

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty →	Wykonawca →		1	2	3	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
Nr części ↓	Nazwa części ↓	Kryterium ↓						
1	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia	Cena	1 690 201,83	-	2 076 000,00	1 812 000,00	01.01.2020 31.12.2022	12 rat
		Klauzula kosztów wynagrodzenia rzeczoznawców	TAK	-	TAK			
		Klauzula likwidacyjna	TAK	-	TAK			
		Klauzula funduszu prewencyjnego	TAK	-	NIE			
2	Ubezpieczenie majątkowe	Cena	-	996 315,00	1 059 625,00	1 401 000,00	01.01.2020 31.12.2022	12 rat
		Klauzula wyrównania kwot	-	TAK	TAK			
		Klauzula samolikwidacji „małych” szkód	-	NIE	TAK			
		Klauzula aktów terroryzmu	-	NIE	NIE			
		Klauzula katastrofy budowlanej	-	NIE	TAK			
Klauzula funduszu prewencyjnego	-	NIE	NIE					

Zgodnie z art. 24 ust 11 ustawy Pzp Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia zbiorczego zestawienia złożonych ofert na stronie internetowej przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

INSPEKTOR
Zamówień Publicznych
Biuro Zamówień Publicznych

mgr Ewelina Kopaczewska

z up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

mgr Magdalena

z up. Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

03.12.2019

podpis osoby sporządzającej protokół

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej