

Znak sprawy: 03/ZP/2020

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOŃKACH

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Działając w imieniu i na rzecz

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOŃKACH

na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, TAMAL Sp. z o.o. w związku z otwarciem ofert, które miało miejsce w dniu 22.01.2021 r. o godz. 12:15, zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843) informuje, że:

- Zgodnie z art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, bezpośrednio przed otwarciem ofert podano kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

PAKIET 1 – 330 400,00 zł

PAKIET 2 – 43 240,00 zł (w tym wartość zamówień polegających na powtórzeniu podobnych usług)

PAKIET 3 – 11 000,00 zł

- W terminie, tj. do dnia 22.01.2021 r., do godz. 12:00 swoje oferty złożyli następujący Wykonawcy:

PAKIET 1

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto w złotych	Termin wykonania zamówienia	Data złożenia oferty	Warunki płatności
1	Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. Al. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa	237 320,18 zł	24 miesiące	22.01.2021 r.	Płatność w 4 ratach, dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia (zgodnie z SIWZ)
2	Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa	248 184,00 zł	24 miesiące	22.01.2021 r.	Płatność w 4 ratach, dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia (zgodnie z SIWZ)

PAKIET 2

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto w złotych	Termin wykonania zamówienia	Data złożenia oferty	Warunki płatności
2	Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa	32 014,00 zł	24 miesiące	22.01.2021 r.	Płatność w 4 ratach, dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia (zgodnie z SIWZ)

PAKIET 3

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto w złotych	Termin wykonania zamówienia	Data złożenia oferty	Warunki płatności
1	Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. Al. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa	10 047,00 zł	24 miesiące	22.01.2021 r.	Płatność jednorazowa, dla każdego rocznego okresu ubezpieczenia (zgodnie z SIWZ)

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca, **w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej oraz platformie zakupowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu.** Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.