

OGŁOSZENIE

O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM

I. Dane Zamawiającego i tryb zamówienia

Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, ul. Wołyńska 11, 22 – 100 Chełm, NIP 563 – 20- 30 – 191, REGON 110 269 323, tel. 082 563 05 19, fax. 082 563 05 19, Nr KRS 0000069323, e-mail: mspzoz@metronet.pl ogłasza **przetarg nieograniczony na usługę „Ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością oraz ubezpieczenia majątku Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie”**.

II. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenie mienia Miejskiego Samodzielnego Publicznego ZOZ, ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm w następującym zakresie:

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadania i użytkowania mienia oraz prowadzonej działalności
2. Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów - all risks
3. Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku.
4. Ubezpieczenie elektroniki od szkód materialnych.
5. Ubezpieczenie auto-casco pojazdów mechanicznych.
6. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów.
7. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdów mechanicznych.

Przedmiot zamówienia jest opisany w załączniku nr 1 do SIWZ.

Zamówienie udzielone będzie w trybie przetargu nieograniczonego, w rozumieniu art. 70¹ Kodeksu Cywilnego. Z uwagi na to, że wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza równowartości kwoty o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn.zm.) w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. Warunki przetargu mogą być zmienione lub odwołane.

Wykonanie zamówienia nastąpi od dnia 1 maja 2011 r do dnia 30 kwietnia 2012 r.

Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych ani wariantowych.

Szczegółowe warunki udziału w postępowaniu oraz sposób i termin składania ofert opisane zostały w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dostępnej wyłącznie w siedzibie Zamawiającego. **Na wniosek Wykonawcy Zamawiający przekaże za opłatą SIWZ w formie pisemnej.** Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia w formie pisemnej można odebrać w siedzibie Zamawiającego Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – pokój nr 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm lub za zaliczeniem pocztowym.

Do wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający przyjmuje jedno kryterium - **kryterium najniższej ceny.**

/ - / Lek. med. Lech Błazucki
Dyrektor
MSP ZOZ w Chełmie

Chełm, dnia 19 kwietnia 2011 r.