

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi**

**Usługi grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników przedsiębiorstwa państwowego użyt.pub. pn. Zakładu  
Unieszkodliwiania Odpadów Promieniotwórczych w Otwocku oraz członków ich rodzin.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzi podmiot, któremu powierzono przeprowadzenie postępowania

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Promieniotwórczych

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 017471611

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Sołtana 7

**1.5.2.) Miejscowość:** Otwock

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 05-400

**1.5.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL912 - Warszawski wschodni

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zuop@zuop.gov.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zuop.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

[https://mentor.logintrade.net/zapytania\\_email,206704,0565032dc867df769eb35d86d0cb9859.html](https://mentor.logintrade.net/zapytania_email,206704,0565032dc867df769eb35d86d0cb9859.html)

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

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

**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:**

Usługi grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników przedsiębiorstwa państwowego użyt.pub. pn. Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Promieniotwórczych w Otwocku oraz członków ich rodzin.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-a6d2c2ff-12c3-4071-955d-bd11f379de03

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00447198

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-09-29

**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 00375214

**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:** BZK/13/08/2025

**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.

6651 2210-7 (usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego)

2. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.

Zgodnie z art. 805 Kodeksu cywilnego przez umowę ubezpieczenia ubezpieczyciel zobowiązuje się, w zakresie działalności swego przedsiębiorstwa, spełnić określone świadczenie w razie zajścia przewidzianego w umowie wypadku, a ubezpieczający zobowiązuje się zapłacić składkę. Z powyższego wynika jednoznacznie, że w przetargu na usługi ubezpieczenia świadczeniem wykonawcy będzie wypłata odszkodowania. Z uwagi na jednorodny i niepodzielny charakter umowy, dotychczasowy przebieg ubezpieczeń, w celu zapewnienia spójności programu ubezpieczenia Zamawiającego, zamówienie nie zostało podzielone na części. Ewentualny podział na części niniejszego zamówienia nie spowodowałby zwiększenia dostępu do zamówienia dla małych i średnich przedsiębiorstw, ponieważ MŚP nie wykonują działalności ubezpieczeniowej, której podjęcie jest spełnieniem przesłanek określonych w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i uzyskaniem stosownego zezwolenia.

3. Szczegółowe informacje na temat przedmiotu zamówienia znajdują się w Załączniku nr 1 Opis przedmiotu zamówienia oraz w załączniku nr 1a - Struktura wiekowa do SWZ.

**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:** 3

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

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 1

**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:** 2

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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 149,50 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 149,50 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 149,50 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:** Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Rondo Ignacego Daszyńskiego 4 00-843 Warszawa

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5270206056

**7.3.4) Miejscowość:** Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Rondo Ignacego Daszyńskiego 4 00-843 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:** 2025-09-26

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 149,50 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące

## **SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE**

Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna  
Rondo Ignacego Daszyńskiego 4  
00-843 Warszawa  
NIP: 5270206056  
Regon: 010572705  
Wariant I - 149,50 zł  
Wariant II - 226,50 zł