

**Ogłoszenie o zamówieniu: Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ
w Warszawie**

**TED Nr: 2017/S 232-483886 z dn. 02.12.2017 r.
Polska – Warszawa: Usługi ubezpieczenia własności
Usługi**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie ul. Poznańska 22, Warszawa 00-685 Polska, Osoba do kontaktów: Anna Piekut
Tel.: +48 225251243, E-mail: anna.piekut@meditrans.waw.pl Faks: +48 225251279 Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe: Główny adres: www.meditrans.waw.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.meditrans.waw.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa: Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie.

Numer referencyjny: WSPRITS/ZP/45/17

II.1.2) Główny kod CPV 66515200

II.1.3) Rodzaj zamówienia Usługi

II.1.4) Krótki opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie. 2. Przedmiot zamówienia został podzielony na dwa zadania:

Zadanie nr 1: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, sprzętu elektronicznego oraz medycznego, łodzi motorowej oraz OC z tytułu prowadzonej działalności pozamedycznej i posiadanego mienia.

Zadanie nr 2: Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz dobrowolne ubezpieczenie OC w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego działalności leczniczej. 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Załączniku nr 2 do SIWZ.

4. Szczegółowe zasady realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały we wzorach umów (Załączniki nr 6, 7 do SIWZ).

5. Zamawiający informuje, że w przypadku złożenia oferty przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, Zamawiający przez fakt zawarcia umowy nie stanie się członkiem TUW.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, sprzętu elektronicznego oraz medycznego, łodzi motorowej oraz OC z tytułu prowadzonej działalności pozamedycznej i posiadanego mienia

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 66515200 66516100

