BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im.
Jana Pawła II w Bielsku-Białej ®
43-300 BIELSKO-BIAŁA ul. Wyzwolenia 18
Centrala tel. 33 498 40 01 Sekretariat tel. 33 8164370 fax. 33 8164401
Centrala ul. Wyspiańskiego 26 tel. 33 827 25 00 Kancelaria 33 827 25 01 fax. 338272505
Centrala ul. Emilii Plater 17 tel. 33 819 87 60

Bielsko-Biała dn. 24.12.2019r.

WYKAZ OFERT
w postępowaniu przetargowym na usługę ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II W Bielsku-Białej
Znak sprawy: DZP.271.46.2019
- protokół z otwarcia

1. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **800 000,00 zł**
2. Informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych.

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty
1.	**Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Oddział Regionalny w Katowicach Pion Klienta Korporacyjnego Ul. Mickiewicza 5 40-953 Katowice**	**816 423,29 zł**

3. Termin wykonania Zamówienia, to jest okres obowiązywania Umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego Postępowania, będzie wynosił 12 miesięczny okres ubezpieczenia począwszy od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych
Główny Księgowy
Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
mgr Beata Handel

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 24 ust.11 Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej powyższego wykazu, przekazuje 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.