

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	Dziechciarz
NO_DOC_EXT:	2020-072820
SOFTWARE_VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	mdziechciarz@wp.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

### Wyniki postępowania

#### Usługi

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Aleja Wolności 29

Miejscowość: Myszków

Kod NUTS: PL224

Kod pocztowy: 42-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kamila Szynda

E-mail: [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl)

Tel.: +48 717770400

Faks: +48 717770455

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.suprabrokers.pl](http://www.suprabrokers.pl)

##### I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

##### I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

##### II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

###### II.1.1) **Nazwa:**

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Numer referencyjny: SIWZ NR 63/2020/N/Myszków

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

66511000

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

###### II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie.

2. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników

Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.

3. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.

4. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

**II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Najtańsza oferta: 1 370 149.20 PLN / Najdroższa oferta: 1 451 028.60 PLN brana pod uwagę

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

66511000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Adres siedziby (dyrekcji): al. Wolności 29, 42-300 Myszków, POLSKA

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie.

2. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.

3. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.

4. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: warunki ubezpieczenia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 069-164377
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
02/06/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Unum Życie Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. z siedzibą w Warszawie  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL9  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Najtańsza oferta: 1 370 149.20 PLN / Najdroższa oferta: 1 451 028.60 PLN brana pod uwagę
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587702  
Faks: +48 224587700
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**  
Oficjalna nazwa: Departament Odwołań  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

04/06/2020