**PROTOKÓŁ WYBORU OFERENTA DO ZAMÓWIENIA,**

**KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚCI KWOTY**

**30 000 EURO**

**1. Przedmiot zamówienia:**

|  |
| --- |
|  |

roboty budowlane

|  |
| --- |
|  |

dostawa

|  |
| --- |
| **X** |

usługa

# Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na usługę kompleksowego ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki zdrowotnej w Choszcznie 1/UP/POLISA/22

**2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa kompleksowego ubezpieczenia SPZOZ w Choszcznie podzielona na dwa osobne pakiety opisane w Załączniku nr 1 do Ogłoszenia – Formularzu ofertowym. Ofertę można składać zarówno na pojedynczy pakiet jak i na oba pakiety jednocześnie. Zamawiający będzie wybierał wykonawcę dla każdej części oddzielnie.

**3.** Oferty na Ogłoszenie o zamówieniu złożyły Firmy w następującej kolejności:

1. **TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER POLSKA S.A**. ODDZIAŁ W SZCZECINIE, UL. JERZEGO JANOSIKA 17, 71-424 SZCZECIN – oferta na Pakiet nr 2,
2. **Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA,** Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa – oferta na pakiet nr 1

Po szczegółowej analizie ofert stwierdzono, że wszystkie oferty spełniają kryteria formalne.

**Wybór oferty:**

**Pakiet nr 1**

Numer oferty: **2**

Nazwa wykonawcy: Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA, Al. Jana Pawła II 24,

00-133 Warszawa

**Pakiet nr 2**

Numer oferty: **1**

Nazwa wykonawcy: TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER POLSKA S.A. ODDZIAŁ

W SZCZECINIE UL. JERZEGO JANOSIKA 17, 71-424 SZCZECIN

Data: 22.06.2022r.

…………………………………….. ………………………………………

*podpis, pieczątka prowadzącego postępowanie podpis, pieczątka kierownika jednostki*