



REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BIAŁYMSTOKU

ul. M. Skłodowskiej - Curie 23, 15-950 Białystok
tel. 85 744 70 02, fax 85 744 71 33
www.rckik.bialystok.pl sekretariat@rckik.bialystok.pl



BUREAU
VERITAS

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, przekazuje informację z otwarcia ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku”, realizowanym w trybie przetargu nieograniczonego nr ZP/PN-5/20.

Zgodnie z art. 86 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 179 364,00 zł brutto.

Do dnia składania ofert, tj. do 17 marca 2020 r. do godz. 12⁰⁰, do siedziby Zamawiającego Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku wpłynęła jedna (1) oferta.

Zgodnie z art. 86 ust. 4 ww. ustawy odczytano nazwę i adres Wykonawcy, informacje dotyczące ceny i pozostałych kryteriów oraz terminu realizacji zamówienia i warunków płatności, w następującej kolejności:

Oferta nr 1

Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A.
Al. Jana Pawła II 24
00-133 Warszawa

Wykonawca zaoferował:

Ryzyko	Warianty	Proponowana składka miesięczna za osobę w PLN (brutto)	Szacowana liczba osób do ubezpieczenia
1	2	3	4
Grupowe ubezpieczenie na życie	Wariant I	47,00 PLN	245
	Wariant II	52,00 PLN	66
Cena łączna = [proponowana składka miesięczna za osobę Wariant I x 12 miesięcy x deklarowana liczba osób do ubezpieczenia] + [proponowana składka miesięczna za osobę Wariant II x 12 miesięcy x deklarowana liczba osób do ubezpieczenia]			179 364,00 PLN

1) Następującą wysokość świadczeń:

Deklarowana liczba osób do ubezpieczenia			
Maksymalna dopuszczalna składka miesięczna			
L.P.	Zakres Ubezpieczenia	oferta	oferta
1	Zgon Ubezpieczonego.	27 950	75 300
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>).	55 470	150 300
3	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego.	80 496	225 300
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy.	80 496	160 300

5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>).	105 522	235 300
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>).	45 494	85 300
7	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku.	360	426
8	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za 1% uszczerbku.	360	426
9	Zgon małżonka Ubezpieczonego.	9 090	-
10	Zgon małżonka Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość ubezpieczenia</i>).	18 090	-
11	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego.	1 811	-
12	Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu.	1 731	-
13	Urodzenie martwego dziecka.	3 462	-
14	Zgon dziecka Ubezpieczonego.	3 510	-
15	Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość ubezpieczenia</i>).	5 210	-
16	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka.	3 611	-
17	Ciężkie choroby Ubezpieczonego.	4 600	10 100
18a	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą od 1 dnia do 180 dnia pobytu.	61	61
18b	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu od 15 dnia do 180 dnia pobytu.	61	61
19	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>).	183	183
20	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>).	244	244
21	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>).	244	244
22	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>).	305	305
23	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>).	183	183
24	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM.	610	610
25	Rekonwalescencja.	30,50	30,50
26	Operacje chirurgiczne (suma ubezpieczenia).	3 100	4 100
27	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji.	11 100	11 100
28	Ciężkie choroby małżonka/partnera Ubezpieczonego.	3 100	3 100
29	Leczenie specjalistyczne.	1 550	2 550

2) Oferujemy następujący zakres klauzul dodatkowych:

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
1.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową.	4	TAK
2.	Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń	max. 4	-
1)	możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu (brak wymogu wysyłania dokumentacji medycznej i wymaganych dokumentów w formie papierowej). Wykonawca zobowiązany jest prowadząc likwidację szkody do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa regulujących zasady uzyskiwania wglądu do dokumentacji medycznej Ubezpieczonego, w szczególności uzyskania uprzedniej zgody osoby ubezpieczonej na wgląd do jej dokumentacji medycznej;	2	TAK
2)	możliwość zgłaszania świadczeń w jednostkach Wykonawcy rozlokowanych na terenie Polski.	2	TAK
3.	Klauzula prewencji.	5	TAK
4.	Gwarancja minimalnego katalogu operacji chirurgicznych.	2	TAK
5.	Klauzula zniżek indywidualnych.	2	TAK
6.	Gwarancja wypłaty świadczeń z tytułu: zgonu rodzica Ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego, zgonu dziecka, urodzenia martwego dziecka i urodzenia dziecka, w terminie 7 dni roboczych od daty złożenia kompletu wymaganych dokumentów.	2	TAK
7.	Gwarancja, że za operacje najłżejsze (najmniej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie wynosić więcej niż 10% sumy ubezpieczenia.	1	TAK
8.	Gwarancja kontynuacji ubezpieczenia na niezmiennych warunkach.	1	NIE
9.	Klauzula wydłużająca ochronę za pobyt ubezpieczonych w szpitalu.	1	TAK
10.	Gwarancja pełnego zniesienia karencji przy zmianie wariantu.	2	NIE
11.	Gwarancja dostępności placówki.	2	TAK
12.	Gwarancja wypłaty świadczenia z tytułu choroby śmiertelnej według definicji Ubezpieczającego.	1	NIE
13.	Gwarancja pełnego zniesienia karencji dla partnerów życiowych.	2	TAK

Termin realizacji zamówienia: Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Warunki płatności: Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca, za który składka jest należna, na wskazane przez Wykonawcę konto

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 t.j.) Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ww. ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Białystok, dn. 17.03.2020 r.

ZATWIERDZAM:

Z-CA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH
Regionalne Centrum Kwidawstwa
i Krwiolęcznictwa w Białymstoku
mgr Anna Lisowska