

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

1.	<p>Zamawiający</p> <p>Pełna nazwa (firma) zamawiającego/zamawiających wspólnie przeprowadzających postępowanie, w tym zamawiających z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu Adres: ul. Komeńskiego 35 82 - 300 Elbląg</p> <p>telefon: 55 230-41-84 faks: 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>																
10.	<p>Miejsce i termin składania ofert:</p> <p>1. Termin składania ofert: <input checked="" type="checkbox"/> nie został skrócony <input type="checkbox"/> został skrócony z powodu</p> <p>2. Miejsce składania ofert: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</p> <p>3. Termin składania ofert upłynął w dniu 13.11.2023r. o godz. 09:00 <input checked="" type="checkbox"/> Przedłużono termin składania ofert do dnia 20.11.2023r. o godz. 09:00</p> <p>4. Wymóg składania ofert wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>																
11.	<p>Otwarcie ofert</p> <p>1. Otwarcie ofert nastąpiło w dniu 20.11.2023r o godz. 09:05</p> <p>2. Najpóźniej przed otwarciem ofert zamawiający udostępnił kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości: 2 511 000,00 zł brutto w podziale na pakiety:</p> <p>Pakiet nr 1 – 1 878 000,00 zł Pakiet nr 2 – 633 000,00 zł</p> <p>1. W postępowaniu: <input type="checkbox"/> nie wpłynęła żadna oferta <input checked="" type="checkbox"/> wpłynęły oferty</p>																
12	<p>Zestawienie ofert</p> <p>1. Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty: <i>(podać nazwę albo imię i nazwisko wykonawcy, znak identyfikacyjny w przypadku zastosowania aukcji elektronicznej – jeżeli dotyczy, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, krajowy numer identyfikacyjny, a w przypadku polskich wykonawców – numer REGON lub NIP, oraz cenę lub koszt)</i></p> <p>Oferta nr 1 Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A., Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa NIP: 526-025-10-49 Pakiet nr 1 Kwota netto: 1 858 332,00 zł Kwota brutto: 1 858 332,00 zł Klauzule fakultatywne:</p> <table border="1" data-bbox="217 1697 1453 2011"> <thead> <tr> <th>L.P.</th> <th>Nazwa klauzuli</th> <th>Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE</th> <th>Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Klauzula płatności rat</td> <td>TAK</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Klauzula kosztów ewakuacji</td> <td>NIE</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Klauzula niezależnego arbitra</td> <td>TAK</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>	L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK	1	Klauzula płatności rat	TAK	15	2	Klauzula kosztów ewakuacji	NIE	20	3	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10
L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK														
1	Klauzula płatności rat	TAK	15														
2	Klauzula kosztów ewakuacji	NIE	20														
3	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10														

Pakiet nr 2

Kwota netto: 421 293,39 zł

Kwota brutto: 421 293,39 zł

Klauzule fakultatywne:

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania	NIE	15
2	Klauzula płatności rat	TAK	15
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	TAK	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	TAK	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

Oferta nr 2

TU Inter Polska S.A./Oddział w Poznaniu, Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa

NIP: 547-02-06-285

Pakiet nr 2

Kwota netto: 236 541,00 zł

Kwota brutto: 236 541,00 zł

Klauzule fakultatywne:

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania	TAK	15
2	Klauzula płatności rat	TAK	15
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	TAK	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	NIE	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	TAK	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

Oferta nr 3

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A, Przedstawicielstwo Korporacyjne w Gdańsku, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot

NIP: 5850001690

Pakiet nr 1

Kwota netto: 1 341 000,00 zł

Kwota brutto: 1 341 000,00 zł

Klauzule fakultatywne:

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula płatności rat	TAK	15
2	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
3	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10

Pakiet nr 2**Kwota netto: 424 260,00 zł****Kwota brutto: 424 260,00 zł****Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania	NIE	15
2	Klauzula płatności rat	TAK	15
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	NIE	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	NIE	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	NIE	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	NIE	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

W tym oferty wariantowe (jeżeli dotyczy) :
.....