

Zabrze, 18.04.2025 r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15
tel. 32 370 45 07, fax 32 370 45 22
Regon: 271566088 NIP: 648-23-01-274

Zbiornicze zestawienie ofert

Nr oferty	Nr zadania	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (zł)
1	4	Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group Al. Jerozolimskie 162 02-342 Warszawa NIP: 5260214686	9 900,00 zł
2	2	Towarzystwo Ubezpieczeń Inter Polska S.A. Al. Jerozolimskie 142B 02-305 Warszawa Oddział w Krakowie ul. Królewska 2, 30 – 045 Kraków NIP: 5470206285	400 716,00 zł
2	4	Towarzystwo Ubezpieczeń Inter Polska S.A. Al. Jerozolimskie 142B 02-305 Warszawa Oddział w Krakowie ul. Królewska 2, 30 – 045 Kraków NIP: 5470206285	14 406,00 zł
3	1	Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. ul. Hestii 1 81-731 Sopot NIP: 5850001690	2 072 100,00 zł
3	2	Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A. ul. Hestii 1 81-731 Sopot NIP: 5850001690	412 830,00 zł
4	1	Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. Rondo I. Daszyńskiego 4 00 – 843 Warszawa NIP: 5260251049	1 998 678,00 zł
4	2	Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. Rondo I. Daszyńskiego 4 00 – 843 Warszawa NIP: 5260251049	539 262,00 zł
4	3	Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. Rondo I. Daszyńskiego 4 00 – 843 Warszawa NIP: 5260251049	140 530,65 zł

.....Katarzyna Dawid.....
(podpis osoby sporządzającej dokument)

Zabrze, 18.04.2025r.
z up. DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego)