



www.jaraczewo.pl

e-mail: ug@jaraczewo.pl

URZĄD MIASTA I GMINY JARACZEWO

63-233 Jaraczewo

ul. Jarocińska 1

tel. +48 62 747 41 02

+48 62 740 80 02

tel./fax +48 62 747 31 02

P-zp.271.01.01.2019

Jaraczewo, dnia 16 kwietnia 2019 r.

Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej oraz o wykluczeniu wykonawców i odrzuceniu ofert

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr P-zp.271.01.01.2019 w trybie przetargu nieograniczonego na:

Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego
(nr ogłoszenia: 525475-N-2019 z dnia 14.03.2019 r.)

Zgodnie z art. 92 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018, poz. 1986 ze zm.) Zamawiający zawiadamia o wyborze najkorzystniejszej oferty złożonej w przedmiotowym postępowaniu przez:

a) dla części II zamówienia:

Nr oferty	Firma oraz adres Wykonawcy	Informacje zawarte w ofercie
4.	Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział w Poznaniu Przedstawicielstwo w Koninie ul. Kolska 6 62-500 Konin	<u>Cena łączna:</u> 87 810,00 zł <u>Termin wykonania zamówienia:</u> Zobowiązanie do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ <u>Warunki płatności:</u> Akceptacja warunków płatności określonych przez Zamawiającego w SIWZ <u>Klauzule fakultatywne:</u> Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania: Tak Klauzula funduszu prewencyjnego: Nie Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia: Tak Klauzula pokrycia kosztów wymiany zamków i zabezpieczeń: Tak Klauzula zassania wody do silnika: Tak Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej: Tak Klauzula odpowiedzialności dla szkód kradzieżowych: Tak Klauzula zabezpieczeń dla nowo nabytych pojazdów: Tak Klauzula holowania 300: Nie Klauzula holowania bez limitu kilometrów: Nie Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego: Nie

		Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego plus: Nie
--	--	--

b) dla części III zamówienia:

Nr oferty	Firma oraz adres Wykonawcy	Informacje zawarte w ofercie
3.	UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ul. Gdańska 132 90-520 Łódź Przedstawicielstwo Generalne w Koninie ul. Żwirki i Wigury 23 62-500 Konin	<u>Cena łączna:</u> 10 440,00 zł <u>Termin wykonania zamówienia:</u> Zobowiązanie do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ <u>Warunki płatności:</u> Akceptacja warunków płatności określonych przez Zamawiającego w SIWZ <u>Klauzule fakultatywne:</u> Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania: Nie Klauzula funduszu prewencyjnego: Nie Klauzula zasiłku dziennego: Tak Klauzula rozszerzenia zakresu o zawał serca i udar mózgu: Tak Klauzula czasowego zakresu ochrony: Nie Klauzula automatycznego pokrycia w NNW OSP: Tak Klauzula zwrotu kosztów badań lekarskich: Tak Klauzula zwiększenia sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu bezimiennym: Nie

UZASADNIENIE

Oferty w przedmiotowym postępowaniu złożyli następujący wykonawcy:

a) na część II zamówienia:

Nr oferty	Firma oraz adres Wykonawcy
1.	Balcia Insurance Spółka Europejska Oddział w Polsce Al. Jerozolimskie 136 02-305 Warszawa
3.	UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ul. Gdańska 132 90-520 Łódź

	Przedstawicielstwo Generalne w Koninie ul. Żwirki i Wigury 23 62-500 Konin
4.	Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział w Poznaniu Przedstawicielstwo w Koninie ul. Kolska 6 62-500 Konin

b) na część III zamówienia:

Nr oferty	Firma oraz adres Wykonawcy
3.	UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ul. Gdańska 132 90-520 Łódź Przedstawicielstwo Generalne w Koninie ul. Żwirki i Wigury 23 62-500 Konin
4.	Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział w Poznaniu Przedstawicielstwo w Koninie ul. Kolska 6 62-500 Konin

W toku przeprowadzonego postępowania przetargowego, Komisja Przetargowa wykluczyła z postępowania następujących Wykonawców:

NIE DOTYCZY

W toku przeprowadzonego postępowania przetargowego, Komisja Przetargowa odrzucała następujące oferty:

NIE DOTYCZY

J.W.

Uzasadnienie prawne:

Oferty niepodlegające odrzuceniu, na podstawie 89 ustawy z dnia 24 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych- zwanej dalej „Ustawą PZP” złożyli następujący wykonawcy:

Nr oferty	Nazwa i Adres Wykonawcy	Liczba punktów w kryterium Cena łączna ubezpieczenia – 60%	Liczba punktów w kryterium Zaakceptowanie klauzul dodatkowych – 40 %	Suma punktów
CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA				
1.	Balcia Insurance Spółka Europejska Oddział w Polsce Al. Jerozolimskie 136 02-305 Warszawa	54,26	21,60	75,86
3.	UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ul. Gdańska 132 90-520 Łódź Przedstawicielstwo Generalne w Koninie ul. Żwirki i Wigury 23 62-500 Konin	60,00	16,00	76,00
4.	Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział w Poznaniu Przedstawicielstwo w Koninie ul. Kolska 6 62-500 Konin	55,66	21,60	77,26
CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA				
3.	UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ul. Gdańska 132 90-520 Łódź Przedstawicielstwo Generalne w Koninie ul. Żwirki i Wigury 23 62-500 Konin	60,00	18,00	78,00
4.	Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział w Poznaniu Przedstawicielstwo w Koninie ul. Kolska 6 62-500 Konin	47,98	18,00	65,98

Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

Art. 91 Ustawy stanowi, iż Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.

J.W.

Wykonawca Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Oddział w Poznaniu Przedstawicielstwo w Koninie, ul. Kolska 6, 62-500 Konin (w części II zamówienia) oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź, Przedstawicielstwo Generalne w Koninie, ul. Żwirki i Wigury 23, 62-500 Konin (w części III zamówienia) złożył najkorzystniejszą ofertę w postępowaniu. Oferty te otrzymały najwyższą liczbę punktów w danej części. Wybrani wykonawcy spełniają warunki udziału w postępowaniu, określone w SIWZ, ich oferty nie podlegają odrzuceniu na podstawie art. 89 Ustawy.

Zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą z zastrzeżeniem art. 183 w terminie nie krótszym niż 5 dni, licząc od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty drogą elektroniczną.

Z up. BURMISTRZA

Stanisław Andrzejczak
Zastępca Burmistrza

(podpis Kierownika Zamawiającego)