

**INFORMACJE Z OTWARCIA OFERT W POSTĘPOWANIU
PRZEPROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU
OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘDZIERZYNIĘ KOŹŁU
(ZNAK SPRAWY AZ.P.2020.2)**

Wszyscy Wykonawcy

Brokers Union Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Ślężnej 112B/U8 we Wrocławiu, będący pełnomocnikiem Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie Koźlu, w związku przeprowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie Koźlu” (znak sprawy AZ.P.2020.2) zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019r. poz. 1843) podaje informacje z otwarcia ofert:

Otwarcie ofert odbyło się w dniu 03.03.2020r. o godz. 12:15

CZĘŚĆ PIERWSZA ZAMÓWIENIA

1. Przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zadań CZĘŚCI PIERWSZEJ zamówienia dotyczącej ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej:
 - a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
 - b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;
 - c) Ubezpieczenie maszyn i sprzętu budowlanego od uszkodzeń;
 - d) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością i posiadany mieniem.

W wysokości:

- wyrażona cyfrowo: 260 000,00 zł
- wyrażona słownie: dwieście sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100

2. Firmy oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy
Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW” Biuro Regionalne w Opolu	Ul. Reymonta 14 45-066 Opole
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group	Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa Adres do korespondencji: ul. Jagiellońska 1, 42-216 Częstochowa

3. Cena, termin realizacji zamówienia i warunki płatności zawarte w ofertach:

Nazwa Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”	592 444,00	24 m-cy	Zgodnie z SIWZ

Nazwa Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.	318 626,00	24 m-cy	Zgodnie z SIWZ

CZĘŚĆ DRUGA ZAMÓWIENIA

- Przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zadań CZĘŚCI DRUGIEJ zamówienia dotyczącej ubezpieczenia pojazdów, tj.:
 - Obowiązkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Posiadaczy Pojazdów Mechanicznych (OCPPM)
 - Ubezpieczenie Auto Casco (AC)
 - Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowcy i Pasażerów (NNW) w wysokości:
 - wyrażona cyfrowo: 40 000,00 zł
 - wyrażona słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100

- Firmy oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group	Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa Adres do korespondencji: ul. Jagiellońska 1, 42-216 Częstochowa

- Cena, termin realizacji zamówienia i warunki płatności zawarte w ofertach:

Nazwa Wykonawcy	Cena oferty	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.	40 768,00	24 m-cy	Zgodnie z SIWZ

Jednocześnie przypominamy, że zgodnie z art. 21 ust. 11 Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. informacje powyższe), winien przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.

Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą, który należąc do tej samej grupy kapitałowej złożył na tę samą część zamówienia odrębną ofertę, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) w/w dokumenty musi złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oświadczenie należy złożyć w oryginale.

Wrocław, 03.03.2020r.

Dominika Zapotoczna
 Broker ubezpieczeniowy
 Brokers Union Sp. z o.o.