

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku
ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk ogłasza przetarg nieograniczony na

Kompleksowe ubezpieczenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przeworsku w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i majątku rzeczowego w okresie od 8 kwietnia 2007 do 31 grudnia 2008 r.

Warunki dostawy określa specyfikacja istotnych warunków zamówienia, która jest dostępna na stronie internetowej www.spzoz-przeworsk.home.pl

SIWZ można również odebrać w siedzibie zamawiającego pokój nr 7 lub za pośrednictwem poczty- na pisemną prośbę strony zainteresowanej.(cena za SIWZ 30 zł)

Oferty należy składać do dnia 23.03.2007 r. do godz. 10.00 w siedzibie zamawiającego pokój nr 14 /sekretariat/.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.03.2007r. o godz. 11.00 w świetlicy SPZOZ pokój nr 1 ul. Szpitalna 16.

Wspólny Słownik Zamówień CPV 66337000-1 , 66336200-6 ,66336100-5 , 66336310-0
66332000-6 , 66331220-7 , 66334100-1, 66331100-0

Termin realizacji / wymagany / - od 8 kwietnia 2007 do 31 grudnia 2008 r.

Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki wynikające z art. 22 ust. 1 pkt. 1– 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. „Prawo zamówień publicznych” w brzmieniu obowiązującym od 25 maja 2006 r. (Dz. U. nr 19 / 2004 r. poz. 177 ost. zm. Dz. U nr 79/2006 poz. 551).oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 wymienionej ustawy, a także spełniający dodatkowe warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nie wymagane jest składanie wadium

Kryteria oceny ofert:

- | | | |
|--|-----------|------|
| 1.1. KOSZT UBEZPIECZENIA | Znaczenie | 50 % |
| 1.2. GWARANTOWANA SUMA UBEZPIECZENIA DLA ŚRODKÓW TRWAŁYCH /DOT.
WSZYSTKICH RODZAJÓW RYZYK/ WG. PONIŻSZEJ ZASADY:
“Suma ubezpieczenia środka trwałego jest wartością księgową, początkową. Przy
szkodzie całkowitej odszkodowanie będzie wypłacone w wysokości sumy
ubezpieczenia środka trwałego, jeżeli nastąpi jego odbudowa lub wymiana.” | Znaczenie | 20 % |

- 1.3. **WYSOKOŚĆ PROPONOWANYCH STAWEK REWALORYZACJI Z TYTUŁU SZKODOWOŚCI**
Znaczenie 10 %
- 1.4. **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z MOŻLIWOŚCI WYPOWIEDZENIA UMOWY W OKRESIE UBEZPIECZENIA PO WYPŁACIE ODSZKODOWANIA, KTÓRE NIE SPOWODUJE WYCZERPANIA SUMY UBEZPIECZENIA**
Znaczenie 10 %
- 1.5. **ZA WPROWADZENIE KLAUZULI ROZLICZANIA ODSZKODOWAŃ W BRZMIENIU: „Ubezpieczyciel zrzeka się możliwości potrącania z należnego odszkodowania nie zapłaconych rat składek wynikających z zapisu w polisie”.**
Znaczenie 10 %

Uprawnionym do kontaktów z oferentami jest

W sprawach dotyczących organizacji przetargu
Pan Jacek Wlazło tel 016 649 15 57 w godz. 08.00-14,00
W sprawach dotyczących przedmiotu przetargu
Pan (i) Bernard Rożek tel 015 833 38 21 w godz. 08.00-14,00

Całkowita wartość zamówienia nie przekracza 60.000 EURO

Przeworsk dnia 12.03.2007 r.