

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Pilawie
08-440 Pilawa, ul. Woj. Polskiego 16
tel. 25/685-61-74
REGON: 711649061; NIP: 826-18-30-621

INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY	
Numer sprawy: z dnia 24/09/2019	
Nazwa i adres zamawiającego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pilawie
Przedmiot zamówienia	Ubezpieczenie OC podmiotów medycznych Ubezpieczenie HIV i WZW
Tryb postępowania	Zapytanie ofertowe

Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres wykonawcy, którego ofertę wybrano	Towarzystwo Ubezpieczeń Inter Polska S.A. Al. Jerozolimskie 142B 02-305 Warszawa			
Uzasadnienie wyboru oferty	Wpłynęła 1 oferta			
Nazwa (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację				
Nr oferty	Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena waga 100	Inne	Razem'
1.	Towarzystwo Ubezpieczeń Inter Polska S.A. Al. Jerozolimskie 142B 02-305 Warszawa	100	0	100

Kryterium ceny: **najniższa cena spośród ofert ważnych**
----- x 100
 cena badanej oferty

ZATWIERDZAM
30.09.2019 *[podpis]*
.....
(data, podpis)