

INFORMACJE PO OTWARCIU OFERT

Przedmiot zamówienia:	„KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIASTA OŚWIECİM I JEGO JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH” na okres od 01 września 2020 r. do 31 sierpnia 2023 r.
Termin otwarcia ofert:	27 lipca 2020 r. o godz. 11.00
Termin wykonania zamówienia:	Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie od 01 września 2020 r. do 31 sierpnia 2023 r. z uwzględnieniem trzech 12 miesięcznych okresów polisowych. Pierwszy okres ubezpieczenia od 01 września 2020 r. do 31 sierpnia 2021 r. Drugi okres ubezpieczenia od 01 września 2021 r. do 31 sierpnia 2022 r. Trzeci okres ubezpieczenia od 01 września 2022 r. do 31 sierpnia 2023 r. Z uwzględnieniem indywidualnych okresów ubezpieczenia pojazdów zgodnie z wykazem pojazdów w załączniku nr 5 Opisu przedmiotu zamówienia oraz poszanowaniem klauzuli wyrównania okresów ubezpieczenia.
Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:	636 000,00 zł, w tym: - Część I zamówienia - Ubezpieczenia majątkowe oraz odpowiedzialności cywilnej - 489 000,00 zł - Część II zamówienia - Ubezpieczenie NNW członków OSP - 12 000,00 zł - Część III zamówienia - Ubezpieczenia komunikacyjne - 135 000,00 zł

Firmy oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:	Ceny i inne kryteria:		Warunki płatności:
	CENA / KOSZT: (1 kryterium oceny ofert)	Klauzule fakultatywne (2 kryterium oceny ofert)	
INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP Centrala: 00-668 Warszawa, Ul. Noakowskiego 22. Oddział w Krakowie: 31-514 Kraków, al. W. Beliny-Prażmowskiego 6A/6.	Część I: 500 764,47 zł	Część I: A, B, C – łącznie 75 pkt	Wszelkie płatności powstałe z tytułu i w związku z wykonywaniem niniejszego zamówienia będą dokonywane przez Zamawiającego przelewem, w terminach wskazanych w SIWZ. Zapłatę uznaje się za dokonaną w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego, na podstawie polecenia przelewu na wyżej wymieniony rachunek bankowy Wykonawcy.
	Część II: -	Część II: -	
	Część III: -	Część III: -	

Firmy oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:	Ceny i inne kryteria:		Warunki płatności:
	CENA / KOSZT: (1 kryterium oceny ofert)	Klauzule fakultatywne (2 kryterium oceny ofert)	
COMPENSA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA VIENNA INSURANCE GROUP Centrala: 02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162, Oddział w Katowicach: 40-286 Katowice ul. Floriana 15.	Część I: 459 807,96 zł	Część I: B, C, D – łącznie 75 pkt	Wszelkie płatności powstałe z tytułu i w związku z wykonywaniem niniejszego zamówienia będą dokonywane przez Zamawiającego przelewem, w terminach wskazanych w SIWZ. Zapłatę uznaje się za dokonaną w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego, na podstawie polecenia przelewu na wyżej wymieniony rachunek bankowy Wykonawcy.
	Część II: 9 240,00 zł	Część II: B – łącznie 50 pkt	
	Część III: 83 052,21 zł	Część III: A, B, C, D – łącznie 100 pkt	

Informacja o obowiązku przekazania oświadczenia, o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa Pzp”, tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.):	Wykonawcy wskazani w powyższej tabeli zobowiązanie są do złożenia w terminie 3 dni oświadczenia, o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, tj. o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.
---	--

Sporządził:

27 lipca 2020 r.

Inspektor

[Podpis]

mgr Katarzyna Adamczyk