

Uniwersytet Zielonogórski
ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra
REGON 977924147, NIP 973-07-13-421

Informacja z otwarcia ofert w przetargu nieograniczonym na Usługę grupowego ubezpieczenia od MNW.

Nr części	Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania	Warunki płatności
1	1	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa	24,00 zł	12 miesięcy; ochrona ubezpieczeniowa od 01.10.2020 r. do 30.09.2021 r.	<p>1. Termin płatności:</p> <p>1) za okres ubezpieczenia od 01.10.2020r. do 30.09.2021 r. jednorazowo w terminie 40 dni od rozpoczęcia nauki w semestrze zimowym,</p> <p>2) za okres ubezpieczenia od rozpoczęcia semestru letniego w roku akademickim 2020/2021 do 30.09.2021 r. jednorazowo w terminie 40 dni od rozpoczęcia nauki w semestrze letnim,</p> <p>3) dla studentów przystępujących do ubezpieczenia w innych okresach niż podane w lit. 1) i 2) jednorazowo po opłaceniu równowartości składki na konto Uniwersytetu Zielonogórskiego przez studentów,</p> <p>2. Forma płatności: przelew.</p>
2	1	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa	64,00 zł	12 miesięcy; ochrona ubezpieczeniowa od 01.10.2020 r. do 30.09.2021 r.	<p>1. Termin płatności:</p> <p>1) za okres ubezpieczenia od 01.10.2020r. do 30.09.2021 r. jednorazowo w terminie 40 dni od rozpoczęcia nauki w semestrze zimowym,</p> <p>2) za okres ubezpieczenia od rozpoczęcia semestru letniego w roku akademickim 2020/2021 do 30.09.2021 r. jednorazowo w terminie 40 dni od rozpoczęcia nauki w semestrze letnim,</p> <p>3) dla studentów przystępujących do ubezpieczenia w innych okresach niż podane w lit. 1) i 2) jednorazowo po opłaceniu równowartości składki na konto Uniwersytetu Zielonogórskiego przez studentów,</p> <p>2. Forma płatności: przelew.</p>

SPECJALISTA
ds. zamówień publicznych

mgr inż. Arkadiusz Kuszowski

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

3	1	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa	2,50 zł	12 miesięcy; ochrona ubezpieczeniowa od 01.10.2020 r. do 30.09.2021 r. (polisowanie indywidualne na wniosek Zamawiającego)	1) Termin płatności: w terminie 7 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu przez Wykonawcę dokumentów ubezpieczeniowych (polis indywidualnych), 2) Forma płatności: przelew.
---	---	---	---------	---	---

Kwota brutto jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

dla Części 1 – 25,00 zł, dla Części 2 – 64,00 zł, Części 3 – 4,00 zł.

SPECIALISTA
ds. zamówień publicznych
mgr inż. Arkadiusz Juszczyński

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)