

---

**Wieruszów: Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności  
cywilnej Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital  
Powiatowy w Wieruszowie**

**Numer ogłoszenia: 245774 - 2009; data zamieszczenia: 20.07.2009**

**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: 212528 - 2009r.

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

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ, Szpital  
Powiatowy, ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów, woj. łódzkie, tel. 062 7845509, faks  
062 7845502.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Kompleksowe ubezpieczenie  
mienia i odpowiedzialności cywilnej Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ  
Szpital Powiatowy w Wieruszowie.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi.

**II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Kompleksowe ubezpieczenie mienia i  
odpowiedzialności cywilnej Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital  
Powiatowy w Wieruszowie.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.50.00-3, 66.51.51.00-4,  
66.51.54.00-7, 66.51.60.00-0.

**II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie  
zamówienia i części:** 199200 PLN.

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

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

**IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Część NR: 1**

**Nazwa:** Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów, Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu, Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej

**V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 20.07.2009.

**V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 1.

**V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

- Powszechny Zakład Ubezpieczeń Sp. Akcyjna Oddział w Łodzi Pion Klienta Korporacyjnego, Ul Wólczanska 103, 90-521 Łódź, kraj/woj. łódzkie.

**V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)**

- **Cena wybranej oferty:** 199200.00
- **Oferta z najniższą ceną:** 199200.00 **oferta z najwyższą ceną:** 199200.00
- **Waluta:** PLN.