

Polska-Warszawa: Usługi ubezpieczenia zdrowotnego

OJ S 77/2023 19/04/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Instytut Pamięci Narodowej-Komisja Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu

Krajowy numer identyfikacyjny: 16365090000000

Adres pocztowy: ul. Janusza Kurtyki 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Izabela Piróg

E-mail: wzp@ipn.gov.pl

Tel.: +48 225818876

Faks: +48 225818814

Adresy internetowe:

Główny adres: www.ipn.gov.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

I.5. Główny przedmiot działalności

Edukacja

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

„GRUPOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE DLA PRACOWNIKÓW IPN ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN” BAG-3/23

Numer referencyjny: BAG-3/23

II.1.2. Główny kod CPV

66512200 Usługi ubezpieczenia zdrowotnego

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Centrali IPN i Oddziału IPN w Warszawie oraz członków ich rodzin,

2. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia został opisany w załączniku nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 813 008,13 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Centrali IPN i Oddziału IPN w Warszawie oraz członków ich rodzin,
2. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia został opisany w załączniku nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Oferowane klauzule fakultatywne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 037-107412](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Nazwa:

„GRUPOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE DLA PRACOWNIKÓW IPN ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN” BAG-3/23

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

12/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PZU Życie SA

Adres pocztowy: Rondo Ignacego Daszyńskiego 4

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-838

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 813 008,13 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3. Informacje dodatkowe**VI.4. Procedury odwoławcze****VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Pzp

VI.4.4. 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
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587777
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia
14/04/2023