

Polska-Piotrków Trybunalski: Usługi ubezpieczeniowe

OJ S 112/2016 11/06/2016

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**Usługi****Dyrektywa 2004/18/WE****Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Miasto Piotrków Trybunalski

Krajowy numer identyfikacyjny: SPZ.271.10.2016

Adres pocztowy: Pasaż Karola Rudowskiego 10

Miejscowość: Piotrków Trybunalski

Kod pocztowy: 97-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Tymińska

E-mail: e.tyminska@piotrkow.pl

Tel.: +48 447327796

Faks: +48 447327798

Adresy internetowe:Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.piotrkow.pl**I.2. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

I.3. Główny przedmiot działalności

Ogólne usługi publiczne

I.4. Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

II.1. Opis**II.1.1. Nazwa**

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników urzędu miasta Piotrkowa Trybunalskiego i jednostek organizacyjnych oraz członków ich rodzin na lata 2016-2019.

II.1.2. Rodzaj zamówienia i miejsce świadczenia lub realizacji

Usługi

Kod NUTS PL115 Piotrkowski

II.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**II.1.4. Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin (CPV 66511000-5).

3.2. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB S.A. ul. Jęczmienna 21, 87-100 Toruń, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000050455. EIB S.A. działa jako broker

ubezpieczeniowy na podstawie zezwolenia Ministra Finansów nr 502 z 23.12.1994, potwierdzonego decyzją Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeń z 23.6.1997.

3.3. Wszelkie informacje zawarte w niniejszej SIWZ przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystane w innym celu ani udostępniane osobom trzecim nieuczestniczącym w postępowaniu, chyba że jest to konieczne i niezbędne do udziału w postępowaniu i przygotowania oferty.

3.4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1 do SIWZ.

3.5. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania usługi przez wykonawcę zgodnie

z art. 36a ust. 2 pkt 1) PZP z zastrzeżeniem przepisu art. 36a ust. 3 PZP.

II.1.5. Kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.6. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

II.2. Całkowita końcowa wartość umowy/części

II.2.1. Całkowita końcowa wartość umowy/części

Wartość: 4 601 358 EUR

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Rodzaj procedury

IV.1.1. Rodzaj procedury

Otwarta

IV.2. Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1. Kryteria udzielenia zamówienia

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

1. Cena. Waga 96

2. Warunki ubezpieczenia. Waga 4

IV.2.2. Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.3. Informacje administracyjne

IV.3.1. Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą

SPZ.271.10.2016

IV.3.2. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Ogłoszenie o zamówieniu

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2016/S 052-087444](#) z dnia 15.3.2016

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

V.1. Data zawarcia umowy

23.5.2016

V.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

V.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group
Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 162
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-342

V.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części:

Wartość: 4 683 000 PLN

bez VAT

Całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 4 601 358 EUR

V.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.2. Informacje dodatkowe

VI.3. Procedury odwoławcze

VI.3.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

VI.3.2. Składanie odwołań

VI.3.3. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

VI.4. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

9.6.2016