

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 00000690323, e-mail: mspzo@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 obowiązkowe
- 2) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dobrowolne z tytułu posiadania mienia i prowadzonej działalności
- 3) ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych
- 4) ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i wandalizmu
- 5) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od szkód materialnych
- 6) ubezpieczenie OC posiadacza pojazdu komunikacyjnego
- 7) ubezpieczenie AC posiadacza pojazdu komunikacyjnego
- 8) ubezpieczenie NNW posiadacza pojazdu komunikacyjnego

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 2014 r. do 30 kwietnia 2016 r.

Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych ani wariantowych.

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany warunków prowadzonego przetargu lub jego odwołania bez podawania przyczyn.

Oferty należy składać w sekretariacie MSP ZOZ Chełm pok. 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm lub za pośrednictwem poczty. Termin wpływu ofert do siedziby Zamawiającego upływa dnia **25 kwietnia 2014 r. do godz.10⁰⁰**. Oferty, złożone po w/w terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **25 kwietnia 2012 r. o godz. 11.⁰⁰** w pok.106 Przychodni nr 1 przy ul. Wołyńskiej 11, 22-100 Chełm.

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 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.

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

/ - / Lek. med. Lech Błazucki

Dyrektor

MSP ZOZ w Chełmie

Chełm, dnia 17 kwietnia 2014 r.