

Szpital Specjalistyczny nr 1  
ul. Żeromskiego 7  
41-902 Bytom

Na podstawie art. 24 ust. 11 **WYKONAWCA, W TERMINIE 3 DNI OD** dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo **OD ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5,** przekazuje zamawiającemu (do Sekretariatu Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu (blok nr 3, piętro 1) **oświadczenie w oryginale** o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. (załącznik nr 11 do specyfikacji).

Zbiorecze zestawienie ofert/ofert-wstępnych\* postępowania pn. „Usługa ubezpieczenia Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu w zakresie ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej”  
Zamawiający ma do przeznaczenia **691 676,00 zł brutto**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Nazwa klauzuli	Deklaracja Wykonawcy
1	Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S. A. Al. Jerozolimskie 142 B 02-305 Warszawa	503 716,00 zł brutto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klauzula przechowej sumy ubezpieczenia w mieniu od wszystkich ryzyk</li> <li>- Ryzyko kradzieży zwykłej w mieniu od wszystkich ryzyk i sprzęcie elektronicznym</li> <li>- Klauzula swobodnego transferu w mieniu od wszystkich ryzyk i sprzęcie elektronicznym</li> <li>- Klauzula rezygnacji z fransyz i udziałów własnych w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk</li> <li>- Klauzula rezygnacji z fransyz i udziałów własnych w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego</li> </ul>	<p>TAK</p> <p>TAK</p> <p>TAK</p> <p>TAK</p> <p>TAK</p>

**D Y R E K T O R**  
SZP-

dr n. med. *Anwarzy Tomczyk*

2	<p>Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. Aleja Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa</p> <p>Oddział Regionalny Pion Klienta Korporacyjnego 40-953 Katowice ul. Mickiewicza 5</p>	679 861,54 zł brutto	<p>- Klauzula przeznaczenia sumy ubezpieczenia w mieniu od wszystkich ryzyk</p> <p>- Ryzyko kradzieży zwykłej w mieniu od wszystkich ryzyk i sprzeczanie lektonicznym</p> <p>- Klauzula swobodnego transferu w mieniu od wszystkich ryzyk i sprzeczanie lektonicznym</p> <p>- Klauzula rezygnacji z fransyz i udziałów własnych w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk</p> <p>- Klauzula rezygnacji z fransyz i udziałów własnych w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego</p>	TAK  TAK  TAK  TAK  NIE
---	--	----------------------	---	---

**KOMISJA PRZETARGOWA:**

Przewodniczący:

Anna Kusza - .....

Z-ca Przewodniczącego:

Justyna Cichy - .....

Sekretarz:

Beata Jonak - .....

Członek komisji:

Aleksandra Oczko- .....

Sporządziła: Beata Jonak

**D Y R E K T O R**  
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1  
w S J

dr n. med. Andrzej Tomczyk