

**INFORMACJA ZAMAWIAJĄCEGO (art. 86 ust.5 ustawy Pzp) – zamieszczona na stronie internetowej dnia 07.12.2020 r.**

Numer sprawy : **Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia mienia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Świdniku**

Zbiorcze zestawienie ofert otwartych w dniu : **07.12.2020 GODZ. 10.10**

Numer oferty	Firma ( nazwa ) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Data złożenia oferty	Cena oferty brutto ( zł )	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*	Termin dostawy*	..... .....
1.	<b>Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie Region Sprzedaży Korporacyjnej Wschód Al. Jana Pawła II 24, 00 – 133 Warszawa  Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Lublin ul. Anny Walentynowicz 1A 20-328 Lublin</b>	<b>07.12.2020 godz. 09.33</b>	<b>533 983,98</b>			płatność składki ubezpieczeniowej w 4 ratach/rok		

\* - niepotrzebne skreślić

Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę brutto 500.000,00 zł.

Sporządziła : **Małgorzata Miedzińska**  
Sekcja Zamówień Publicznych, Zaopatrzenia i Projektów Unijnych SP ZOZ Świdnik