

Polen-Piotrków Trybunalski: Försäkringar
OJ S 112/2016 11/06/2016
Meddelande om tilldelning av kontrakt
Tjänster

Direktiv 2004/18/EG

Avsnitt I: Upphandlande myndighet

I.1. Namn och adresser

Officiellt namn: Miasto Piotrków Trybunalski
Nationellt registreringsnummer: SPZ.271.10.2016
Postadress: Pasaż Karola Rudowskiego 10
Ort: Piotrków Trybunalski
Postnummer: 97-300
Land: Polen
Att: Ewa Tymińska
E-post: e.tyminska@piotrkow.pl
Telefon: +48 447327796
Fax: +48 447327798
Internetadress(er):
Upphandlande myndighet: www.piotrkow.pl

I.2. Typ av upphandlande myndighet

Regional eller lokal myndighet

I.3. Huvudsaklig verksamhet

Allmänna offentliga tjänster

I.4. Tilldelning på andra upphandlande myndigheters vägnar

Avsnitt II: Upphandlingens föremål

II.1. Beskrivning

II.1.1. Benämning på upphandlingen

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

II.1.2. Typ av kontrakt och plats för utförande eller leverans

Tjänster
Nuts-kod PL115 Piotrkowski

II.1.3. Information om ramavtal eller dynamiskt inköpssystem

II.1.4. Kort beskrivning av upphandlingen eller inköpet/inköpen

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. Gemensam terminologi vid offentlig upphandling (CPV-kod(er))

66510000 Försäkringar

II.1.6. Information om avtalet om offentlig upphandling

II.2. Kontraktets/delens totala värde

II.2.1. Kontraktets/delens totala värde

Värde: 4 601 358 EUR

Avsnitt IV: Förfarande

IV.1. Typ av förfarande

IV.1.1. Typ av förfarande

Öppet

IV.2. Tilldelningskriterier

IV.2.1. Tilldelningskriterier

Det ekonomiskt sett mest fördelaktiga anbudet med hänsyn till

1. Cena. Viktning 96

2. Warunki ubezpieczenia. Viktning 4

IV.2.2. Information om elektronisk auktion

IV.3. Administrativ information

IV.3.1. Den upphandlande myndighetens referensnummer för ärendet

SPZ.271.10.2016

IV.3.2. Tidigare offentliggörande angående detta förfarande

Meddelande om upphandling

Meddelandenummer i EUT: [2016/S 052-087444](#) av den 15.3.2016

Avsnitt V: Kontraktstilldelning

V.1. Datum för beslut om tilldelning av kontrakt

23.5.2016

V.2. Information om anbuden

Antal mottagna anbud: 2

V.3. Uppdragstagarens namn och adress

Officiellt namn: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group
Postadress: Al. Jerozolimskie 162
Ort: Warszawa
Postnummer: 02-342

V.4. Upplysningar om kontraktets/delens värde

Det uppskattade totala värdet av kontraktet/delen:

Värde: 4 683 000 PLN

exkl. moms

Upphandlingens totala värde:

Värde: 4 601 358 EUR

V.5. Information om underentreprenader

Avsnitt VI: Kompletterande upplysningar

VI.1. Information om EU-medel

Kontraktet är knutet till projekt och/eller program som finansieras med EU-medel: nej

VI.2. Kompletterande upplysningar

VI.3. Överprövningsförfaranden

VI.3.1. Behörigt organ vid överprövning

Officiellt namn: Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. Postępu 17a

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

VI.3.2. Överprövning

VI.3.3. Organ som kan lämna information om överprövning

Officiellt namn: Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. Postępu 17a

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

VI.4. Datum då meddelandet sänts

9.6.2016