Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny - Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

1.2.) Nazwa zamawiającego: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

1.3.) Oddział zamawiającego: DZP UMP

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000288811

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: ul. Fredry 10

1.5.2.) Miejscowość: Poznań

1.5.3.) Kod pocztowy: 61-701

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: dzp@ump.edu.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: https://www.ump.edu.pl/

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
https://mentor.logintrade.net/zapytania_email,188628,e67078b80567f7d60f40502ff1a9c4cc.html

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Edukacja

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:
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny - Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-d376e4e2-c0e0-45b2-8914-830845278a00

2.5.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00185991

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2025-04-10

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: 2025/BZP 00125040

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: TPm-9/25

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.Przedmiot zamówienia sklasyfikowany jest we Wspólnym Słowniku Zamówień kod CPV: 66510000-8 - usługi ubezpieczeniowe.
66516000-0 (usługa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej)
2. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.
3. Szczegółowe informacje na temat przedmiotu zamówienia znajdują się w Załączniku nr 1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości zastosowania prawa opcji ani wznowienia.
5. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust.1 pkt.7) pzp. do 20 % szacowanej wartości zamówienia podstawowego.

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

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: 2

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: 8250 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 34500 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 8250 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: COMPENSA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP 02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 5260214686

7.3.3) Ulica: Al. Jerozolimskie 162

7.3.4) Miejscowość: Warszawa

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-04-10

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 8250 PLN

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

SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE

INFORMACJA O STRUKTURZE CEN ZŁOZONYCH OFERT

Nazwa Wykonawcy
1. COMPENSA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP 02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162
Składka za ubezpieczenie pojedynczego eksperymentu leczniczego kwalifikowanego do min. Sumy gwarancyjnej 50.000 EUR
bez ingerencji w tkankę / : ciało uczestnika
Cena 1 500,00 PLN
z ingerencją w tkankę / ciało
Cena 1 800,00 PLN
Składka za ubezpieczenie pojedynczego eksperymentu badawczego kwalifikowanego do min. Sumy gwarancyjnej 100.000 EUR
bez ingerencji w tkankę / : ciało uczestnika
Cena 1 950,00 PLN
z ingerencją w tkankę / ciało Cena 2 850,00 PLN
eksperymentów w postaci przeprowadzenia badania materiału biologicznego, w tym genetycznego
Cena 150,00 PLN
Punktacja za kryterium ceny x 0,8 80 pkt
Punktacja za kryterium klauzule fakultatywne x 0,2 20 pkt
Punktacja oferty 100 pkt

Nazwa Wykonawcy
2. Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.
Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa
Oddział w Poznaniu ul. Strzelecka 49, 61-846 Poznań
KRS: 0000016204,
NIP: 547-02-06-285
Składka za ubezpieczenie pojedynczego eksperymentu leczniczego kwalifikowanego do min. Sumy gwarancyjnej 50.000 EUR
bez ingerencji w tkankę / : ciało uczestnika
Cena 6 600,00 PLN
z ingerencją w tkankę / ciało
Cena 8 100,00 PLN
Składka za ubezpieczenie pojedynczego eksperymentu badawczego kwalifikowanego do min. Sumy gwarancyjnej 100.000 EUR
bez ingerencji w tkankę / : ciało uczestnika
Cena 7200,00 PLN
z ingerencją w tkankę / ciało
Cena 9 000,00 PLN
eksperymentów w postaci przeprowadzenia badania materiału biologicznego, w tym genetycznego
Cena 3 600,00 PLN
Punktacja za kryterium ceny x 0,8 19, 80 pkt
Punktacja za kryterium klauzule fakultatywne x 0,2 0 pkt
Punktacja oferty 19,80 pkt

Wybór najkorzystniejszej oferty:
Wykonawca:
COMPENSA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP 02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162
NIP: 5260214686
Regon: 006216959