

Szczecin, dnia 12 grudnia 2017 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: postępowania przetargowego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), pn.: „Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenie mienia i ryzyk komunikacyjnych pojazdów mechanicznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie na okres 24 miesięcy”.

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie przekazuje informację z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 12.12.2017 r., w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego j/w.

Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi: 927 519,20 zł brutto - w podziale na zadania: Pakiet nr 1: 650 000,00 zł (brutto: 650 000,00 zł), Pakiet nr 2: 176 927,20 zł (brutto: 176 927,20 zł), Pakiet nr 3: 100 592,00 zł (brutto: 100 592,00 zł).

Zbiorcze zestawienie ofert:

- termin realizacji zamówienia: zgodnie z ofertą
- warunki płatności: zgodnie z SIWZ

Uwaga:

Wykonawcom przypominamy, iż na mocy przepisu **art. 24 ust. 11 uPZP**, Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji (...), przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w **art. 24 ust. 1 pkt 23 uPZP**. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

SP ZOZ w Szczecinie

Iłona Byrągaj
12.12.2017



FINALISTA
BEZPIECZNY SZPITAL
2007 - 2011



maek / hel

Zbiornicze zestawienie ofert:

L.p.	Wykonawca	Zakres (nr pakietu)	cena brutto	ilość osób dedykowanych do obsługi likwidacji szkód	termin oględzin
1	Towarzystwo ubezpieczeń INTER Polska S.A. Oddział w Szczecinie ul. Królowej Korony Polskiej 3 70 – 485 Szczecin	2	203 873,87 zł	1 osoba	5 dni
2.	Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A Al. Jana Pawła II 24 00 – 133 Warszawa	1	548 550,00 zł	2 osoby	5 dni
		2	285 901,28 zł	2 osoby	5 dni
3.	Uniqa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ul. Gdańska 132 90-519 Łódź	2	328 252,00 zł	0	6 – 10 dni
4.	Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 1 02 – 685 Warszawa	2	98 250,88 zł	0	5 dni
5.	Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group Oddział w Szczecinie ul. Mieszka I 82 – 83 71 – 011 Szczecin	2	298 302,52 zł	2 osoby	5 dni
		3	64 864,00 zł	2 osoby	5 dni