

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

**TED Nr 2018/S 203-462610 z dnia 20.10.2018 r.**

**Polska-Warszawa: Usługi ubezpieczenia własności**

**Usługi**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "Meditrans" Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie ul. Poznańska 22 Warszawa 00-685 Polska  
Osoba do kontaktów: Anna Piekut Tel.: +48 225251243 E-mail: [anna.piekut@meditrans.waw.pl](mailto:anna.piekut@meditrans.waw.pl)  
Faks: +48 225251279 Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:** Główny adres: [www.meditrans.waw.pl](http://www.meditrans.waw.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja** Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.meditrans.waw.pl](http://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/30/18

**II.1.2) Główny kod CPV** 66515200

**II.1.3) Rodzaj zamówienia** Usługi

**II.1.4) Krótki opis:** Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie. 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.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Załączniku nr 2 do SIWZ. Szczegółowe zasady realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały we wzorach umów (Załączniki nr 6, 7 do SIWZ). 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

