



**DAZ.262.16.2020**

## **INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

w dniu 2 marca 2020 r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Nr 10/20/PN/P2) **Usługa grupowego ubezpieczenia pracowników NCBR oraz NCBR+ oraz członków ich rodzin.**

W ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do dnia 2 marca 2020 r. godz. 12:00 za pośrednictwem Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP złożono 2 oferty.

Termin otwarcia ofert wyznaczono na dzień 2 marca 2020 r., godz. 13:00. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie ww. zamówienia, tj.: brutto **739 152,00 zł.**

Podczas otwarcia ofert odczytano informacje wymagane art. 86 ust. 4 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Sprawdzono czy Wykonawcy zaakceptowali wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia oraz warunki płatności.

### Termin realizacji zamówienia:

Od dnia zawarcia Umowy, przez okres ochrony ubezpieczeniowej do czasu wykonania wszelkich obowiązków wynikających z Umowy. Okres ochrony ubezpieczeniowej wynikający z umowy ubezpieczenia ustala się na okres 36 (trzydziestu sześciu) miesięcy od daty jej zawarcia. W przypadku zawarcia umowy w dacie innej niż pierwszy dzień miesiąca okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się od 1 dnia kolejnego miesiąca.

### **Wynagrodzenie płatne będzie w następujący sposób:**

Zamawiający będzie przekazywał składki za pakiet V0 oraz składki potrącone z wynagrodzenia za dodatkowe pakiety (V1, V2, V3, V4, V5) łącznie za dany miesiąc kalendarzowy do 29 dnia tego miesiąca (płatność z dołu) przelewem na konto Wykonawcy. W przypadku dnia wolnego od pracy, przelew nastąpi pierwszego dnia pracującego przypadającego po dniu wolnym od pracy na wskazany w polisie numer rachunku Wykonawcy.

Wykonawca wyraża zgodę, aby pierwsza łączna składka została opłacona do końca miesiąca za który jest należna. Nie będzie to miało wpływu na początek ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez Wykonawcę, jednak Wykonawca w takim przypadku może wstrzymać wypłaty świadczeń do czasu otrzymania całej należnej składki. Za datę płatności składki uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego, pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się wystarczająca ilość środków. Brak zapłaty składki w wyznaczonym terminie nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej, zawieszenia odpowiedzialności ani rozwiązania umowy pod warunkiem, że brakująca składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana niezwłocznie terminach uzgodnionych z Wykonawcą.

Wykaz ofert, które zostały złożone w terminie składania ofert wraz ze wskazaniem ich cen:



Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
--------------	---

**PZU Życie SA, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa**

Cena oferty:

- Pakiet V0 – 25,50 zł.
- Pakiet V1 – 41,00 zł.
- Pakiet V2 – 28,00 zł.
- Pakiet V3 – 16,00 zł.
- Pakiet V4 – 60,00 zł.
- Pakiet V5 – 40,20 zł.

1

Kryterium podkryterium	KLAUZULE		NALEŻY UZUPEŁNIĆ
1	Poważne zachorowanie - liczba jednostek chorobowych Ubezpieczonego ( <b>j.ch</b> )	Należy podać liczbę jednostek chorobowych	46
2	Minimalny czas hospitalizacji wskutek choroby dla Ubezpieczonego, współubezpieczonego	Należy podać ilość dni (kalendarzowych)	1
3	Maksymalny czas hospitalizacji wskutek choroby dla Ubezpieczonego, współubezpieczonego	Należy podać ilość dni (kalendarzowych)	365
4	Zniesienie karencji	Należy podać Tak/Nie	NIE
5	Brak limitu ubezpieczonych przy V4	Należy podać Tak/Nie	TAK
6	Zniesienie ograniczeń wiekowych w definicji dziecka	Należy podać Tak/Nie	TAK
7	Włączenie przysposobienia dziecka w definicję urodzenia dziecka	Należy podać Tak/Nie	TAK
8	Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez 12 miesięcy na takich samych warunkach, jak w ubezpieczeniu grupowym. Po 12 miesiącach ubezpieczony może kontynuować ubezpieczenie na warunkach określonych w zakresie indywidualnej kontynuacji.	Należy podać Tak/Nie	NIE
9	Możliwość zmiany wariantu ubezpieczenia w rocznicę (bez karencji)	Należy podać Tak/Nie	TAK
10	Leczenie szpitalne (rozszerzone o pobyt w szpitalu za granicą)	Należy podać Tak/Nie	TAK
Kryterium podkryterium	OBSŁUGA		NALEŻY UZUPEŁNIĆ
1	Opiekun dla polisy (min. 2 osoby)	Należy podać ilość osób, które będą dedykowane, jako opiekun polisy min.2 osoby)	TAK
2	Portal do obsługi programu ubezpieczeniowego (aplikacja internetowa bądź strona www)	Należy podać Tak/Nie	TAK
3	Średni czas wypłaty świadczeń tzw. prostych (dotyczących m.in. Urodzenia dziecka, śmierci rodziców, teściów)	Należy podać ilość dni (roboczych)	TAK – 2 DNI
4	Możliwość składania roszczeń internetowo	Należy podać Tak/Nie	TAK

Wykonawca zaakceptował termin realizacji zamówienia oraz warunki płatności określone w SIWZ.



**Unum Życie TUIR S.A. Atrium 1, al. Jana Pawła II 17, 00-854 Warszawa**

Cena oferty:

Pakiet V0 – 29,00 zł.

Pakiet V1 – 33,30 zł.

Pakiet V2 – 28,50 zł.

Pakiet V3 – 16,70 zł.

Pakiet V4 – 49,70 zł.

Pakiet V5 – 11,00 zł.

2

Kryterium podkryterium	KLAUZULE		NALEŻY UZUPEŁNIĆ
1	Poważne zachorowanie - liczba jednostek chorobowych Ubezpieczonego (j.ch)	Należy podać liczbę jednostek chorobowych	46
2	Minimalny czas hospitalizacji wskutek choroby dla Ubezpieczonego, współubezpieczonego	Należy podać ilość dni (kalendarzowych)	2 dni
3	Maksymalny czas hospitalizacji wskutek choroby dla Ubezpieczonego, współubezpieczonego	Należy podać ilość dni (kalendarzowych)	190 dni
4	Zniesienie karencji	Należy podać Tak/Nie	TAK
5	Brak limitu ubezpieczonych przy V4	Należy podać Tak/Nie	TAK
6	Zniesienie ograniczeń wiekowych w definicji dziecka	Należy podać Tak/Nie	TAK
7	Włączenie przysposobienia dziecka w definicję urodzenia dziecka	Należy podać Tak/Nie	TAK
8	Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez 12 miesięcy na takich samych warunkach, jak w ubezpieczeniu grupowym. Po 12 miesiącach ubezpieczony może kontynuować ubezpieczenie na warunkach określonych w zakresie indywidualnej kontynuacji.	Należy podać Tak/Nie	TAK
9	Możliwość zmiany wariantu ubezpieczenia w rocznicę (bez karencji)	Należy podać Tak/Nie	TAK
10	Leczenie szpitalne (rozszerzone o pobyt w szpitalu za granicą)	Należy podać Tak/Nie	TAK
Kryterium podkryterium	OBSŁUGA		NALEŻY UZUPEŁNIĆ
1	Opiekun dla polisy (min. 2 osoby)	Należy podać ilość osób, które będą dedykowane, jako opiekun polisy min.2 osoby)	2 osoby
2	Portal do obsługi programu ubezpieczeniowego (aplikacja internetowa bądź strona www)	Należy podać Tak/Nie	TAK
3	Średni czas wypłaty świadczeń tzw. prostych (dotyczących m.in. Urodzenia dziecka, śmierci rodziców, teściów)	Należy podać ilość dni (roboczych)	<3 dni
4	Możliwość składania roszczeń internetowo	Należy podać Tak/Nie	TAK

Wykonawca zaakceptował termin realizacji zamówienia oraz warunki płatności określone w SIWZ.

**Zbigniew Zieliński**

**Dyrektor Działu Administracji i Zakupów**