

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Numer oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena (brutto)	Oferowane klauzule fakultatywne	Tak/Nie
1	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group (ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa; adres korespondencyjny: InterRisk TU S.A. Oddział I, ul. Domaniewska 39, 02-672 Warszawa)	<u>Wariant minimalny:</u> Pakiet indywidualny: 48,90 zł Pakiet partnerski: 97,80 zł Pakiet rodzinny: 146,70 zł	A Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe świadczenie – rehabilitację narządów ruchu	TAK
		<u>Wariant poszerzony:</u> Pakiet indywidualny: 78,30 zł Pakiet partnerski: 156,60 zł Pakiet rodzinny: 234,90 zł	B Klauzula kontynuacji ubezpieczenia	TAK
			C Klauzula e-kontakt	TAK
			D Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe świadczenie ASSISTANCE	TAK

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **590 000,00 zł brutto**.

Dyrektor Biura
Administracyjno-Gospodarczego
Wiesława Misior

[Signature]