



# Przetargi.pl

Przedmiot: USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZYCY ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN

Zamawiający: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy

Województwo: łódzkie

Adres: 99-100 Łęczycyca, Zachodnia

Telefon: 24 388 2601 wew. 205

Fax: 24 388 2264

Strona internetowa: [www.zozleczyca.pl](http://www.zozleczyca.pl)

Data publikacji: 2019-01-11

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczycyca, Zachodnia, REGON: 610320540

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy oraz członków ich rodzin.

II.1.2) Rodzaj zamówienia:

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy oraz członków ich rodzin.

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66511000-5

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

## SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

### III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium:

### III.2) WARUNKI UDZIAŁU

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: Wykonawca winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia.

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

#### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert:

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

#### IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:  
0000-00-00 godzina: , miejsce: