



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o.  
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956  
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96  
Fax. (087) 520 25 43  
e-mail: olmedica@olmedica.pl



---

## OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

**Przetarg ograniczony – Usługa kompleksowego ubezpieczenia Olmedica w Olecku Sp. z o.o.**

**Numer ogłoszenia: 200776 - 2015; data zamieszczenia: 06.08.2015**

Ogłoszenie powiązane:

[Ogłoszenie nr 161134-2015 z dnia 2015-07-01 r.](#) Ogłoszenie o zamówieniu - Olecko  
Zamówienie zostało podzielone na następujące części (pakiety). Zamawiający dopuszcza  
możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę pakietów. Przedmiotem postępowania jest: PAKIET  
I 1. Obowiązkowe ubezpieczenie...

Termin składania ofert: 2015-07-09

---

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak, numer  
ogłoszenia w BZP: 161134 - 2015r.

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

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

I. 1) NAZWA I ADRES: "Olmedica" w Olecku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul.  
Gołdapska 1, 19-400 Olecko, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 087 5202543, faks 087 5202543

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Podmiot prawa publicznego.

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

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Usługa kompleksowego ubezpieczenia  
Olmedica w Olecku Sp. z o.o..

II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Zamówienie zostało podzielone na następujące części  
(pakiety). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę pakietów.

Przedmiotem postępowania jest: PAKIET I 1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności  
cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą 2. Dobrowolne ubezpieczenie

odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej innej niż objęta

obowiązkowym ubezpieczeniem podmiotu wykonującego działalność leczniczą z włączeniem

ubezpieczenia nadwyżkowego 3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu

prowadzonej działalności pozamedycznej i posiadanego mienia 4. Ubezpieczenie mienia od ognia i

innych żywiołów 5. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia 6. Ubezpieczenie

mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji 7. Ubezpieczenie sprzętu

elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk PAKIET II 1. Ubezpieczenia komunikacyjne

PAKIET III 1. Ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych PAKIET IV 1.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków zarządu D&O.

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

### **SEKCJA III: PROCEDURA**

III.1) Tryb udzielenia zamówienia: Przetarg ograniczony

III.2) Informacje administracyjne

- Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- 

Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000164875

Wysokość kapitału zakładowego: 4.429.000 PLN

Certyfikat ISO 9001:2008 nr: 169579-2014-AQ-POL-RvA

Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Certyfikat akredytacyjny nr: 2013/29



---

## SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

### Część NR: 1 Nazwa: PAKIET I

IV.1) Data udzielenia zamówienia: 28.07.2015.

IV.2) Liczba otrzymanych ofert: 1.

IV.3) Liczba odrzuconych ofert: 0.

### IV.4) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

- **PZU S.A., ul. Wyszyńskiego 1,, 10-457 Olsztyn, kraj/woj. warmińsko-mazurskie.**

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (*bez VAT*): 400000,00 PLN.

IV.6) Informacja o cenie wybranej oferty oraz o ofertach z najniższą i najwyższą ceną

- **Cena wybranej oferty: 339934,00**

- Oferta z najniższą ceną: 339934,00 / Oferta z najwyższą ceną: 339934,00 Waluta: PLN.

### Część NR: 2 Nazwa: PAKIET II

IV.1) Data udzielenia zamówienia: 28.07.2015.

IV.2) Liczba otrzymanych ofert: 2.

IV.3) Liczba odrzuconych ofert: 0.

### IV.4) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

- **Uniq S.A., ul. Szklana 60, 26-600 Radom, kraj/woj. mazowieckie.**

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (*bez VAT*): 32000,00 PLN.

IV.6) Informacja o cenie wybranej oferty oraz o ofertach z najniższą i najwyższą ceną

- **Cena wybranej oferty: 6592,00**

- Oferta z najniższą ceną: 6592,00 / Oferta z najwyższą ceną: 18834,00 Waluta: PLN.

### Część NR: 4 Nazwa: PAKIET IV

IV.1) Data udzielenia zamówienia: 28.07.2015.

IV.2) Liczba otrzymanych ofert: 1.

IV.3) Liczba odrzuconych ofert: 0.

### IV.4) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

- **AIG, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.**

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (*bez VAT*): 5000,00 PLN.

IV.6) Informacja o cenie wybranej oferty oraz o ofertach z najniższą i najwyższą ceną

- **Cena wybranej oferty: 5500,00**

- Oferta z najniższą ceną: 5500,00 / Oferta z najwyższą ceną: 5500,00 Waluta: PLN.

Zatwierdził :  
Prezes Zarządu „Olmedica” w Olecku  
mgr. Katarzyna Mróz