

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
Ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej SP ZOZ w Krasnymstawie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzi podmiot, któremu powierzono przeprowadzenie postępowania

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** EIB S.A.**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 870270059**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** Jęczmienna 21**1.5.2.) Miejscowość:** Toruń**1.5.3.) Kod pocztowy:** 87-100**1.5.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** maciej.radziecki@eib.com.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.eib.com.pl**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://www.eib.com.pl/#Przetargi>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej**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:**

Ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej SP ZOZ w Krasnymstawie

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-1584bdb9-7add-487b-a6cb-4c1bd98978a9**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00677650**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-12-30**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:** 2024/BZP 00521937**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 2 ustawy**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 854596,74 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

#### Część 1

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia w Części 01 zamówienia:

(a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (CPV - 66515400-7, CPV - 66515000-3),

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

66515400-7 - Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów

66515000-3 - Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

**4.5.5.) Wartość części:** 359989,38 PLN

#### Część 2

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia w Części 02 zamówienia jest:

(a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (CPV - 66516000-0),

(b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego (CPV - 66516000-0),

(c) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia (CPV - 66516000-0).

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

66516000-0 - Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

**4.5.5.) Wartość części:** 494607,36 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:** 1

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**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:** 318847,80 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 318847,80 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 318847,80 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: Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: NIP: 5260214686

7.3.3) Ulica: Aleje Jerozolimskie 162

7.3.4) Miejscowość: Warszawa

7.3.5) Kod pocztowy: 02-342

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: 2024-12-10

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 318847,80 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 36 miesiące

Część 2

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

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

#### SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 2

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

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: 406382,79 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 417000,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 406382,79 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 2)

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:** NIP: 520251049**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 2)****8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-12-10**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 406382,79 PLN**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 36 miesiące**SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE**

Zamawiający: A) Pełna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, B) Dokładny adres siedziby: ul. M. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw, C) Telefon: +48 825 431 522, D) Poczta elektroniczna: Adresy poczty elektronicznej osób uprawnionych do komunikowania się z wykonawcami zostały wskazane w SWZ. Ogólny adres Zamawiającego: sekretariat@spzozkrasnystaw.pl, E) Dane rejestrowe: REGON: 110196699, F) Adres strony internetowej: <https://www.spzozkrasnystaw.pl>, G) Kraj: Polska, H) Województwo: lubelskie, I) Kod NUTS: PL812 - Chełmsko-zamojski, J) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, K) Przedmiot działalności: Zdrowie.

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 37 ust. 3 pkt 4) w zw. z art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320) - zwanej dalej ustawą PZP, przez EIB S.A., działającą na podstawie udzielonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie pełnomocnictwa do wykonywania w jego imieniu, jako Zamawiającego, wszelkich czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej SP ZOZ w Krasnymstawie, o szacunkowej wartości nie przekraczającej progów unijnych, o których mowa w art. 3 ustawy PZP.

Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB S.A. ul. Jęczyńska 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 dnia 23 grudnia 1994 r., potwierdzonego decyzją Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeń z dnia 23 czerwca 1997 r.