

Ogłoszenie nr 500123476-N-2018 z dnia 04-06-2018 r.

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku: Ubezpieczenie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku w zakresie ryzyk majątkowych, komunikacyjnych oraz odpowiedzialności cywilnej.

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: 551709-N-2018

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 500102928-N-2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, Krajowy numer identyfikacyjny 29382900000, ul. ul. M. Skłodowskiej-Curie 23, 15950 Białystok, woj. podlaskie, państwo Polska, tel. 085 74 47 002, e-mail sekretariat@rcsik.bialystok.pl, faks 857 447 133.

Adres strony internetowej (url): www.rcsik.bialystok.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: SP ZOZ

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Ubezpieczenie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku w zakresie ryzyk majątkowych, komunikacyjnych oraz odpowiedzialności cywilnej.

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

ZP/PN-7/18

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:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku w zakresie ryzyk majątkowych, komunikacyjnych oraz odpowiedzialności cywilnej.
2. Zamówienie podzielone zostało na cztery części: 2.1 Część 1: Ubezpieczenie mienia Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku;
- 2.2 Część 2: Ubezpieczenie obowiązkowe OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- 2.3 Część 3: Ubezpieczenie dobrowolne OC z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego

mienia; 2.4 Część 4: Ubezpieczenie komunikacyjne. 3. Wykaz placówek objętych ubezpieczeniem: 3.1 RCKiK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej - Curie 23, 3.2 Terenowe oddziały na terenie województwa podlaskiego: 1) Terenowy Oddział RCKiK w Bielsku Podlaskim, ul. Kleszczelowska 1C, Bielsk Podlaski, 2) Terenowy Oddział RCKiK w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 7, Hajnówka, 3) Terenowy Oddział RCKiK w Łomży, Aleja Piłsudskiego 11, Łomża, 4) Terenowy Oddział RCKiK w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, Suwałki, 5) Punkt Poboru Krwi w Sokółce, ul. Sikorskiego 40, Sokółka. 4. Wykaz pojazdów objętych ubezpieczeniem komunikacyjnym: 4.1 Mercedes-Benz TRAVEGO 4.2 Mercedes-Benz TRAVEGO RHD 4.3 Fiat DUCATO 4.4 Fiat DUCATO 4.5 Skoda OCTAVIA COMBI 1U 4.6 Fiat DOBLO 4.7 Ford Turneo Custom 4.8 Ford Transit Custom 4.9 Mercedes – Benz Sprinter 5. Rodzaj ubezpieczenia komunikacyjnego: 5.1 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych; 5.2 Ubezpieczenie Autocasco; 5.3 Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu; 5.4 Ubezpieczenie Assistance 6. Opis przedmiotu zamówienia (odpowiednio dla każdej części) zawierający szczegółowe warunki ubezpieczenia określony został w Załączniku nr 1 do SIWZ.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 66510000-8

Dodatkowe kody CPV: 66516000-0, 66516400-4, 66516100-1, 66514110-0

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

CZĘŚĆ NR: 1

NAZWA: Ubezpieczenie mienia Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29/05/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 90000.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

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: Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.
 Email wykonawcy: Joanna.Laskowska@interpolska.pl
 Adres pocztowy: ul. Puławska14
 Kod pocztowy: 02-512
 Miejscowość: Warszawa
 Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

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 73605.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 67866.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 88368.00

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:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: Ubezpieczenie obowiązkowe OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29/05/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 60000.00

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

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 37500.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 37500.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 37500.00

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:

CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: Ubezpieczenie dobrowolne OC z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29/05/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 45000.00

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

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 37500.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 37500.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 37500.00

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:

CZĘŚĆ NR: 4

NAZWA: Ubezpieczenie komunikacyjne

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29/05/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 120000.00

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

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 101984.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 101984.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 101984.00

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.