

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 86 ustawy Prawo zamówień publicznych dnia 03.06.2019r. o godz. 12.30, odbyło się otwarcie ofert w sprawie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 221 000,00 EURO na przedmiot zamówienia:

Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Eko Dolina Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2019-2021

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień: 66511000-5, 66512200-4

Zamawiający podał kwotę jaką zamierza przeznaczyć na realizację:

Zadanie nr I – Grupowe ubezpieczenie na życie - 320.000,00 PLN (brutto)

Zadanie nr II – Grupowe ubezpieczenie zdrowotne – 495.000,00 PLN (brutto)

Zestawienie ofert złożonych na część 1 tj. grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie:

Oferta nr 1

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.

Vienna Insurance Group

Al. Jerozolimskie 162

02-342 Warszawa

I Kryterium – Cena (waga 50%)

Cena pojedynczego pakietu w PLN brutto (brutto = netto)/miesiąc - 44,90 zł

II Kryterium – Indywidualna kontynuacja (waga 10%)

Cena pakietu za jeden tysiąc PLN SUMY Ubezpieczenia - 9,00 zł

III Kryterium – Rozszerzony zakres świadczeń (waga 40%)

Oświadczamy, iż oferujemy rozszerzenie katalogu ciężkich chorób o następujące jednostki chorobowe:

- 1) transplantacja organów
- 2) utrata wzroku
- 3) oponiak
- 4) zapalenie wątroby

tak

nie

Oświadczamy, iż oferujemy skrócenie minimalnego czasu pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą za który wypłacone zostanie należne świadczenie do minimum dwóch dni:

tak

nie

Oświadczamy, iż oferujemy rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o leczenie specjalistyczne zgodnie z definicją zawartą w opisie przedmiotu zamówienia. Wysokość świadczenia – 2 000 zł:

tak
nie

Oferta nr 2

Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A.

Al. Jana Pawła II 24

00-133 Warszawa

I Kryterium – Cena (waga 50%)

Cena pojedynczego pakietu w PLN brutto (brutto = netto)/miesiąc – 61,00 zł

II Kryterium – Indywidualna kontynuacja (waga 10%)

Cena pakietu za jeden miesiąc PLN SUMY Ubezpieczenia - 6,00 zł

III Kryterium – Rozszerzony zakres świadczeń (waga 40%)

Oświadczamy, iż oferujemy rozszerzenie katalogu ciężkich chorób o następujące jednostki chorobowe:

- 1) transplantacja organów
- 2) utrata wzroku
- 3) oponiak
- 4) zapalenie wątroby

tak
nie

Oświadczamy, iż oferujemy skrócenie minimalnego czasu pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą za który wypłacone zostanie należne świadczenie do minimum dwóch dni:

tak
nie

Oświadczamy, iż oferujemy rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o leczenie specjalistyczne zgodnie z definicją zawartą w opisie przedmiotu zamówienia. Wysokość świadczenia – 2 000 zł:

tak
nie

Zestawienie ofert złożonych na część 2 tj. grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin:

Oferta nr 1

Interrisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Vienna Insurance Group

ul. Noakowskiego 22

00-668 Warszawa

I Kryterium – Cena (waga 60%):

1) cena za usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego, zgodnie z tabelą poniżej:

Ryzyko	Warianty:	Cena pojedynczego pakietu w PLN brutto (brutto=netto)/miesiąc	Waga
Usługi ubezpieczenia zdrowotnego	Wariant I Pakiet podstawowy	67,00	80/100
	Wariant II Pakiet rodzinny podstawowy – odnośnie Wariantu I	201,00	15/100
	Wariant III Pakiet partnerski podstawowy – odnośnie Wariantu I	134,00	5/100

II Kryterium – Liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk,) oraz w Rumi i Wejherowie (waga 20%):

Oświadczamy, że liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Rumi i Wejherowie (**w tym minimum po 1 placówce w Wejherowie i Rumi oraz po 4 placówki w Gdyni i Gdańsku**), z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny, partnerzy, to **50**

III Kryterium – Opcja refundacji (waga 15%):

Oświadczamy, że oferujemy „opcję refundacji”, o której mowa w Zadaniu nr 2 pkt III w Załączniku nr 1A do SIWZ

tak
nie

IV Kryterium – „rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku” (waga 5%):

Oświadczamy, że oferujemy rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku **

tak
nie

Oferta nr 2

Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A.

Al. Jana Pawła II 24

00-133 Warszawa

I Kryterium – Cena (waga 60%):

1) cena za usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego, zgodnie z tabelą poniżej:

Ryzyko	Warianty:	Cena pojedynczego pakietu w PLN brutto (brutto=netto)/miesiąc	Waga
Usługi ubezpieczenia zdrowotnego	Wariant I Pakiet podstawowy	115,50	80/100
	Wariant II Pakiet rodzinny podstawowy – odnośnie Wariantu I	346,00	15/100
	Wariant III Pakiet partnerski podstawowy – odnośnie Wariantu I	230,80	5/100

II Kryterium – Liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk,) oraz w Rumi i Wejherowie (waga 20%):

Oświadczamy, że liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Rumi i Wejherowie (**w tym minimum po 1 placówce w Wejherowie i Rumi oraz po 4 placówki w Gdyni i Gdańsku**), z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny, partnerzy, to **31**

III Kryterium – Opcja refundacji (waga 15%):

Oświadczamy, że oferujemy „opcję refundacji”, o której mowa w Zadaniu nr 2 pkt III w Załączniku nr 1A do SIWZ

tak **X**
nie

IV Kryterium – „rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku” (waga 5%):

Oświadczamy, że oferujemy rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku **

tak **X**
nie

Oferta nr 3

Towarzystwo Ubezpieczeń Zdrowie S.A.

Ul. Śląska 21

81-319 Gdynia

I Kryterium – Cena (waga 60%):

- 1) cena za usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego, zgodnie z tabelą poniżej:

Ryzyko	Warianty:	Cena pojedynczego pakietu w PLN brutto (brutto=netto)/miesiąc	Waga
Usługi ubezpieczenia zdrowotnego	Wariant I Pakiet podstawowy	66,00	80/100
	Wariant II Pakiet rodzinny podstawowy – odnośnie Wariantu I	208,00	15/100
	Wariant III Pakiet partnerski podstawowy – odnośnie Wariantu I	139,00	5/100

II Kryterium – Liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk,) oraz w Rumi i Wejherowie (waga 20%):

Oświadczamy, że liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Rumi i Wejherowie (**w tym minimum po 1 placówce w Wejherowie i Rumi oraz po 4 placówki w Gdyni i Gdańsku**), z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny, partnerzy, to **50**

III Kryterium – Opcja refundacji (waga 15%):

Oświadczamy, że oferujemy „opcję refundacji”, o której mowa w Zadaniu nr 2 pkt III w Załączniku nr 1A do SIWZ

tak **X**
nie

IV Kryterium – „rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku” (waga 5%):

Oświadczamy, że oferujemy rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku **

tak **X**
nie

Zamawiający przypomina, że zgodnie z treścią art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2018.1986 z późn. zm.) oraz zgodnie z zapisami SIWZ, Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia niniejszej informacji na stronie internetowej zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. 2019.369). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **W tym celu Wykonawca może wykorzystać załącznik nr 3A do SIWZ.**