

Kołobrzeg, dnia 12 lipca 2023 r.

**Nr postępowania: EP/28/2023 Postępowanie pn.: „Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenie mienia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu w okresie od 17.09.2023 r. do 16.09.2026 r.”**

#### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Na realizację zamówienia zamierza się przeznaczyć:

Część 1: 862.500,00 zł,

Część 2: 120.000,00 zł,

Część 3: 613.487,13 zł

**Do chwili upływu terminu składania ofert wpłynęło 6 ofert. Oferty złożyli:**

**UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.** 00-867 Warszawa, ul. Chłodna 51, tel. 22 7400150 e-mail: [przedstawicielstwo.warszawa5@uniqa.com.pl](mailto:przedstawicielstwo.warszawa5@uniqa.com.pl) NIP 1070006155

Wykonawca złożył ofertę na następujące części i zaoferował następujące ceny oraz pozostałe parametry oferty:

1. Część III – **598.794,00 zł**
2. Deklaracja samolikwidacji szkody **do kwoty 10.000,00 zł**

**Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.** Al. Jerozolimskie 142 B, 02-305 Warszawa Nr telefonu: 91 422 18 22, e-mail: [szczecin@interpolska.pl](mailto:szczecin@interpolska.pl) , NIP 5470206285

Wykonawca złożył ofertę na następujące części i zaoferował następujące ceny oraz pozostałe parametry oferty:

1. Część III – **623.659,43 zł**
2. Deklaracja samolikwidacji szkody **do kwoty 5.000,00 zł**

**Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „ WARTA” S.A. ”** 00-843 Warszawa, rondo I. Daszyńskiego 1, tel. 500226785, e-mail: [Mateusz.mikolajewski@warta.pl](mailto:Mateusz.mikolajewski@warta.pl) NIP 521-04-20-047

Wykonawca złożył ofertę na następujące części i zaoferował następujące ceny oraz pozostałe parametry oferty:

1. Część III – **709.131,51 zł**
2. Deklaracja samolikwidacji szkody **do kwoty 10.000,00 zł**

**POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ S.A.**, 00-843 Warszawa, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4,  
tel. 94 3082600, e-mail: [kkinowska@pzu.pl](mailto:kkinowska@pzu.pl) NIP 5260251049

Wykonawca złożył ofertę na następujące części i zaoferował następujące ceny oraz pozostałe parametry oferty:

1. Część I – **756.243,90 zł**
2. Liczba osób dedykowanych do obsługi szkód: **2 osoby lub więcej**
3. Część II – **142.632,00 zł**
4. Część III – **559.505,31 zł**
5. Deklaracja samolikwidacji szkody **do kwoty 10.000,00 zł**

**InterRisk Towrzystwo Ubezpieczeń S.A** ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa, tel. 91 4341109,  
e-mail: [szczecin@interrisk.pl](mailto:szczecin@interrisk.pl) NIP 5260038806

Wykonawca złożył ofertę na następujące części i zaoferował następujące ceny oraz pozostałe parametry oferty:

1. Część III – **775.561,23 zł**
3. Deklaracja samolikwidacji szkody **do kwoty 10.000,00 zł**

**SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ ERGO HESTIA S.A.** ul. Hestii 1, 81-731 Sopot, tel.  
727025067, e-mail: [anna.zablocka@ergohestia.pl](mailto:anna.zablocka@ergohestia.pl) NIP 5850001690

Wykonawca złożył ofertę na następujące części i zaoferował następujące ceny oraz pozostałe parametry oferty:

1. Część I – **744.798,00 zł**
2. Liczba osób dedykowanych do obsługi szkód: **2 osoby lub więcej**
3. Część II – **102.720,00 zł**
4. Część III – **560.935,46 zł**
5. Deklaracja samolikwidacji szkody **do kwoty 10.000,00 zł**