

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

**DOTYCZY: ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – ZNAK SWZ: 2023/BZP00083833 2/TP/2023**

*POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO-  
NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W MYŚLENICACH*

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 275 pkt. 1 Ustawy Prawa Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 1710), zwaną w dalszej części ustawą Pzp

### 1. Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach  
32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2  
REGON: 000300750  
NIP: 6811690668  
e-meil: spzoz@szpitalmyslenice.pl  
Numer telefonu/fax: (12)-273 03 18

Niniejsze postępowanie przetargowe prowadzi Pełnomocnik Zamawiającego:  
Broker ubezpieczeniowy działający pod nazwą - Nadwiślańska Kancelaria Brokerska „ZENIT” Sp. z o.o.

ul. Tadeusza Kościuszki 56, 28-100 Busko Zdrój  
KRS: 0000435826, Regon: 260637428, nr zezwolenia 1872/12  
Tel.: 41 378 12 86; e-mail: [zenitkancelaria@gmail.com](mailto:zenitkancelaria@gmail.com),  
[www.nkbzenit.pl](http://www.nkbzenit.pl)

### 2. Przedmiot zamówienia publicznego

Przedmiotem zamówienia są usługi kompleksowego ubezpieczenia dla:  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach  
32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2  
REGON: 000300750

### Zamówienie nie zostało podzielone na części i obejmuje następujące ubezpieczenia :

Ubezpieczenia OC, ubezpieczenia majątkowe i Ubezpieczenia komunikacyjne.

Zamawiający ma możliwość złożenia jednej oferty dla wszystkich wymienionych poniżej ubezpieczeń :

1. Ubezpieczenie obowiązkowe odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Ubezpieczenie dobrowolne odpowiedzialności cywilnej
3. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
4. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego i medycznego od wszystkich ryzyk
5. Ubezpieczenie obowiązkowe odpowiedzialności cywilnej pojazdów
6. Ubezpieczenie dobrowolne autocasco
7. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów
8. Asystance ubezpieczonych pojazdów

### 3. Termin wykonania zamówienia:

1. Termin wykonania zamówienia ma obejmować okres **od 09.03.2023 r. do 08.03.2025 r. tj. 24 miesiące – dotyczy całości zamówienia**, w tym wznowień poszczególnych pojazdów w okresie - począwszy od miesiąca **maja 2023 – do maja 2025 r.**

**Odczytano iż.: Zgodnie z postanowieniami protokołu Zamawiający przeznacza kwotę na sfinansowanie zamówienia w wartości: 650 000,00 zł (sześćset pięćdziesiąt tysięcy złotych)**

W przypadku najkorzystniejszej oferty, na całość zamówienia, których cena przekracza powyższe założenie – Zamawiający dopuszcza możliwość przeznaczenia wyższej kwoty po dalszych uzgodnieniach z komisją.

6. W terminie złożyli oferty następujący wykonawcy:

Dla całego zamówienia :

Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

Al. Jana Pawła II 24

00-133 Warszawa

Oddział Sprzedaży Korporacyjnej Kraków, Ul . Dunajewskiego 3

7. Cena z oferty/ wykonawca

Dla całego zadania :

| NAZWA OFERENTA / WYKONAWCY  | CENA Z OFERTY BRUTTO | OKRES UBEZPIECZENIA | ILOŚĆ RAT                        |
|---|----------------------|---------------------|----------------------------------|
| Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA<br>Al. Jana Pawła II 24<br>00-133 Warszawa NIP:<br>Oddział Sprzedaży Korporacyjnej<br>Kraków, Ul . Dunajewskiego 3 | 677 271,60 zł        | 24 miesiące         | Polisy roczne rozłożone na 6 rat |

**Zaakceptowane Klauzule fakultatywne**

|   |   |             |  |
|---|---|-------------|--|
| Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA<br>Al. Jana Pawła II 24<br>00-133 Warszawa NIP:<br>Oddział Sprzedaży Korporacyjnej<br>Kraków, Ul . Dunajewskiego 3 | Klauzula rezygnacji z przysługującego Wykonawcy regresu,<br><br>Klauzula nieterminowego uregulowania składki, bez prawa naliczania odsetek<br><br>Klauzula funduszu prewencyjnego | 24 miesiące |  |
|---|---|-------------|--|