

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	Jastrzebie
NO_DOC_EXT:	2022-006258
SOFTWARE_VERSION:	13.0.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	bzp@um.jastrzebie.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S05
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: Miasto Jastrzębie-Zdrój

Adres pocztowy: Al. J. Piłsudskiego 60

Miejscowość: Jastrzębie-Zdrój

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod pocztowy: 44-335

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marta Sobczak

E-mail: bzp@um.jastrzebie.pl

Tel.: +48 324785133

Adresy internetowe:

Główny adres: https://platformazakupowa.pl/um_jastrzebiezdroj

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Ogólne usługi publiczne

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Kompleksowe ubezpieczenie dla Miasta Jastrzębie-Zdrój

Numer referencyjny: BZP.271.83.2021

II.1.2) **Główny kod CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem Zamówienia jest usługa obejmująca swym zakresem ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej, komunikacyjne pojazdów oraz osobowe dla Miasta Jastrzębia-Zdrój oraz wybranych jednostek.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 725 300.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenie - mienia, OC i NNW dla Miasta Jastrzębie-Zdrój i wybranych jednostek

Część nr: 1

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
66510000 Usługi ubezpieczeniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych.
 2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.
 3. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu.
 4. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz z tytułu posiadania mienia.
 5. Ubezpieczenie OC zarządcy nieruchomości.
 6. Ubezpieczenie NNW,
 7. Ubezpieczenie CARGO
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 40,00
Cena - Waga: 60,00
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
W Okresie Obowiązkiwania Umowy, Ubezpieczający lub Ubezpieczony ma możliwość wielokrotnego skorzystania z opcji zwiększenia wielkości i zakresu przedmiotu zamówienia maksymalnie do 10 % wartości określonej pierwotnie w Umowie. Szczegółowy opis opcji znajduje się w §6 wzoru umowy stanowiącej załącznik 5.1 do swz.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Zamawiający odstępuje od żądania wadium.
 2. Termin wykonania Zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2024 r. i dzieli się na trzy 12 miesięczne okresy rozliczeniowe:
 - 2.1. pierwszy okres: od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.
 - 2.2. drugi okres: od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
 - 2.3. trzeci okres: od dnia 01.01.2024 r do dnia 31.12.2024 r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ubezpieczenia pojazdów
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
66510000 Usługi ubezpieczeniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów,
2. Ubezpieczenie AUTO-CASCO,
3. Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów
4. Ubezpieczenie Assistance
5. Ubezpieczenie szyb samochodowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

W Okresie Obowiązkiwania Umowy, Ubezpieczający lub Ubezpieczony ma możliwość wielokrotnego skorzystania z opcji zwiększenia wielkości i zakresu przedmiotu zamówienia maksymalnie do 30 % wartości określonej pierwotnie w Umowie. Szczegółowy opis opcji znajduje się w §6 wzoru umowy stanowiącej załącznik 5.2 do swz.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

1. Zamawiający odstępuje od żądania wadium.
2. Termin wykonania Zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2024 r. i dzieli się na trzy 12 miesięczne okresy rozliczeniowe:
 - 2.1. pierwszy okres: od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.
 - 2.2. drugi okres: od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
 - 2.3. trzeci okres: od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Ubezpieczenie strażaków

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków ochotniczych straży pożarnych.
- 2) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

W Okresie Obowiązania Umowy, Ubezpieczający lub Ubezpieczony ma możliwość wielokrotnego skorzystania z opcji zwiększenia wielkości i zakresu przedmiotu zamówienia maksymalnie do 10 % wartości określonej pierwotnie w Umowie. Szczegółowy opis opcji znajduje się w §6 wzoru umowy stanowiącej załącznik 5.3 do swz.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

1. Zamawiający odstępuje od żądania wadium.

2. Termin wykonania Zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2024 r. i dzieli się na trzy 12 miesięczne okresy rozliczeniowe:

2.1. pierwszy okres: od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.

2.2. drugi okres: od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.

2.3. trzeci okres: od dnia 01.01.2024 r do dnia 31.12.2024 r.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Ubezpieczenie kosztów leczenia i bagażu dla osób podczas zagranicznych podróży służbowych dla Miasta Jastrzębie-Zdrój

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) Opis zamówienia:

Ubezpieczenie kosztów leczenia i bagażu dla osób podczas zagranicznych podróży służbowych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

W Okresie Obowiązania Umowy, Ubezpieczający lub Ubezpieczony ma możliwość wielokrotnego skorzystania z opcji zwiększenia wielkości i zakresu przedmiotu zamówienia maksymalnie do 50 % wartości określonej pierwotnie w Umowie. Szczegółowy opis opcji znajduje się w §6 wzoru umowy stanowiącej załącznik 5.4 do swz.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

1. Zamawiający odstępuje od żądania wadium.
2. Termin wykonania Zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2024 r. i dzieli się na trzy 12 miesięczne okresy rozliczeniowe:
 - 2.1. pierwszy okres: od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.
 - 2.2. drugi okres: od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
 - 2.3. trzeci okres: od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenie obowiązkowe OC ppm na samochody przejęte dla Miasta Jastrzębie-Zdrój
Część nr: 5

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

2Ubezpieczenie OC ppm obejmuje pojazdy usunięte z drogi, parkingu, itp (zwykle przez Policję lub Straż Miejską), które w wyniku wystąpienia do Sądu o stwierdzenie przepadku pojazdu na rzecz powiatu, stają się własnością miasta Jastrzębie-Zdrój.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 40,00
Cena - Waga: 60,00

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

W Okresie Obowiązkiwania Umowy, Ubezpieczający lub Ubezpieczony ma możliwość wielokrotnego skorzystania z opcji zwiększenia wielkości i zakresu przedmiotu zamówienia maksymalnie do 50 % wartości określonej pierwotnie w Umowie. Szczegółowy opis opcji znajduje się w §6 wzoru umowy stanowiącej załącznik 5.5 do swz

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający odstępuje od żądania wadium.
2. Termin wykonania Zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2024 r. i dzieli się na trzy 12 miesięczne okresy rozliczeniowe:
 - 2.1. pierwszy okres: od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.
 - 2.2. drugi okres: od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
 - 2.3. trzeci okres: od dnia 31.12.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia OC nadwyżkowej dla Miasta Jastrzębie-Zdrój i wybranych jednostek
Część nr: 6

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia – ubezpieczenie nadwyżkowe do umowy OC podstawowej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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**

1. Zamawiający odstępuje od żądania wadium.

2. Termin wykonania Zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2024 r. i dzieli się na trzy 12 miesięczne okresy rozliczeniowe:

2.1. pierwszy okres: od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.

2.2. drugi okres: od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.

2.3. trzeci okres: od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane podejmowaniem decyzji, wydawaniem decyzji administracyjnych i składaniem oświadczeń woli

Część nr: 7

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane podejmowaniem decyzji, wydawaniem decyzji administracyjnych i składaniem oświadczeń woli

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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

1. Zamawiający odstępuje od żądania wadium.
2. Termin wykonania Zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2024 r. i dzieli się na trzy 12 miesięczne okresy rozliczeniowe:
 - 2.1. pierwszy okres: od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.
 - 2.2. drugi okres: od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
 - 2.3. trzeci okres: od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 212-559161](#)

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**

Część nr: 1

Nazwa:

Ubezpieczenie - mienia, OC i NNW dla Miasta Jastrzębie-Zdrój i wybranych jednostek

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

30/12/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5262349108

Adres pocztowy: ul. Postępu 15B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A.

Adres pocztowy: Rondo Ignacego Daszyńskiego 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-843

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 260 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 638 044.01 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Ubezpieczenia pojazdów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5260038806

Adres pocztowy: Ul. Noakowskiego 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-668

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 336 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 189 144.58 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3**Nazwa:**

Ubezpieczenie strażaków

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 526 02 14 686

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 162

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 200.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 991.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr: 4****Część nr: 4****Nazwa:**

Ubezpieczenie kosztów leczenia i bagażu dla osób podczas zagranicznych podróży służbowych dla Miasta Jastrzębie-Zdrój

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 526 02 14 686

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 162

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 618.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Ubezpieczenie obowiązkowe OC ppm na samochody przejęte dla Miasta Jastrzębie-Zdrój

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5260038806

Adres pocztowy: Ul. Noakowskiego 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-668

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Ubezpieczenia OC nadwyżkowej dla Miasta Jastrzębie-Zdrój i wybranych jednostek

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP : 521-04-20-047

Adres pocztowy: Rondo Ignacego Daszyńskiego 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-843

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 700.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane podejmowaniem decyzji, wydawaniem decyzji administracyjnych i składaniem oświadczeń woli

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP : 521-04-20-047
Adres pocztowy: Rondo Ignacego Daszyńskiego 1
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-843
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 29 700.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 108 ustawy PZP ustawy PZP.

Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, sporządzone zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16) pod rygorem nieważności w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca winien złożyć dokumenty, o których mowa w Rozdziale 24 specyfikacji warunków zamówienia.

Na podstawie art. 139 ustawy PZP Zamawiający najpierw dokona oceny złożonych ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy lub innemu podmiotowi, który ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX – art. 505 i następne ustawy PZP.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

14/01/2022