

PROTOKÓŁ WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY DO ZAPYTANIA CENOWEGO
PRZEPROWADZONEGO ZGODNIE Z REGULAMINEM ZAMAWIAJĄCEGO PONIŻEJ KWOTY 130 000 ZŁ
NETTO. PN.:

Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia mienia SPZOZ w Choszcznie.

ZAMAWIAJĄCY:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNI, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO
4A, 73-200 CHOSZCZNO.

SKŁAD KOMISJI OCENIAJĄCEJ:

1. WIOLETTA KMETYK
2. MARTA PIECHOTA-KONDELA
3. MIROSŁAW SITEK

Wspólny Słownik Zamówień CPV:

66516000-0 usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

66512210-7 usługi dobrowolnego ubezpieczenia

66515200-5 usługi ubezpieczenia własności

Cel projektu:

Celem głównym zapytania cenowego jest roczne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej
i ubezpieczenia mienia SPZOZ w Choszcznie.

Opis przedmiotu Zamówienia zawiera: Załącznik nr 4 – szczegółowy opis przedmiotu zapytania.

Sposób zapytania ofertowego:

Zapytanie umieszczono na stronie BIP Zamawiającego, na stronie e-Zamówienia BZP a także wysłano
zaproszenie drogą mailową do 2 firm ubezpieczeniowych, z którymi SPZOZ posiada umowę w
przedmiocie zapytania, wygasającą z dniem 30.06.2023r., tj.:

1. PZU
2. INTER POLSKA

Tryb postępowania:

Proces wyboru najkorzystniejszej oferty rozpocznie się po otwarciu ofert w dniu 25.05.2023r o godz.12:30 Kryterium oceny ofert jest kryterium ceny 100% liczona według wzoru:

Cena [pkt] = (Najniższa wartość oferty brutto wśród otrzymanych ofert / Wartość brutto wskazana w badanej ofercie) * 100

Oferta podlegająca ocenie musi zawierać podpisany wypełniony formularz ofertowy oraz oświadczenie o posiadaniu uprawnień w zakresie udzielenia świadczeń ubezpieczenia będącego treścią zapytania.

Miejsce składania:

W formie pisemnej na adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie, ul. Niedziałkowskiego 4a, 73-200 Choszczno, pok. 305 (sekretariat Dyrektora).

W postaci elektronicznej: na adres mailowy Zamawiającego: przetarg@spzozchoszczno.pl.

Oferty:

Łącznie na zapytanie ofertowe wpłynęły następujące 2 oferty:

1. **PZU S.A.**, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, oferta na **Pakiet nr 1** w kwocie **103 555,02 PLN**
2. **INTER POLSKA S.A.**, Al. Jerozolimskie 142 B, 02-350 Warszawa, oferta na **Pakiet nr 2** w kwocie **7678,00 PLN**

Wszyscy Oferenci spełnili wymagania zapytania ofertowego.

Ocena ofert:

Pakiet nr 1

Ad.1: 100,00 pkt

Pakiet nr 2

Ad.1: 100,00 pkt

Uzasadnienie:

Oferta złożona na **Pakiet nr 1** przez **PZU S.A.**, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, spełnia wymogi Zamawiającego zawarte w pytaniu ofertowym oraz otrzymuje najwyższą ilość punktów w kryterium ceny.

Oferta złożona na **Pakiet nr 2** przez **INTER POLSKA S.A.**, Al. Jerozolimskie 142 B, 02-350 Warszawa, spełnia wymogi Zamawiającego zawarte w pytaniu ofertowym oraz otrzymuje najwyższą ilość punktów w kryterium ceny.

Oferent nie jest w żaden sposób powiązany z Zamawiającym.

Choszczno, dnia 25.05.2023r.

Załączniki do Protokołu:

1. Zapytanie ofertowe;
2. Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego - Formularz ofertowy;
3. Załącznik nr 2 do Zapytania - lista wykazów;
4. Załącznik nr 3 do Zapytania - Projekt Umowy - ubezpieczenie szpitala;
5. Załącznik nr 4 do Zapytania - szczegółowy opis przedmiotu zapytania;
6. Załącznik nr 5 do Zapytania – Oświadczenie;
7. Wykaz nr 1- budynki i wartość mienia w poszczególnych lokalizacjach;
8. Wykaz nr 2 - suma ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunku dla środków obrotowych i urządzeń;
9. Wykaz nr 3 - informacje uzupełniające do Zapytania;
10. Wykaz nr 4 - kwotowy wykaz środków trwałych;
11. Wykaz nr 5 - Sprzęt położony poniżej gruntu;
12. Tabela nr 1 - Przebieg ubezpieczenia majątkowego i OC, wypłacone odszkodowania;
13. Tabela nr 2 - Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczeń majątkowych;
14. Zbiorcze zestawienie po otwarciu;
15. Oferta nr 1;
16. Oferta nr 2.