**O G Ł O S Z E N I E O Z A M Ó W I E N I U**

pn.:

**„Grupowe ubezpieczenia na życie dla pracowników Kolei Małopolskich i członków ich rodzin”**

**znak sprawy: DZ.26.378.2023**

1. **Zamawiający:** „Koleje Małopolskie” Sp. z o.o., ul. Wodna 2, 30-556 Kraków, e-mail: [zamówienia@kolejemalopolskie.com.pl](mailto:zamówienia@kolejemalopolskie.com.pl)
2. **Tryb zamówienia:** zamówienie sektorowe prowadzone w trybie podstawowym z możliwością negocjacji.
3. **Określenie sposobu uzyskania specyfikacji warunków zamówienia:**

Specyfikację warunków zamówienia można pobrać bezpłatnie poprzez platformę zakupową Zamawiającego - https://platformazakupowa.pl/pn/kolejemalopolskie/proceedings

1. **Opis przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Kolei Małopolskich i członków ich rodzin.

Szczegółowy opis zakresu przedmiotu zamówienia, zawarty został w załączniku nr 1 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia) oraz w Istotnych postanowieniach umowy.

1. **Informacja o możliwości złożenia oferty wariantowej i częściowej:**

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

1. **Termin wykonania zamówienia:**

Planowany okres ubezpieczenia: od dnia 01.12.2023 r. przez okres 24 miesięcy.

1. **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* 1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy odrębne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, **co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie RP oznacza, że posiadają zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2283 ze zm.) co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia (tj. co najmniej grupach 1 i 5 Działu I Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).**

*– Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia powyższy warunek, jeżeli przedłoży odpowiednie zezwolenie, licencję, koncesję lub potwierdzenie wpisu do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia określonych usług.*

* 1. posiadają zdolność techniczną i zawodową, niemniej Zamawiający nie precyzuje żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawcy zobowiązani są wykazać w sposób szczególny;
  2. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, niemniej Zamawiający nie precyzuje żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawcy zobowiązani są wykazać w sposób szczególny;
  3. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **Informacja na temat wadium:**

Wykonawca nie wymaga wniesienia wadium.

1. **Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie kryterium oceny ofert, tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Składka miesięczna ubezpieczenia za 1 osobę, w tym:** | | **90%** |
|  | **Składka miesięczna wariantu podstawowego na 1 osobę (Cp)** | **55%** |
| **Wysokość dopłaty do składki na warunkach rozszerzających o wariant rozszerzony na 1 osobę (Cr)** | **35%** |
| **Warunki ubezpieczenia** | | **10%** |

1. **Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać za pośrednictwem platformy zakupowej Zamawiającego **do dnia 17.10.2023 r. do godz. 11:00** (liczy się data i godzina przekazania ofert na platformę zakupową).

1. **Termin otwarcia ofert:**

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 17.10.2023 r. o godz. 11:30**. Zamawiający nie przewiduje publicznej sesji otwarcia ofert.

1. **Termin związania ofertą:**

Do dnia 15.11.2023 r.