

Znak sprawy: OR.273.11.2019

Zielona Góra, dnia 22.11.2019 r.

### Informacja z otwarcia ofert

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, czyli poniżej 221.000,00 euro pn. „Ubezpieczenie Powiatu Zielonogórskiego oraz jednostek organizacyjnych”.

**Przedmiot zamówienia został podzielony na II części.**

Na podstawie art. 86 ust.5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843) Zamawiający informuje:

1. W terminie składania ofert, czyli do dnia **22 listopada 2019 r.** do godziny **9:00** do Biura Obsługi Klienta w Starostwie Powiatowym w Zielonej Górze przy ul. Podgórnej 5, **wpłynęły:**

**3 oferty do Części I,**

**1 oferta do Części II.**

2. Otwarcie ofert odbyło się w dniu **22 listopada 2019 r.** o godz. **10:00** w Sali Konferencyjnej – pok. 208.

3. Podczas otwarcia ofert zostały odczytane następujące informacje:

**1) Przedmiot zamówienia:**

„Ubezpieczenie Powiatu Zielonogórskiego oraz jednostek organizacyjnych”.

**Część I: Ubezpieczenie mienia.**

**Część II: Ubezpieczenie OC.**

**2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi.

**3) Termin realizacji zamówienia dla części I i II:**

Zamówienie należy zrealizować w terminie: 36 m-cy tj. od 15.01.2020 r. do 14.01.2023 r.

**4) Warunki płatności dla części I i II:**

Zgodnie z zapisami SIWZ.

**5) Kryteria oceny ofert:**

**Do części I:**

Cena oferty: waga – 80 %

Klauzule fakultatywne: waga – 20 %

**Do części II:**

Cena oferty: waga 80%

Klauzule fakultatywne: waga – 15%

Cena prawa opcji: waga – 5%

**6) Kwota jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia:****367 978,40 zł brutto, w tym:****Do części I: 123 737,34 zł brutto****Do części II: 244 241,06 zł brutto****7) Zestawienie złożonych ofert w postępowaniu:****Do części I:**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty w zł	Klauzule fakultatywne (akceptacja TAK/NIE)
1.	Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW” Biuro Regionalne w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Łokietka 32/33, 66-400 Gorzów Wielkopolski	317 910,00	Klauzula odtworzenia limitów NIE
			Klauzula składki zaliczkowej NIE
			Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia NIE
2.	Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA., al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; Oddział Sprzedaży Korporacyjnej, ul. Kupiecka 24, 65-426 Zielona Góra	213 970,00	Klauzula odtworzenia limitów NIE
			Klauzula składki zaliczkowej NIE
			Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia TAK
3.	Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa	136 451,14	Klauzula odtworzenia limitów NIE
			Klauzula składki zaliczkowej NIE
			Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia NIE

**Do części II:**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty w zł	Klauzule fakultatywne (akceptacja TAK/NIE)	Cena prawa opcji
2.	Ubezpieczeń SA., al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; Oddział Sprzedaży Korporacyjnej, ul. Kupiecka 24, 65-426 Zielona Góra	422 820,00	Klauzula odtworzenia limitów NIE	17 100,00
			Klauzula składki zaliczkowej NIE	

**KUZEŁNIK**  
Wydziału Organizacyjnego  
*Robert Kostek*