

**Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty przetargowej**  
– informacja o wynikach postępowania -

Przetarg nieograniczony:

**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników wybranych jednostek organizacyjnych gminy Swarzędz”**

**Część I – Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy Swarzędz, Ośrodka Pomocy Społecznej oraz Biblioteki Publicznej w Swarzędzu.**

**Część II – Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Szkoły Podstawowej Nr 5 im. Prof. Adama Wodziczki w Swarzędzu”**

Na podstawie art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn zm.), Burmistrz Miasta i Gminy Swarzędz zawiadamia, że postanawia:

1. Złożoną jedyną ofertę na wszystkie, dwie części zamówienia – po uzupełnieniu brakujących dokumentów/oświadczeń (na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych) - uznać za ważną i ocenić w sposób następujący:

**A. Część I zamówienia: Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy, Ośrodka Pomocy Społecznej oraz Biblioteki Publicznej w Swarzędzu**

**Numer oferty: 1**

**Wykonawca:** Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A., Oddział , ul. Towarowa 35, 61-896 Poznań

**Cena ofertowa brutto (Kryterium nr 1):** 208464,00 zł.

**Ilość punktów w kryterium nr 1:** 50 pkt.

**Klauzule dodatkowe (Kryterium nr 2):**

<b>Klauzule dodatkowe</b>	<b>Wartość</b>
Klauzula dodatkowa obniżenia karencji	<b>NIE</b>
Klauzula dodatkowa zniesienia karencji	<b>NIE</b>
Definicja zawału serca	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa trwałej niezdolności Ubezpieczonego do pracy	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa na wypadek czasowej niezdolności Ubezpieczonego do pracy	<b>NIE</b>
Klauzula dodatkowa rozszerzająca poważne zachorowania Ubezpieczonego	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu leczenia Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu leczenia Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu leczenia Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu leczenia Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego komunikacyjnego przy pracy	<b>TAK</b>

Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa na wypadek pobytu Ubezpieczonego na OIOM/OIT	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa na wypadek rekonwalescencji Ubezpieczonego z leczenia pobytu w szpitalu	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zastosowania specjalistycznego leczenia szpitalnego	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa świadczenia z karty aptecznej	<b>TAK</b>

**Ilość punktów w kryterium nr 2: 16,8 pkt.**

**Zakres świadczeń (kryterium nr 3):**

L.p.	Zakres świadczeń	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Śmierć Ubezpieczonego	40 000,00 zł	40000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	80 000,00 zł	80000 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	120 000,00 zł	132000 zł
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	120 000,00 zł	120000 zł
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	160 000,00 zł	172000 zł
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	56 000,00 zł	56000 zł
7	Śmierć współmałżonka	9 600,00 zł	9600 zł
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	17 600,00 zł	19360 zł
9	Śmierć rodziców i teściów	1 800,00 zł	1800 zł
10	Śmierć dziecka	2 400,00 zł	2640 zł
11	Urodzenie się dziecka	1 200,00 zł	1200 zł
12	Urodzenie się martwego dziecka	2 400,00 zł	2640 zł
13	Osierocenie dziecka	3 200,00 zł	3520 zł
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	320 zł
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	352 zł
16	Poważne zachorowanie ubezpieczonego	4 000,00 zł	4400 zł
17	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	1 250,00 zł	1250 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni</b>			
18	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł / dzień	40 zł
19	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	80,00 zł / dzień	100 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni</b>			
20	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł / dzień	40 zł
21	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	40,00 zł / dzień	40 zł

**Ilość punktów w kryterium nr 3: 10,20 pkt.**

**W sumie w części I oferta Wykonawcy uzyskała: 77 pkt.**

**Część II zamówienia: Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Szkoły Podstawowej Nr 5 im. prof. Adama Wodziczki w Swarzędzu.**

**Numer oferty: 1****Wykonawca:** Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A., Oddział , ul. Towarowa 35, 61-896 Poznań**Cena ofertowa brutto (Kryterium nr 1):** 159600,00 zł.**Ilość punktów w kryterium nr 1:** 50 pkt.**Klauzule dodatkowe (Kryterium nr 2):**

Klauzule dodatkowe	Należy zaznaczyć „tak” lub „nie”
Klauzula dodatkowa obniżenia karencji	<b>NIE</b>
Klauzula dodatkowa zniesienia karencji	<b>NIE</b>
Definicja zawału serca	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa na wypadek czasowej niezdolności Ubezpieczonego do pracy	<b>NIE</b>
Klauzula dodatkowa rozszerzająca poważne zachorowania Ubezpieczonego	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zastosowania specjalistycznego leczenia szpitalnego	<b>TAK</b>
Klauzula dodatkowa świadczenia z karty aptecznej	<b>TAK</b>

**Ilość punktów w kryterium nr 2:** 14,40 pkt.**Zakres świadczeń (kryterium nr 3):**

L.p.	Zakres świadczeń	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Śmierć Ubezpieczonego	40 000,00 zł	40000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	80 000,00 zł	80000 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	120 000,00 zł	132000 zł
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	120 000,00 zł	120000 zł
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	160 000,00 zł	172000 zł
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	56 000,00 zł	56000 zł
7	Śmierć współmałżonka	16 000,00 zł	16000 zł
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	24 000,00 zł	26400 zł
9	Śmierć rodziców i teściów	2 172,00 zł	2172 zł
10	Śmierć dziecka	2 172,00 zł	2390 zł
11	Urodzenie się dziecka	1 600,00 zł	1600 zł
12	Urodzenie się martwego dziecka	3 200,00 zł	3520 zł
13	Osierocenie dziecka	4 000,00 zł	4400 zł
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	320 zł
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	352 zł
16	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	8 000,00 zł	8000 zł
17	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	4 000,00 zł	4400 zł
18	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	1 250,00 zł	1250 zł
19	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM/OIT	400,00 zł	400 zł
20	Rekonwalescencja Ubezpieczonego z tytułu leczenia w szpitalu	20,00 zł	20 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni</b>			
21	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	40 zł
22	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	60,00 zł	60 zł
23	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100,00 zł	100 zł
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	120,00 zł	120 zł

25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy	120,00 zł	120 zł
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy	140,00 zł	140 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni</b>			
27	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	40 zł
28	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	40,00 zł	40 zł

**Ilość punktów w kryterium nr 3: 7,50 pkt.**

**W sumie w części II oferta Wykonawcy uzyskała: 71,9 pkt.**

Komisja proponuje wybór oferty **nr 1**, złożonej na wszystkie dwie części zamówienia jako ważnej – niepodlegającej odrzuceniu - i najkorzystniejszej z punktu widzenia trzech kryteriów oceny ofert określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia – ceny ofertowej brutto (kryterium 1), klauzul dodatkowych (kryterium 2) i zakresu świadczeń (kryterium 3).

W części I zamówienia oferta Wykonawcy uzyskała łącznie: 77,00 punktów.

W części I

w kryterium nr 1: 50,00 pkt,

w kryterium nr 2: 16,80 pkt,

w kryterium nr 3: 10,20 pkt.

W części II zamówienia oferta Wykonawcy uzyskała łącznie: 71,90 punktów.

W części II

w kryterium nr 1: 50,00 pkt,

w kryterium nr 2: 14,40 pkt,

w kryterium nr 3: 7,5 pkt.

2. Zamawiający zamierza zawrzeć umowę w sprawie wykonania przedmiotowego zamówienia w dniu 13 . 04 . 2011 roku.