Ogłoszenie powiązane:

[**Ogłoszenie nr 188473-2014 z dnia 2014-09-03 r.**](http://bzp1.portal.uzp.gov.pl/index.php?ogloszenie=show&pozycja=188473&rok=2014-09-03) Ogłoszenie o zamówieniu - Wrocław
Kompleksowe ubezpieczenie pojazdów w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych OC, AC,NW i Assistance należących do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 24 miesięcy
Termin składania ofert: 2014-09-11

**Wrocław: Kompleksowe ubezpieczenie pojazdów w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych OC,AC,NW i Assistance należących do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Prof.dr.hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu**
**Numer ogłoszenia: 204337 - 2014; data zamieszczenia: 26.09.2014**
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak, numer ogłoszenia w BZP: 188473 - 2014r.

**Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia:** nie.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław, woj. dolnośląskie, tel. 71 3715810, faks 71 3281713.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Kompleksowe ubezpieczenie pojazdów w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych OC,AC,NW i Assistance należących do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Prof.dr.hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Kompleksowe ubezpieczenie pojazdów w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych OC,AC,NW i Assistance należących do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Prof.dr.hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu.

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.61.00-1, 66.51.41.10-0, 66.51.21.00-3.

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** Przetarg nieograniczony

**III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

* **Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:** nie

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23.09.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 2.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA Przedstawicielstwo Korporacyjne w Gliwicach, ul. Graniczna 54, 40-018 Katowice, kraj/woj. śląskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia***(bez VAT)*: 80000,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 70761,00
* **Oferta z najniższą ceną:** 70761,00**/ Oferta z najwyższą ceną:** 76237,00
* **Waluta:** PLN.