**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**Świadczenie usług ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków w 2024 roku**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Miejski Zakład Budynków Komunalnych w Lesznie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 410512441

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Jana Dekana 10

**1.5.2.) Miejscowość:** Leszno

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 64-100

**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL417 - Leszczyński

**1.5.7.) Numer telefonu:** 65 526 86 30

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@mzbk-leszno.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** http://mzbk-leszno.pl/

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://platformazakupowa.pl/pn/mzbk_leszno

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

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Budownictwo i obiekty komunalne

## 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:**
Świadczenie usług ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków w 2024 roku

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-b94da49d-8cfa-11ee-9fb5-3edbb70f45bd

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00048433

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-01-18

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00062519/09/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.1 Świadczenie usług ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków w 2024 roku

**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:** 2023/BZP 00519196

## 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:** DOR.210.35.2023

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

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem postępowania jest „Świadczenie usług ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków w 2024 roku”.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje:
A. Ubezpieczenia mienia od zdarzeń losowych (All Risk);
B. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku;
C. Ubezpieczenie szyb od stłuczenia;
D. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych (All Risk);
E. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej MZBK – jako Zarządcy Nieruchomości
F. Ubezpieczenia komunikacyjne
G. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ.
4. Załącznik nr 7A do SWZ przedstawia wykaz mienia do ubezpieczenia.
5. Załącznik nr 7B do SWZ przedstawia wykaz pojazdów do ubezpieczenia.
6. Załącznik nr 7C do SWZ przedstawia informacje o szkodowości.
7. Zamawiający wymaga od wybranego Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.
8. Wybrany Wykonawca zobowiązany będzie do podpisania umowy przedłożyć Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) stosowane przez Wykonawcę. Zamawiający zastrzega, iż zgodnie
z zapisami zawartymi we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ, w przypadku powstania wątpliwości na tle zapisów wzoru umowy, wszelkie wątpliwości będą interpretowane na korzyść Zamawiającego, wedle jego wyboru w oparciu o zapisy niniejszej SWZ i klauzule Wykonawcy zawarte w Ofercie, a następnie Ogólne Warunki Ubezpieczenia.
9. Zgodnie z art. 95 ustawy Pzp, Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie stosunku pracy w rozumieniu przepisów art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U z 2023 r., poz. 1465), osób wykonujących następujące czynności w zakresie realizacji zamówienia:
a. Pracownicy administracyjni wykonujący czynności związane z obsługą umowy ubezpieczenia oraz wystawianiem dokumentów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności.
Zamawiający wymaga, aby osoby, którymi Wykonawca lub Podwykonawca będzie się posługiwał przy wykonywaniu czynności wskazanych powyżej, były zatrudnione na podstawie stosunku pracy w całym okresie obowiązywania Umowy.
10. Wykonawca w terminie do 10 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu oświadczenie odnośnie liczby zatrudnionych osób wykonujących wskazane w ust. 10 powyżej czynności na rzecz Zamawiającego, których świadczenie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 8 do SWZ. Niniejsze oświadczenie stanowić będzie załącznik do umowy.
11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli zatrudnienia osób wykonujących wskazane powyżej czynności przez cały okres realizacji wykonywanych przez nie zadań, w szczególności poprzez wezwanie do okazania, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, nie dłuższym niż 21 dni roboczych, poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii umów o pracę zatrudnionych pracowników, zawartych przez Wykonawcę lub Podwykonawcę z pracownikami wykonującymi ww. prace, zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę oraz zakres obowiązków pracownika. Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników).
12. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów, o których mowa w ust. 11 i ust. 12 powyżej, będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia pracowników świadczących pracę na podstawie umowy o pracę i skutkować będzie powiadomieniem przez Zamawiającego Państwowej Inspekcji Pracy, celem podjęcia przez nią stosownego postępowania wyjaśniającego w tej sprawie.
13 Wykonawca zobowiązany jest posiadać ważne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w całym okresie

obowiązywania umowy.
14. Dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia można pobrać ze strony: platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/mzbk_leszno
15. Powody niedokonania podziału zamówienia na części:
Niniejsze zamówienie nie zostało podzielone na części. Jest to zamówienie jednego rodzaju i polega w całości na świadczeniu usług ubezpieczenia. Rozdrobnienie takiego zamówienia na mniejsze części byłoby niecelowe, a nawet mogłoby spowodować niekorzystne konsekwencje dla Zamawiającego w postaci np. zwiększenia oferowanych cen, czy też niemożliwość rozstrzygnięcia postępowania spowodowanej brakiem ofert. Mając na uwadze powyższe okoliczności, Zamawiający nie dokonał podziału przedmiotowego zamówienia na części.

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

66515000-3 - Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

66516000-0 - Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

66516100-1 - Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

66514110-0 - Usługi ubezpieczeń pojazdów mechanicznych

66512100-3 - Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

66519300-4 - Usługi dodatkowego ubezpieczenia

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

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

## SEKCJA VI OFERTY

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

**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:** 316106,86 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 316106,86 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 316106,86 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

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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ SA

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 1070006155

**7.3.3) Ulica:** CHŁODNA 51

**7.3.4) Miejscowość:** WARSZAWA

**7.3.5) Kod pocztowy:** 00-867

**7.3.6.) Województwo:** mazowieckie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-12-29

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 316106,86 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2024-12-31