# Ogłoszenie o wyniku postępowania
# Usługi
# Ubezpieczenie mienia i pojazdów Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. W. Degi UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzi podmiot, któremu powierzono przeprowadzenie postępowania

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** KJF Broker Sp. z o.o.

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 300419296

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Rolna 7/7a

**1.5.2.) Miejscowość:** Poznań

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 61-513

**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL415 - Miasto Poznań

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** krzysztof.skieresz@kjf.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** https://www.kjf.pl/

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://kjf.logintrade.net/

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

## SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**
Ubezpieczenie mienia i pojazdów Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. W. Degi UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-4fa2a30c-763b-11ed-94da-6ae0fe5e7159

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00016451

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-01-09

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Nie

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00482875

## SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** SZP/DOM/47/22

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.3.) Wartość zamówienia:** 445500 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**Część 1**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Ubezpieczenie mienia:
- ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
- ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 66510000-8 - Usługi ubezpieczeniowe

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

66515100-4 - Usługi ubezpieczenia od ognia

66515000-3 - Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

**4.5.5.) Wartość części:** 378000 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Ubezpieczenia komunikacyjne:
- obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC);
- ubezpieczenia Autocasco (AC);
- ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW),
- ubezpieczenie Assistance (ASS).

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 66510000-8 - Usługi ubezpieczeniowe

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

66514110-0 - Usługi ubezpieczeń pojazdów mechanicznych

**4.5.5.) Wartość części:** 67500 PLN

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**Część 1**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 3

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 290217,51 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 334200 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 290217,51 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 1)

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**Wykonawca**

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON: 010001345

**7.3.3) Ulica:** Rondo Ignacego Daszyńskiego 4

**7.3.4) Miejscowość:** Warszawa

**7.3.5) Kod pocztowy:** 00-843

**7.3.6.) Województwo:** mazowieckie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2022-12-30

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 290217,51 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2023-01-01 do 2025-12-31

**Część 2**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się unieważnieniem

**5.2.) Podstawa prawna unieważnienia postępowania:** art. 255 pkt 1 ustawy

**5.2.1.) Przyczyna unieważnienia postępowania:**

Do upływu terminu składania ofert nie wpłynęła żadna oferta.

## SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE

Wyjaśnienie do ,,SEKCJA I-ZAMAWIAJĄCY":
Zamawiającym w niniejszym postępowaniu jest Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.
KJF Broker Sp. z o.o. jest pełnomocnikiem Zamawiającego, któremu powierzono przeprowadzenie postępowania.
Dane Zamawiającego:
Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147
61-545 Poznań
Lokalizacja NUTS 3: PL415 - Miasto Poznań
NIP: 783-14-97-917
REGON: 000288857
e-mail: zamowienia.publiczne@orsk.pl
adres strony internetowej: https://orsk.pl/