

## 17023-2024 - Wyniki

Polska – Usługi ubezpieczeń na życie – „USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH”

OJ S 7/2024 10/01/2024

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy Usługi

### 1. Nabywca

---

#### 1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w Katowicach

E-mail: [zampubli@szpital.zabrze.pl](mailto:zampubli@szpital.zabrze.pl)

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

### 2. Procedura

---

#### 2.1. Procedura

Tytuł: „USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH”

Opis: Przedmiotem zamówienia jest USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Identyfikator procedury: 43c781b5-6768-48e1-8b46-3fe6a407986a

Wewnętrzny identyfikator: ZP/58/PN/2023

Rodzaj procedury: Otwarta

##### 2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66511000 Usługi ubezpieczeń na życie

##### 2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. 3-go Maja 13-15

Miejscowość: Zabrze

Kod pocztowy: 41-800

Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)

Kraj: Polska

##### 2.1.3. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 3 288 600,00 PLN

##### 2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:

## 5. Część zamówienia

---

### 5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Opis: Przedmiotem zamówienia jest USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Wewnętrzny identyfikator: USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

#### 5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66511000 Usługi ubezpieczeń na życie

#### 5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. 3-go Maja 13-15

Miejscowość: Zabrze

Kod pocztowy: 41-800

Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)

Kraj: Polska

#### 5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/02/2024

Data zakończenia trwania: 31/01/2027

#### 5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 3 288 600,00 PLN

#### 5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

#### 5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

##### Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 85%

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 85

##### Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: warunki ubezpieczenia - 15%

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 15

#### 5.1.15. Techniki

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w Katowicach

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w Katowicach

Organizacja realizująca płatność: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w Katowicach

Organizacja podpisująca umowę: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w Katowicach

## 6. Wyniki

---

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 2 718 900,00 PLN

#### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

##### **Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE S.A.

##### **Oferta:**

Identyfikator oferty: 1

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

##### **Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: „USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH”

Data wyboru zwycięzcy: 22/12/2023

Data zawarcia umowy: 04/01/2024

Organizacja podpisująca umowę: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w Katowicach

#### 6.1.4. Informacje statystyczne

##### **Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 2 718 900,00 PLN

## 8. Organizacje

---

### 8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w Katowicach

Numer rejestracyjny: 6482301274

Adres pocztowy: ul. 3-go Maja 13-15

Miejscowość: Zabrze

Kod pocztowy: 41-800

Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: [zampubli@szpital.zabrze.pl](mailto:zampubli@szpital.zabrze.pl)

Telefon: 323704241

Adres strony internetowej: [www.szpital.zabrze.pl](http://www.szpital.zabrze.pl)

#### **Role tej organizacji:**

Nabywca

Organ mediacyjny

Organizacja podpisująca umowę

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy

Organizacja realizująca płatność

### 8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE S.A.

Numer rejestracyjny: 5270206056

Adres pocztowy: ul. Rondo I. Daszyńskiego 4

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-843

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE S.A.

E-mail: [azebrow1@pzu.pl](mailto:azebrow1@pzu.pl)

Telefon: 607496737

#### **Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001**

### 8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telefon: (22) 458 78 01

#### **Role tej organizacji:**

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

## Informacje o ogłoszeniu

---

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 9a32d728-d044-4844-894b-0d56ff877872 - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji  
– tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 09/01/2024 13:19:24 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski,  
GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 17023-2024

Numer wydania Dz.U. S: 7/2024

Data publikacji: 10/01/2024