

**UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ W WARSZAWIE**

**Zbiorcze zestawienie ofert**

**oznaczenie sprawy WSPRITS/ZP/39/16**

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego  
i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ  
w Warszawie  
ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa  
*pieczęć zamawiającego*

Nr zadania	Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto)	Cena oferty (brutto)	Klauzule fakultatywne	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy
1	33 600,00 PLN  (28 000,00 PLN – kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, 5 600,00 PLN - zamówienia uzupełniające)	23 543,01 PLN	TAK	1	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
		25 721,42 PLN	TAK	2	Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A. ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa
2	16 000,00 PLN	15 800,00 PLN	TAK	2	Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A. ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa
3	388 800,00 PLN  (324 000, 00 PLN – kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, 64 800,00 PLN - zamówienia uzupełniające)	279 087,22 PLN	NIE	1	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa

Specjalista ds. Zamówień Publicznych

*Anna Pleśnik*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

12-01-2017 r. ....

*[Signature]*  
.....  
(data i podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)