

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartość kwoty 130 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: „Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”

Dział Zamówień Publicznych
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
41-500 Chorzów
 ul. Strzelców Bytomskich 11
 tel. (032) 34-99-298, fax (032) 34-99-299
Pieczęć Zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nr kol.	Przedmiot zamówienia (opis)	Wartość w zł (składka na 1 osobę z danej Grupy: I. lub II.)	Wartość oferty w zł (roczna wartość składek osób z danej Grupy: I. lub II.)
1	TU INTER Polska SA ul. Grażyńskiego 49a 40-126 Katowice	1	Składka miesięczna łącznie za 1 osobę w zł – Grupa nr 1.	53,90	
		2	Łączna cena oferty – Grupa 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 12 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 563 osób w zł)		364148,40
		3	Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 2.	40,80	
		4	Łączna cena oferty – Grupa 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 12 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 100 osób) w zł		48960,00
		5	Łączna cena oferty – Grupa nr 1 i Grupa nr 2 w zł (suma wierszy: 2. + 4.)		413108,40
2	PRAMERICA Życie TUIR SA al. Jana Pawła II 23 00-854 Warszawa	1	Składka miesięczna łącznie za 1 osobę w zł – Grupa nr 1.	58,50	
		2	Łączna cena oferty – Grupa 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 12 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 563 osób w zł)		395226,00
		3	Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 2.	47,00	
		4	Łączna cena oferty – Grupa 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 12 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 100 osób) w zł		56400,00
		5	Łączna cena oferty – Grupa nr 1 i Grupa nr 2 w zł (suma wierszy: 2. + 4.)		451626,00

DZIAŁ EKSPERTY
 SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

Jerzy Górecki
 Jerzy Górecki

11.02.2013r.
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

[Podpis]
 (podpis osoby sporządzającej protokół)
 numer strony 1