

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy
ul. Szpitalna 19 85-826 Bydgoszcz
Tel. 52 37 09 400 fax: 52 37 09 470
NIP: 953 22 93 970 REGON: 092354746

w imieniu, którego działa M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o. o.
 BIURO: 85-022 Bydgoszcz ul. Gdańska 143 lok.8
 tel. (52) 321 60 01, fax (52) 552 48 28,
 NIP 967-117-27-50, REGON 093148397

Znak sprawy: DZP-270-17/2021

25.05.2021r

Do WYKONAWCÓW

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego tryb podstawowy - wariant 1 – na Usługi kompleksowego ubezpieczenia Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego SPZOZ im. Dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy, opublikowanego w eZamówienia Nr 2021/BZP 00052444/01, data publikacji 12.05.2021r. oraz stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> oraz w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.

INFORMACJA
w oparciu o art. 222 ust 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Otwarcie ofert 25.05.2021r o godz. 10:30

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
1	Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. Jerozolimskie 142B 02-305 Warszawa,	Zadanie 1 – - Zadanie 2 – 97.170,00 zł Zadanie 3 – -	Zadanie 1 – - Zadanie 2 – Z1 – 5 Z1 – 5 Zadanie 3 – -	1. Zadanie – 426 000,00 zł brutto 2. Zadanie 2 – 68 000,00 zł brutto 3. Zadanie 3 – 23 000 zł brutto Łącznie: 517 000,00 zł brutto
2	UNIQA TU S. A. Z siedzibą w Warszawie Ul. Chłodna 51 Przedstawicielstwo w Radomiu Ul. Szklana 60 26-610 Radom	Zadanie 1 – - Zadanie 2 – 63 117,00 zł Zadanie 3 – -	Zadanie 1 – - Zadanie 2 – Z1 – 10 Z1 – 10 Zadanie 3 – -	
3	POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SA ul. AL. JANA PAWŁA II 24 00-133 WARSZAWA	Zadanie 1 – 319.175,00 zł Zadanie 2 – 70 429,52 zł Zadanie 3 – 19 935,44 zł	Zadanie 1 – Z1 - 5 Zadanie 2 – Z1 – 10 Z1 – 0 Zadanie 3 – Z1 - 5	
4	STU ERGO Hestia S.A. Przedstawicielstwo Korporacyjne w Szczecinie Ul. Zbożowa 4, 70-653 Szczecin	Zadanie 1 – 347.000,00 zł Zadanie 2 – - Zadanie 3 – -	Zadanie 1 – Z1 - 10 Zadanie 2 – - Zadanie 3 – -	

Termin wykonania zamówienia – zgodnie z SIWZ

Okres gwarancji – nie dotyczy

Warunki płatności – zgodnie z SIWZ.

W imieniu Zamawiającego
M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.