

**Ogłoszenie dotyczące zamówienia, dla którego nie ma obowiązku stosowania ustawy Pzp
Usługi
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenie mienia SPZOZ w Choszcznie.**

SEKCJA I – ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 210373543
- 1.4.) **Adres zamawiającego**
- 1.4.1.) **Ulica:** M. Niedziałkowskiego 4 A
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Choszczno
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 73-200
- 1.4.4.) **Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL427 - Szczecinecko-pyrzycki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 95 765 87 43
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetarg@spzozchoszczno.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozchoszczno.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00224868
- 2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01
- 2.4.) **Data ogłoszenia:** 2023-05-19

SEKCJA III – INFORMACJE O ZAMÓWIENIU

3.1.) **Nazwa zamówienia**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenie mienia SPZOZ w Choszcznie.

3.2.) **Rodzaj zamówienia:** Usługi

3.3.) **Krótki opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem ubezpieczenia jest usługa, w zakres której wchodzi: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenie mienia SPZOZ w Choszcznie na okres jednego roku.

3.4.) **Wartość:** 0,00

3.5.) **Kod waluty:** PLN

3.6.) **Termin składania wniosków lub ofert:** 2023-05-25 12:00

3.7.) **Informacje dla wykonawców dotyczące warunków zamówienia**

Wykonawca winien dołączyć do oferty wypełniony Załącznik nr 5 do zapytania - oświadczenie.

SEKCJA VI – INFORMACJE DODATKOWE

Załączniki do Zapytania ofertowego do pobrania na stronie BIP Zamawiającego: <https://bip.spzozchoszczno.pl/zamowienia-publiczne>