

Łódź, dn. 17.12.2019 r.

Znak sprawy: SPSW/1/2019

"MERYDIAN" S.A.

Brokerski Dom Ubezpieczeniowy

90 – 456 Łódź, ul. Piotrkowska 233

pieczęć, telefon, fax, e-mail, numer konta

tel. 477047317; NIP 725-17-06-712

Informacja po otwarciu ofert

dot. postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 221.000 EURO na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Bożego w Lublinie (3 pakiety) – znak sprawy: SPSW/1/2019

w oparciu o art. 86 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz. 1843), MERYDIAN Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A. działający jako pełnomocnik Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Bożego w Lublinie informuje, że:

- kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia wynosi:
 - dla pakietu 1: 98.000,00 zł
 - dla pakietu 2: 500.000,00 zł
 - dla pakietu 3: 25.000,00 zł
- w postępowaniu wpłynęły w terminie oferty następujących Wykonawców:

Oferty w zakresie Pakietu 1

Nr oferty	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Z siedzibą w Łodzi ul. Gdańska 132 Przedstawicielstwo Regionalne w Radomiu Ul. Szklana 60 26-600 Radom	45.526,00	01.01.2020 r.-31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do 20 dnia każdego miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypaść nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy. W przypadku, gdy termin płatności ostatniej raty wykraczałby zgodnie z powyższym poza okres ubezpieczenia, uznaje się jako termin płatności ostatni dzień okresu ubezpieczenia

2.	PZU S.A. ul. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa	135.019,00	01.01.2020 r.-31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do 20 dnia każdego miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy. W przypadku, gdy termin płatności ostatniej raty wykraczałby zgodnie z powyższym poza okres ubezpieczenia, uznaje się jako termin płatności ostatni dzień okresu ubezpieczenia	

Oferty w zakresie Pakietu 2

Nr oferty	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
2.	PZU S.A. ul. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa	511.759,86	01.01.2020 r.-31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co miesiąc odpowiednio do 20 dnia każdego miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy. W przypadku, gdy termin płatności ostatniej raty wykraczałby zgodnie z powyższym poza okres ubezpieczenia, uznaje się jako termin płatności ostatni dzień okresu ubezpieczenia

Oferty w zakresie Pakietu 3

Nr oferty	Firma i adres Wykonawcy	Cena	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	UNIOA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Z siedzibą w Łodzi ul. Gdańska 132 Przedstawicielstwo Regionalne w Radomiu Ul. Szklana 60 26-600 Radom	14.971,00	01.01.2020 r.-31.12.2020 r.	Nie dotyczy	przelewem w 2 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego) – płatnych co 6 miesięcy odpowiednio do 20 dnia każdego miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy. W przypadku, gdy termin płatności ostatniej raty wykraczałby zgodnie z powyższym poza okres ubezpieczenia, uznaje się jako termin płatności ostatni dzień okresu ubezpieczenia

Zamawiający przypomina, iż zgodnie z zapisami Rozdziału VII pkt. 6 SIWZ każdy Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Pełnomocnika Zamawiającego na stronie internetowej informacji **po otwarciu ofert**, zobowiązany jest **do przekazania Pełnomocnikowi Zamawiającego, oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

Oświadczenie można złożyć na druku **Załącznika Nr 7 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty lub informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Powyższy wymóg nie dotyczy przypadku, gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego złożono tylko jedną ofertę (w ramach tej samej części zamówienia złożono jedną ofertę częściową).

BROKER
Małgorzata Misiak