

REGON: 711649061; NIP: 826-18-30-621

INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Numer sprawy: ZOZ.DAK.383.ZO.10/21 z dnia 27/09/2021

Nazwa i adres zamawiającego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pilawie
Przedmiot zamówienia	Ubezpieczenie OC podmiotów leczniczych 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

(data, podpis)