Ogłoszenie nr 510032028-N-2020 z dnia 21-02-2020 r.

Miejski Zespół Żłobków w Lublinie: „Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków ich rodzin”  
  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak   
Numer ogłoszenia: 502695-N-2020

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Miejski Zespół Żłobków w Lublinie, Krajowy numer identyfikacyjny 43091020300000, ul. Wolska  5, 20-411  Lublin, woj. lubelskie, państwo Polska, tel. 814664991, e-mail mzz@zlobki.lublin.eu, faks 814664991.   
Adres strony internetowej (url): zlobki.lublin.eu

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Scentralizowana Jednostka Organizacyjna Gminy

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków ich rodzin”

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

MZŻ.253-1/20

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa dobrowolnego grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz członków ich rodzin (współmałżonków i pełnoletnich dzieci) w 2 wariantach ubezpieczenia. Liczba osób zatrudnionych w Miejskim Zespole Żłobków w Lublinie - 315 osób. 3.2. Zakres zamówienia dotyczy dobrowolnej ochrony ubezpieczeniowej obejmującej życie pracowników Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie, którzy zgłoszą chęć przystąpienia do ubezpieczenia i uiszczania składki za ubezpieczenie, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci. Przewidywana ilość osób do ubezpieczenia wynosi: 288 osób i jest to liczba obecnie ubezpieczonych. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy oraz współmałżonkowie i ich pełnoletnie dzieci skorzystają z możliwości przystąpienia do grupowego ubezpieczenia na życie. Jednocześnie liczba osób przystępujących do ubezpieczenia grupowego może ulec zwiększeniu po podpisaniu umowy. Zaproponowane przez wybranego Wykonawcę w ofercie warunki ubezpieczenia będą obowiązywać, bez względu na ilość osób, które przystąpią do ubezpieczenia. Szczegółowy opis przedmiotu zawiera załącznik nr 2 do SIWZ tj. kosztorys cenowy.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**   
**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV:** 66511000-5

**Dodatkowe kody CPV:** 66512000-2, 66512210-7, 85120000-6

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 29/01/2020  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 476928  **Waluta** pln  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1  w tym:  liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  0  liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0  liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0  liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0  **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A.  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: ul. Aleje Pawła II 24  Kod pocztowy: 00-133  Miejscowość: Warszawa  Kraj/woj.: mazowieckie   Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 476928  Oferta z najniższą ceną/kosztem 4786928  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4786928  Waluta: pln  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:** | |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie   na podstawie art.  ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.