

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

oznaczenie sprawy **WSPRITS/ZP/47/19**

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	105 000,00 PLN (70 000,00 PLN – kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, 35 000,00 PLN - zamówienia uzupełniające)	56 515,93 PLN	<ul style="list-style-type: none"> Klauzula zniesienia fransyz i udziałów własnych: NIE Klauzula płatności składki w 12 równych, miesięcznych ratach: NIE 	1	Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group ul. Wołoska 22a 02-675 Warszawa
		58 695,34 PLN	<ul style="list-style-type: none"> Klauzula zniesienia fransyz i udziałów własnych: NIE Klauzula płatności składki w 12 równych, miesięcznych ratach: TAK 	2	TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI „WARTA” S.A. ul. Chmielna 85/87 00-805 Warszawa
		42 959,55 PLN	<ul style="list-style-type: none"> Klauzula zniesienia fransyz i udziałów własnych: NIE Klauzula płatności składki w 12 równych, miesięcznych ratach: TAK 	3	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Al. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa

Specjalista ds. Zamówień Publicznych

(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony: 1/2

DYREKTOR

dr n. o zdr. Katarzyna Bielski

09-12-2019 r.

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

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

oznaczenie sprawy **WSPRITS/ZP/47/19**

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
2	315 000,00 PLN (210 000,00 PLN – kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, 105 000,00 PLN - zamówienia uzupełniające)	151 324,00 PLN	<ul style="list-style-type: none"> • Klauzula zniesienia fransyz i udziałów własnych: NIE • Klauzula płatności składki w 12 równych, miesięcznych ratach: TAK 	3	Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Al. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa

Specjalista ds. Zamówień Publicznych



(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR



09-12-2019 r.
.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)