

Karpacz 25 lipca 2017 r.

ZP.271.107.2017

**WYKONAWCY:**

Zgodnie z postanowieniem zawartym w art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), Zamawiający przekazuje informacje dotyczące przetargu nieograniczonego na „**UBEZPIECZENIE GRUPOWE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW, WSPÓŁMAŁŻONKÓW ORAZ PEŁNOLETNICH DZIECI PRACOWNIKÓW URZĘDU MIEJSKIEGO W KARPACZU ORAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH I INSTYTUCJI KULTURY GMINY KARPACZ**”, Nr ogłoszenia: 550765-N-2017 z 14.07.2017, z otwarcia ofert, które odbyło się w dniu 07 lipca 2017 roku o godz. 11:30 w siedzibie Zamawiającego:

**Kwota** jaką zamierza przeznaczyć Zamawiający: **378.522,00 zł brutto**

**Termin wykonania:** 36 miesięcy;  
okres wykonania Zamówienia rozpocznie się nie później niż w terminie 3 miesięcy od daty podpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.

**Okres gwarancji:** nie dotyczy;

**Warunki płatności:** zgodnie z § 11 wzoru umowy:

1. Składka będzie płacona miesięcznie przelewem z podaniem w tytule przelewu nr polisy na rachunek Wykonawcy.
2. Terminy przekazywania składek określa się na ostatni dzień miesiąca za który jest należna. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy u Zamawiającego realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie.

Wpłynęła następująca oferta:

- 1) Oferta Nr I:  
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.  
Vienna Insurance Group  
Al. Jerozolimskie 162  
02 – 342 Warszawa

cena: 378.088,20 zł

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 1:	51,95 PLN
2. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 45 osób):	84.159,00 PLN
3. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 2:	55,45 PLN
4. Łączna cena oferty – Grupa nr 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 90 osoby):	176.658,00 PLN
5. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 3:	55,40 PLN
6. Łączna cena oferty – Grupa nr 3 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 25 osób):	49.860,00 PLN
7. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 4:	63,90 PLN
8. Łączna cena oferty – Grupa nr 4 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 28 osób):	64.411,20 PLN
9. Łączna cena oferty – Grupa nr 1, Grupa nr 2, Grupa nr 3 oraz Grupa nr 4 (suma pozycji: 2 + 4 +6+8)	378.088,20 PLN

- akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne	Akceptacja
Klauzula obniżenia karencji	NIE
Klauzula zniesienia karencji	NIE
Definicja zawału serca	TAK
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej	TAK
Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego	TAK
Klauzula maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	TAK
Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby	TAK
Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	NIE
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	TAK
Grupa nr 1	TAK
Grupa nr 4	TAK
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu operacji chirurgicznych Ubezpieczonego	
Grupa nr 1	TAK
Grupa nr 4	TAK
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zwrotu kosztów zakupu leków (dotyczy Grupy nr 1)	NIE
Klauzula pomocy medycznej – wariant podstawowy	TAK
Klauzula pomocy medycznej – wariant rozszerzony	TAK
Klauzula zagranicznej konsultacji medycznej	NIE
Klauzula dodatkowej gwarancji indywidualnej kontynuacji	TAK
Klauzula dodatkowych zniżek indywidualnych	TAK

- oferujemy następujące wysokości świadczeń:

L.p.	Zakres świadczeń – Grupa nr 1	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Śmierć Ubezpieczonego	50 000,00 zł	55.000,00 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100 000,00 zł	110.000,00 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	150 000,00 zł	160.000,00 zł
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	150 000,00 zł	160.000,00 zł
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	200 000,00 zł	210.000,00 zł

6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	65 000,00 zł	70.000,00 zł
7	Śmierć współmałżonka	12 500,00 zł	12.800,00 zł
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	25 000,00 zł	26.000,00 zł
9	Śmierć rodziców lub teściów	1 800,00 zł	1.810,00 zł
10	Śmierć dziecka	3 750,00 zł	3750,00 zł
11	Śmierć dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	7 500,00 zł	7.500,00 zł
12	Urodzenie się dziecka	1 250,00 zł	1.260,00 zł
13	Urodzenie martwego dziecka	2 500,00 zł	2.520,00 zł
14	Osierocenie dziecka	5 000,00 zł	5.400,00 zł
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	440,00 zł	520,00 zł
16	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	12 500,00 zł	12.500,00 zł
17	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	7 500,00 zł	8.900,00 zł
18	Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego	3 750,00 zł	4.000,00 zł
19	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	4 000,00 zł	4.400,00 zł
20	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	500,00 zł	500,00 zł
21	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	37,50 zł	37,50 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni</b>			
22	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	50,00 zł	53,00 zł
23	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub udarem mózgu	150,00 zł	153,00 zł
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	125,00 zł	140,00 zł
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	175,00 zł	195,00 zł
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy	175,00 zł	195,00 zł
27	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy	225,00 zł	250,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni</b>			
28	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	50,00 zł	53,00 zł
29	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	62,50 zł	140,00 zł
<b>L.p.</b>	<b>Zakres świadczeń - Grupa nr 2</b>	<b>Wymagana minimalna wysokość świadczenia</b>	<b>Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę</b>
1	Śmierć Ubezpieczonego	45 000,00 zł	54.000,00 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	86 400,00 zł	108.000,00 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	111 000,00 zł	128.000,00 zł
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	111 000,00 zł	128.000,00 zł
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	150 600,00 zł	154.000,00 zł
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	71 100,00 zł	77.500,00 zł
7	Śmierć współmałżonka	17 100,00 zł	17.700,00 zł

8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	28 100,00 zł	29.000,00 zł
9	Śmierć rodziców lub teściów	1 800,00 zł	1.810,00 zł
10	Śmierć dziecka	3 600,00 zł	4.000,00 zł
11	Urodzenie się dziecka	1 200,00 zł	1.210,00 zł
12	Urodzenie martwego dziecka	2 400,00 zł	2.420,00 zł
13	Osierocenie dziecka	4 000,00 zł	4.600,00 zł
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	400,00 zł	500,00 zł
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	400,00 zł
16	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	10 000,00 zł	10.000,00 zł
17	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	5 500,00 zł	7.100,00 zł
18	Poważne zachorowanie małżonka Ubezpieczonego	2 000,00 zł	2.500,00 zł
19	Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego	5 000,00 zł	5.500,00 zł
20	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	1 500,00 zł	1.700,00 zł
21	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	3 000,00 zł	3.500,00 zł
22	Pobyty Ubezpieczonego na OIOM	500,00 zł	550,00 zł
23	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	25,00 zł	27,00 zł
24	Zwrot kosztów zakupu leków	200,00 zł	200,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni</b>			
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	50,00 zł	55,00 zł
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub udarem mózgu	150,00 zł	160,00 zł
27	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	150,00 zł	165,00 zł
28	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	200,00 zł	220,00 zł
29	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy	200,00 zł	220,00 zł
30	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy	250,00 zł	275,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni</b>			
31	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	50,00 zł	55,00 zł
32	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	50,00 zł	165,00 zł

L.p.	Zakres świadczeń - Grupa nr 3	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Śmierć Ubezpieczonego	50 000,00 zł	54.500,00 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100 000,00 zł	109.000,00 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	135 000,00 zł	148.000,00 zł
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	135 000,00 zł	148.000,00 zł
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	170 000,00 zł	187.000,00 zł
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	75 000,00 zł	81.500,00 zł
7	Śmierć współmałżonka	17 100,00 zł	18.000,00 zł
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	28 100,00 zł	30.000,00 zł
9	Śmierć rodziców lub teściów	1 800,00 zł	1.810,00 zł

10	Śmierć dziecka	3 600,00 zł	4.200,00 zł
11	Urodzenie się dziecka	100,00 zł	100,00 zł
12	Urodzenie martwego dziecka	200,00 zł	200,00 zł
13	Osierocenie dziecka	4 000,00 zł	4.500,00 zł
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	450,00 zł	550,00 zł
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	400,00 zł
16	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	10 000,00 zł	11.000,00 zł
17	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	7 000,00 zł	9.100,00 zł
18	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	2 000,00 zł	2.000,00 zł
19	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	3 000,00 zł	3.500,00 zł
20	Pobyty Ubezpieczonego na OIOM	500,00 zł	550,00 zł
21	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	25,00 zł	26,00 zł
22	Zwrot kosztów zakupu leków	200,00 zł	200,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni</b>			
23	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	50,00 zł	60,00 zł
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub udarem mózgu	150,00 zł	160,00 zł
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	150,00 zł	170,00 zł
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	200,00 zł	220,00 zł
27	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy	200,00 zł	220,00 zł
28	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy	250,00 zł	270,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni</b>			
29	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	50,00 zł	60,00 zł
30	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	50,00 zł	170,00 zł

L.p.	Zakres świadczeń – Grupa nr 4	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Śmierć Ubezpieczonego	50 000,00 zł	67,500,00 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100 000,00 zł	135.000,00 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	150 000,00 zł	200.000,00 zł
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	150 000,00 zł	200.000,00 zł
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	200 000,00 zł	200.000,00 zł
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	70 000,00 zł	97.500,00 zł
7	Śmierć współmałżonka	10 000,00 zł	12.000,00 zł
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	25 000,00 zł	28.000,00 zł
9	Śmierć rodziców lub teściów	1 200,00 zł	1.600,00 zł
10	Śmierć dziecka	4 000,00 zł	4.900,00 zł

11	Urodzenie się dziecka	1 200,00 zł	1.500,00 zł
12	Urodzenie martwego dziecka	2 500,00 zł	3.000,00 zł
13	Osierocenie dziecka	4 000,00 zł	4.900,00 zł
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	360,00 zł	650,00 zł
15	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	20 000,00 zł	22.000,00 zł
16	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	12 000,00 zł	13.500,00 zł
17	Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego	6 000,00 zł	7.500,00 zł
18	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	1 500,00 zł	2.900,00 zł
19	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	800,00 zł	900,00 zł
20	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	40,00 zł	45,00 zł
21	Zwrot kosztów zakupu leków	200,00 zł	300,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni</b>			
22	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	100,00 zł
23	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub udarem mózgu	120,00 zł	200,00 zł
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	160,00 zł	220,00 zł
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	200,00 zł	270,00 zł
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy	200,00 zł	270,00 zł
27	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy	240,00 zł	320,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni</b>			
28	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	100,00 zł
29	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	40,00 zł	220,00 zł

**Wykonawca w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, **przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie Zamówienia.

z up. BURMISTRZA

Kamila Cyganek  
ZASTĘPCA BURMISTRZA