

552042-2026 - Wyniki

Polska – Usługi ubezpieczenia zdrowotnego – ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG MEDYCZNYCH (PAKIETY MEDYCZNE) W RAMACH ZAKRESU GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO DLA PRACOWNIKÓW I CZŁONKÓW ICH RODZIN (WSPÓŁMAŁŻONEK /PARTNER/DZIECKO)

OJ S 152/2026 10/08/2026

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

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Metro Warszawskie Sp. z o.o.

E-mail: zam-eh@metro.waw.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Ogólne usługi publiczne

Sektor działalności podmiotu zamawiającego: Miejski transport kolejowy, tramwajowy, trolejbusowy lub autobusowy

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG MEDYCZNYCH (PAKIETY MEDYCZNE) W RAMACH ZAKRESU GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO DLA PRACOWNIKÓW I CZŁONKÓW ICH RODZIN (WSPÓŁMAŁŻONEK/PARTNER/DZIECKO)

Opis: 1.Przedmiotem Zamówienia jest „Świadczenie kompleksowych usług medycznych (pakiety medyczne) w ramach zakresu grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Metra Warszawskiego Sp. z o.o. i członków ich rodzin (współmałżonek/partner, dziecko)”. 2.Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia zawarty jest w Specyfikacji Technicznej wraz z załącznikami (dalej: „ST”) stanowiącej załącznik nr 1 do SWZ.3.Przedmiot Zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z dokumentacją postępowania, tj. niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej: SWZ) i jej załącznikami, w szczególności ST oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.4.Przedmiot Zamówienia obejmuje świadczenie usług grupowego ubezpieczenia zdrowotnego w ramach następujących pakietów: 1)podstawowy pakiet pracowniczy indywidualny (wariant I - finansowany przez Zamawiającego); 2)opcjonalny pakiet pracowniczy indywidualny (wariant II, III, IV - współfinansowany przez pracowników Zamawiającego na zasadzie dobrowolności);3) opcjonalny pakiet dla członków rodzin pracowników Zamawiającego (wariant I, II, III, IV - finansowany przez pracowników Zamawiającego na zasadzie dobrowolności).5.Poszczególne pakiety ubezpieczenia będą funkcjonowały na zasadzie czterech wariantów. Zakres poszczególnych wariantów ubezpieczenia zawiera załącznik nr 1 do ST – „Minimalny zakres świadczeń w poszczególnych wariantach”.6. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania opcji, o której mowa w art. 441 ust. 1 ustawy Pzp, z uwzględnieniem następujących zasad:1)zakres opcjonalny składający się na Przedmiot Zamówienia został określony w pkt 4.4 SWZ;2)zakres opcjonalny Przedmiotu Zamówienia realizowany będzie wyłącznie po uprzednim pisemnym poinformowaniu Wykonawcy przez Zamawiającego o konieczności skorzystania z opcji;3)opcja jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji Przedmiotu Zamówienia;4)w

przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu;5)szczegółowe postanowienia dotyczące skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji określa wzór umowy (zał. nr 3 do SWZ).7. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (t.j.: Dz. U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.) przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących w trakcie realizacji Przedmiotu Zamówienia następujące czynności:1) księgowanie wpływów wynagrodzenia z tytułu wykonanych usług świadczeń medycznych,2) wykonywanie czynności opiekuna administracyjnego i opiekuna biznesowego. Szczegółowy opis dot. sposobu weryfikacji spełnienia przedmiotowego wymogu określa treść wzoru umowy (zał. nr 3 do SWZ)8.Zgodnie z art. 106 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający żąda przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca składając ofertę przedstawi przedmiotowe środki dowodowe, zgodnie z pkt 12 SWZ, potwierdzające, że: Wykonawca dysponuje i/lub będzie dysponować nieprzerwanie w całym okresie realizacji Przedmiotu Zamówienia i zapewni dostępność min. 500 placówek wykonujących usługi określone w ST oraz załączniku nr 1 do ST na terenie całej Polski, w tym co najmniej 15 placówek w m.st. Warszawa (granice administracyjne) z zastrzeżeniem, że placówki z którymi współpracuje Wykonawca powinny posiadać systemy informatyczne, które zapewnią osobom uprawnionym dostęp do rozwiązań umożliwiających w szczególności: umawianie wizyt lekarskich, odwoływanie wizyt lekarskich oraz umożliwiający weryfikację uprawnień pacjentów 9.Zgodnie z pkt 4.8 SWZ, na potwierdzenie, iż oferowane usługi, spełniają wymagania określone przez Zamawiającego, Wykonawca WRAZ Z OFERTĄ zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty: 1) wykaz centrów medycznych /jednostek współpracujących, tj. dokumentu, w którym wykazane zostaną wszystkie placówki, w których realizowane będą usługi świadczone przez Wykonawcę. Wykaz powinien wskazywać co najmniej nazwę placówki i jej dokładny adres w minimalnej liczbie ustalonej przez Zamawiającego, 2) oświadczenie Wykonawcy (na druku własnym), że Wykonawca zapewni dostęp do wskazanej liczby centrów medycznych/jednostek współpracujących przez cały okres świadczenia usług. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w pkt. 12.1 ppkt 1) – 2) lub złożone przedmiotowe środki dowodowe okażą się niekompletne, Zamawiający, zgodnie z art. 107 ust. 2 ustawy Pzp wezwie Wykonawcę do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.Zgodnie z art. 107 ust. 4 ustawy Pzp Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. 10. Zgodnie z art. 100 ustawy Pzp, w przypadku zamówień przeznaczonych do użytku osób fizycznych, w tym pracowników Zamawiającego, Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę infrastruktury i warunków świadczenia usług medycznych zapewniających dostępność dla osób niepełnosprawnych. Szczegółowe postanowienia w tym zakresie zostały określone w pkt III ppkt 44 – 46 ST. 11. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. 12.Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. 13. Słownik definicji został określony w załączniku nr 1 do SWZ, w Specyfikacji Technicznej (ST), w punkcie II „Opis Przedmiotu Zamówienia” pn. „Słownik definicji”.

Identyfikator procedury: 7e2e84be-ae02-4eaf-8373-7774b095fb15

Poprzednie ogłoszenie: 271069-2026

Wewnętrzny identyfikator: WP.25.00018.2026.S.D.MACZ

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66512200 Usługi ubezpieczenia zdrowotnego

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 66512210 Usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego, 66512220 Usługi ubezpieczenia medycznego

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Wilczy Dół 5

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-798

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu również Wykonawcę jeżeli wystąpią względem niego przesłanki wykluczenia z udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. „o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego” (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 514) oraz jeżeli Wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie art. 5K Rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2025/2033 z dn. 23.10.2025 r.

Potwierdzeniem braku podstawy do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, w związku z wystąpieniem przesłanek, o których mowa powyżej, będzie oświadczenie Wykonawcy dołączone do jego oferty, zgodne z treścią załącznika nr 5a do SWZ. Wykonawcy polegający na zasobach innych podmiotów – w przypadku gdy ponad 10% wartości zamówienia przypada na podmiot udostępniający zasoby - informację taką wskazują w załączniku nr 5A do SWZ a podmiot udostępniający zasoby składa oświadczenie zgodne z treścią załącznika nr 5B do SWZ. Wykonawcy realizujący Przedmiot Zamówienia z udziałem podwykonawców (o ile znane są dane podwykonawców na etapie składania oferty) lub dostawców – w przypadku gdy ponad 10% wartości zamówienia przypada na podwykonawcę lub dostawcę, informację taką wskazują w załączniku nr 5A do SWZ i oświadczają zgodnie z jego treścią, że podwykonawca lub dostawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5K Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2025/2033 z dn. 23.10.2025r. Zamawiający żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Zamawiający ustala zabezpieczenie należytego wykonania umowy zawartej w wyniku postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia w wysokości 5% maksymalnego zobowiązania Zamawiającego wobec Wykonawcy wynikającego z umowy. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest wnieść zabezpieczenie należytego wykonania przed zawarciem umowy. Zamawiający podczas badania ofert zastosuje procedurę odwróconą określoną w art. 139 ustawy Pzp

2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/25/UE

art. 132 w związku z art. 376 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)) -

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG MEDYCZNYCH (PAKIETY MEDYCZNE) W RAMACH ZAKRESU GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO DLA PRACOWNIKÓW I CZŁONKÓW ICH RODZIN (WSPÓŁMAŁŻONEK/PARTNER/DZIECKO)

Opis: 1.Przedmiotem Zamówienia jest „Świadczenie kompleksowych usług medycznych (pakiety medyczne) w ramach zakresu grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Metra Warszawskiego Sp. z o.o. i członków ich rodzin (współmałżonek/partner, dziecko)”. 2.Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia zawarty jest w Specyfikacji Technicznej wraz z załącznikami (dalej: „ST”) stanowiącej załącznik nr 1 do SWZ.3.Przedmiot Zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z dokumentacją postępowania, tj. niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej: SWZ) i jej załącznikami, w szczególności ST oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.4.Przedmiot Zamówienia obejmuje świadczenie usług grupowego ubezpieczenia zdrowotnego w ramach następujących pakietów: 1)podstawowy pakiet pracowniczy indywidualny (wariant I - finansowany przez Zamawiającego); 2)opcjonalny pakiet pracowniczy indywidualny (wariant II, III, IV - współfinansowany przez pracowników Zamawiającego na zasadzie dobrowolności);3) opcjonalny pakiet dla członków rodzin pracowników Zamawiającego (wariant I, II, III, IV - finansowany przez pracowników Zamawiającego na zasadzie dobrowolności).5.Poszczególne pakiety ubezpieczenia będą funkcjonowały na zasadzie czterech wariantów. Zakres poszczególnych wariantów ubezpieczenia zawiera załącznik nr 1 do ST – „Minimalny zakres świadczeń w poszczególnych wariantach”.6. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania opcji, o której mowa w art. 441 ust. 1 ustawy Pzp, z uwzględnieniem następujących zasad:1)zakres opcjonalny składający się na Przedmiot Zamówienia został określony w pkt 4.4 SWZ;2)zakres opcjonalny Przedmiotu Zamówienia realizowany będzie wyłącznie po uprzednim pisemnym poinformowaniu Wykonawcy przez Zamawiającego o konieczności skorzystania z opcji;3)opcja jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji Przedmiotu Zamówienia;4)w przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu;5)szczegółowe postanowienia dotyczące skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji określa wzór umowy (zał. nr 3 do SWZ).7. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (t.j.: Dz. U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.) przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących w trakcie realizacji Przedmiotu Zamówienia następujące czynności:1) księgowanie wpływów wynagrodzenia z tytułu wykonanych usług świadczeń medycznych,2) wykonywanie czynności opiekuna administracyjnego i opiekuna biznesowego. Szczegółowy opis dot. sposobu weryfikacji spełnienia przedmiotowego wymogu określa treść wzoru umowy (zał. nr 3 do SWZ)8.Zgodnie z art. 106 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający żąda przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca składając ofertę przedstawi przedmiotowe środki dowodowe, zgodnie z pkt 12 SWZ, potwierdzające, że: Wykonawca dysponuje i/lub będzie dysponować nieprzerwanie w całym okresie realizacji Przedmiotu Zamówienia i zapewni dostępność min. 500 placówek wykonujących usługi określone w ST oraz załączniku nr 1 do ST na terenie całej Polski, w tym co najmniej 15 placówek w m.st. Warszawa (granice administracyjne) z zastrzeżeniem, że placówki z którymi współpracuje Wykonawca powinny posiadać systemy informatyczne, które zapewnią osobom uprawnionym dostęp do rozwiązań umożliwiających w szczególności: umawianie wizyt lekarskich, odwoływanie wizyt lekarskich oraz umożliwiających weryfikację uprawnień pacjentów 9.Zgodnie z pkt 4.8 SWZ, na potwierdzenie, iż oferowane usługi, spełniają wymagania określone przez Zamawiającego, Wykonawca WRAZ Z OFERTĄ zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty: 1) wykaz centrów medycznych /jednostek współpracujących, tj. dokumentu, w którym wykazane zostaną wszystkie placówki,

w których realizowane będą usługi świadczone przez Wykonawcę. Wykaz powinien wskazywać co najmniej nazwę placówki i jej dokładny adres w minimalnej liczbie ustalonej przez Zamawiającego, 2) oświadczenie Wykonawcy (na druku własnym), że Wykonawca zapewni dostęp do wskazanej liczby centrów medycznych/jednostek współpracujących przez cały okres świadczenia usług. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w pkt. 12.1 ppkt 1) – 2) lub złożone przedmiotowe środki dowodowe okażą się niekompletne, Zamawiający, zgodnie z art. 107 ust. 2 ustawy Pzp wezwie Wykonawcę do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zgodnie z art. 107 ust. 4 ustawy Pzp Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. 10. Zgodnie z art. 100 ustawy Pzp, w przypadku zamówień przeznaczonych do użytku osób fizycznych, w tym pracowników Zamawiającego, Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę infrastruktury i warunków świadczenia usług medycznych zapewniających dostępność dla osób niepełnosprawnych. Szczegółowe postanowienia w tym zakresie zostały określone w pkt III ppkt 44 – 46 ST. 11. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. 12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. 13. Słownik definicji został określony w załączniku nr 1 do SWZ, w Specyfikacji Technicznej (ST), w punkcie II „Opis Przedmiotu Zamówienia” pn. „Słownik definicji”. Wewnętrzny identyfikator: WP.25.00018.2026.S.D.MACZ

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66512200 Usługi ubezpieczenia zdrowotnego

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 66512210 Usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego, 66512220 Usługi ubezpieczenia medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Wilczy Dół 5

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-798

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.4. Wznowienie

Maksymalna liczba wznowień: 0

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: I. Informacja uzupełniająca dot. terminu realizacji (okresu obowiązywania): Przedmiot Zamówienia będzie świadczony od pierwszego dnia następnego miesiąca po zawarciu umowy przez okres 36 miesięcy lub do momentu wykorzystania środków wskazanych w umowie zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, w zależności, która z powyższych przesłanek nastąpi wcześniej. Jeżeli Zamawiający przed upływem terminu zakończenia Umowy wykorzysta ww. środki, to umowa automatycznie wygasa.

5.1.8. Kryteria dostępności

Kryteria dostępności dla osób niepełnosprawnych zostały uwzględnione

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto (łącznie cena za zakres podstawowy i opcjonalny)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

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 odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie przysługuje na: 1) niezgodną z przepisami ustawy Pzp czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, systemie kwalifikowania Wykonawców, w tym na projektowane postanowienie umowy; 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, systemie kwalifikowania Wykonawców, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp; 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy Pzp, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni – jeżeli została przesłana w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej: <https://postepowania.metro.waw.pl/servlet/HomeServlet>.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Metro Warszawskie Sp. z o.o.

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

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 8 632 980,00 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: INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP

Oferta:

Identyfikator oferty: INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 8 632 980,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Tak

Podwykonawstwo - Wartość jest znana: nie

Podwykonawstwo - Wartość procentowa jest znana: nie

Opis: Zgodnie z przedłożoną przez siebie Ofertą, Wykonawca może powierzyć wykonanie części Przedmiotu Umowy podwykonawcom w zakresie obsługi infolinii i realizacji świadczeń medycznych, pod warunkiem, że posiadają oni kwalifikacje do ich wykonania

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: UMOWA NR WP.022.00468.2026.DKP

Tytuł: „Świadczenie kompleksowych usług medycznych (pakiety medyczne) w ramach zakresu grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Metra Warszawskiego Sp. z o.o. i członków ich rodzin (współmałżonek/partner, dziecko)”

Data wyboru zwycięzcy: 10/07/2026

Data zawarcia umowy: 03/08/2026

6.1.3. Oferenci niezwykłycy

Oferenci niezwykłycy

:

Oficjalna nazwa: LMG Försäkrings AB Spółka Akcyjna z siedzibą w Sztokholmie działająca w Polsce poprzez LMG Försäkrings AB Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie

Oferta:

Identyfikator oferty: LMG Försäkrings AB Spółka Akcyjna z siedzibą w Sztokholmie działająca w Polsce poprzez LMG Försäkrings AB Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 17 840 520,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 2

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Oferenci niezwykłycy

:

Oficjalna nazwa: TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH POLSKI ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH

Oferta:

Identyfikator oferty: TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH POLSKI ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 31 323 960,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 3

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty zweryfikowane jako niedopuszczalne

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 8 632 980,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 31 323 960,00 PLN

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Metro Warszawskie Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 5262673576

Adres pocztowy: ul. Wilczy Dół 5

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-798

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Biuro Zamówień Publicznych

E-mail: zam-eh@metro.waw.pl

Telefon: +48 226554501

Adres strony internetowej: <https://postepowania.metro.waw.pl/servlet/HomeServlet>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://postepowania.metro.waw.pl/servlet/HomeServlet>

Profil nabywcy: <https://postepowania.metro.waw.pl/servlet/HomeServlet>

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

8.1. ORG-0002

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

Punkt kontaktowy: Sekretariat Biura Odwołań

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 (22) 458 78 01

Faks: +48 (22) 458 78 00

Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanieodwolawcze>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanieodwolawcze>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: LMG Försäkrings AB Spółka Akcyjna z siedzibą w Sztokholmie działająca w Polsce poprzez LMG Försäkrings AB Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie

Wielkość podmiotu gospodarczego: Duże

Numer rejestracyjny: 1080011494

Adres pocztowy: Szturmowa 2

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-678

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Telefon: +48224505005

Role tej organizacji:

Oferent

8.1. ORG-0004

Oficjalna nazwa: TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH POLSKI ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH

Wielkość podmiotu gospodarczego: Duże

Numer rejestracyjny: 5252636645

Adres pocztowy: rondo Ignacego Daszyńskiego 4

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-876

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Telefon: +48668285761

Role tej organizacji:

Oferent

8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP

Wielkość podmiotu gospodarczego: Duże

Numer rejestracyjny: 5260038806

Adres pocztowy: ul. Stanisława Noakowskiego 22

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-668

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Telefon: +48668285761

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union

Numer rejestracyjny: PUBL
Miejscowość: Luxembourg
Kod pocztowy: 2417
Podział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)
Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>
Role tej organizacji:
TED eSender

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 52835b13-3b06-4c33-bea6-97a8539bc881 - 01
Typ formularza: Wyniki
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji
– tryb standardowy
Podrodzaj ogłoszenia: 30
Ogłoszenie – data wysłania: 07/08/2026 05:49:24 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski
Numer publikacji ogłoszenia: 552042-2026
Numer wydania Dz.U. S: 152/2026
Data publikacji: 10/08/2026