

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4; 00-582 Warszawa  
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:  
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

**FORMULARZ ZP-403****OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**

☒ Zamieszczanie obowiązkowe

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

☒ Zamówienia publicznego

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych?

Numer ogłoszenia w BZP: Rok    Pozycja ☒ Nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****I.1) NAZWA I ADRES****Nazwa:**

[Urząd Miejski](#)

**Adres pocztowy:**

[ul. Graniczna 21](#)

**Miejscowość:**

[Dąbrowa Górnicza](#)

**Kod pocztowy:**

[41-300](#)

**Województwo:**

[śląskie](#)

**Telefon:**

[032 2956700](#)

**Fax:**

[032 2625032, 2956700](#)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**

Rodzaj zamawiającego: [Administracja samorządowa](#)

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego**

[Ubezpieczenie kosztów leczenia podczas podróży zagranicznej - zamówienie uzupełniające do zamówienia nr ZP/204/WAP/07-1](#)

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** ☒ Usługi

**II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia**

[Przedmiot i zakres ubezpieczenia: - Koszty leczenia poniesione przez Ubezpieczonego, który w podróży zagranicznej musiał poddać się leczeniu w](#)

związku z nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem; -  
Następstwa nieszczęśliwych wypadków, polegające na trwałym uszkodzeniu  
ciała lub śmierci Ubezpieczonego; - Odpowiedzialność cywilna  
Ubezpieczonego w podczas podróży; - Bagaż podróży Ubezpieczonego.

#### II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny  
Główny przedmiot 66.33.41.00-1  
Dodatkowe przedmioty

#### II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i części

Wartość 500.00 Waluta PLN

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

☒ Zamówienie z wolnej ręki

#### IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej

☒ Nie

### SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ Nr: NAZWA

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 17/06/2008

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Nazwa:

Towarzystwo Ubezpieczeń InterRisk S.A. Oddział w Katowicach

Adres pocztowy:

ul. Warszawska 58

Miejscowość:

Katowice

Kod pocztowy:

40-008

Kraj/województwo:

śląskie

V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE  
PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ  
CENĄ (bez VAT)

Cena wybranej oferty: 442.00

Oferta z najniższą ceną: [442.00](#) / Oferta z najwyższą ceną: [442.00](#)

Waluta: [PLN](#)

Publikacja ogłoszenia

Korekta ogłoszenia

Przerwanie sesji

Wydruk strony