



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

**ZAPYTANIE DOTYCZĄCE WYBORU WYKONAWCY NA:
„Ubezpieczenie OC, NNW, Szyby pojazdu CITROEN BERLINGO”**

Postępowanie prowadzone zgodnie z procedurą udzielania zamówień o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 30 000 euro Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze.

Zatwierdzono: 05-12-2014 r.

Czarny Bór

DYREKTOR
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
w Czarnym Borze
[Signature]
mgr Jacek Kasprzak
Specjalista psychoterapii uzależnień



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOŁU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

1. Informacje wprowadzające:

Zamawiający:

Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze

Adres do korespondencji:

ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór

NIP 886-23-85-284, REGON 000293982,

PKD 8610Z

Tel.74/8450124, 74/8450125, Fax 74/8450290

e-mail: inwestycje@zlo.czarnybor.pl

2. Tryb postępowania: Zapytanie cenowe zgodnie z Procedurą udzielania zamówień o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 30 000 euro Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze.

Szczegółowe informacje o sposobie prowadzenia postępowania znajdują Państwo na stronie internetowej www.zlo.czarnybor.pl.

3. Przedmiot postępowania:

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie OC, NNW, Szyby pojazdu będącego w posiadaniu Zamawiającego. Ubezpieczenie OC –minimalna ustawowa . Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej (OC) – zgodnie z ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych ubezpieczeniach z dnia 22 maja 2003r. (Dz.U. 2003 nr 124 poz. 1152 z późn.zm.)

Pojazd:

CITROEN BERLINGO 1,9DX

Rodzaj – ciężarowy

Numer rejestracyjny – DB 80260

VIN – VF7MFWJZFVK205848

Rok produkcji – 1999

Data pierwszej rejestracji – 1999-12-16

Liczba miejsc – 3

Typ nadwozia – Pickup

Liczba drzwi 3



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
Przebieg – 285 000 km

Suma ubezpieczenia – 4630 PLN

Płatność składki - Jednorazowo

Okres ubezpieczenia:

Przewidywany termin realizacji zamówienia: od 2014-12-16 00:00 do 2015-12-15 24:00.

W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci, którzy posiadają zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. 2010, Nr 11, poz.66 z późn. zm.)

4. Termin i miejsce wykonania zamówienia:

od 2014-12-16 00:00 do 2015-12-15 24:00.

5. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Justyna Florian – Kierownik ds. inwestycyjnych

Tel. 74/8450125, 74/8450200,

Fax. 74/8450290

6. Miejsce i termin złożenia ofert.

Oferty należy składać do dnia **10-12-2014 r. do godz. 09:00** (osobiście, pocztą , faxem na numer 748450290 lub e-mail na adres: inwestycje@zlo.czarnybor.pl).

Składając ofertę pisemnie prosimy ją opakować w jednej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego i opatrzyć napisem „*Zapytanie cenowe na ubezpieczenie OC, NNW, Szyby pojazdu CITROEN BERLINGO*”
ZLO/ZPP/33/2014”.

Miejsce złożenia ofert: Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, sekretariat pokój nr 113a, budynek oficyny.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Do oferty należy dołączyć:

1. Oświadczenie potwierdzające posiadanie zezwoleń do wykonywania działalności w zakresie ubezpieczeń.
2. Formularz oferty (załącznik nr 2)

Oferta musi zawierać wszystkie wymagane przez Zamawiającego elementy. Nie załączenie wszystkich wymaganych dokumentów spowoduje wezwanie Wykonawcy do dokonania uzupełnień oferty. Jeśli Wykonawca nie uzupełni oferty w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego spowoduje to nie przyjęcie oferty w tym postępowaniu i jej odrzucenie. Oferta taka nie będzie poprawiana i modyfikowana przez Zamawiającego

7. Miejsce otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi **10-12-2014 r. do godz. 10:00** w pokoju nr 114a (budynek oficyny) Zakładu Lecznictwa Odwykowego, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór.

O wynikach zostaną pisemnie powiadomieni wszyscy Wykonawcy, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

8. Opis kryteriów oceny ofert.

Najniższa cena.

Dokonując oceny Zamawiający posłuży się wzorem matematycznym:

Cena

Ilość punktów = (oferowana cena minimalna/cena w rozpatrywanej ofercie)x 100 pkt

9. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający może podjąć decyzje w sprawie unieważniania postępowania jeżeli:

- nie złożono żadnej oferty,
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, która Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- Zamawiający zastrzega prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 2.

.....
.....
.....

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

W nawiązaniu do Zapytania na

„Ubezpieczenie OC, NNW, Szyby pojazdu CITROEN BERLINGO”

znak ZLO/ZPP/33/2014

W imieniu Wykonawcy oferuję(-my) wykonanie przedmiotu zamówienia za:
łącznie **składkę na ubezpieczenie OC, NNW, Szyby**

..... **złotych,**
(słownie:.....
..... **złotych)**

Oświadczam(-y), że:

1. Zapoznałem(-liśmy) się z Zapytaniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
2. Akceptujemy warunki płatności określone w Zapytaniu,

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis Wykonawcy)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl