



„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
Sekretariat Tel. (087) 520 25 43 fax wew. 319
e-mail: olmedica@olmedica.pl



Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000164875
Wysokość kapitału zakładowego: 4.179.000 PLN
Certyfikat **ISO 9001:2000** nr: 45625-2009-AQ-POL-FINAS

Ogłoszenie powiązane:

[Ogłoszenie nr 210338-2009 z dnia 2009-06-26 r.](#) Ogłoszenie o zamówieniu - Olecko
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług ubezpieczenia: a)Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Świadczeniodawcy udzielającego Świadczeń opieki zdrowotnej.
b)odpowiedzialność cywilna dobrowolna z tytułu...
Termin składania ofert: 2009-07-03

Przetarg ograniczony na świadczenie usług ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności

Numer ogłoszenia: 271118 - 2009; data zamieszczenia: 07.08.2009

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

OKREŚLENIE PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Przetarg ograniczony na świadczenie usług ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności.
- 2) Określenie przedmiotu zamówienia:** Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Świadczeniodawcy udzielającego Świadczeń opieki zdrowotnej w okresie od 01.08.2009r do 31.07.2011r.
a)odpowiedzialność cywilna dobrowolna z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia ZOZ.
b)ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów c)ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku z ryzykiem wandalizmu d)Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego e)ubezpieczenia komunikacyjne OC, AC, NW,ASS Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg kodu CPV Wspólny Słownik Zamówień: : 66330000-2 Zakres przedmiotu ubezpieczenia został określony w Załącznikach 1, A, B, C do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia.
- 3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.33.00.00-2.
- 4) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i części:** 257770.00 PLN.
- 5) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** Przetarg ograniczony
- 6) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23.07.2009.
- 7) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:** 1.
- 8) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM UdzIELONO ZAMÓWIENIA:**
 - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Oddział w Gdańsku Pion Klienta Korporacyjnego Olsztyn Zespół Sprzedaży Korporacyjnej Olsztyn, ul. Kościuszki 59, 10-959 Olsztyn, kraj/woj. warmińsko-mazurskie.
- 9) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)**
 - **Cena wybranej oferty: 257770.00 waluta: PLN.**