URZĄD MIEJSKI
w BŁONIU
05-870 Błonie, Rynek 6
tel. 022 7253004, fax 022 7253067
(23)

Błonie, 12 grudnia 2018 r.

Informacja z otwarcia ofert w postępowaniu *„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Błonie wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury "*

Zamawiający działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1986) zamieszcza informacje z otwarcia ofert złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Błonie wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury.

Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 497 069,45 zł, w tym: cześć I: 295 320,95 zł, cześć II: 194 248,50 zł, część III: 7 500,00 zł.

W terminie składania ofert wpłynęły 3 oferty.

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (PLN)	Termin wykonania	Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne
3	**INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP, ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa reprezentowany przez INTERRISK TU S.A. VIG II ODDZIAŁ WARSZAWA**	**238 377,00 ZŁ**	**01.01.2019 r – 31.12.2021 r.**	Zestawienie poniżej
4	**UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź reprezentowany przez UNIQA TU S.A. Przedstawicielstwo Generalne w Koninie**	**310 377,00 zł**	**01.01.2019 r – 31.12.2021 r.**	Zestawienie poniżej

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia			
Numer oferty		**3**	**4**
Opis warunku		**Akceptacja**	**Akceptacja**
	Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk		
1	Przyjęcie ryzyka katastrofy budowlanej bez podlimitu odszkodowawczego	**NIE**	**NIE**
2	Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu z limitem odszkodowawczym 2 000 000,- zł na jedno i wszystkie zdarzenia	**TAK**	**NIE**
3	Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia	**TAK**	**TAK**
4	Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia	**NIE**	**NIE**
5	Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy	**TAK**	**TAK**
6	Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń w mieniu otaczającym	**TAK**	**NIE**
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej			

7	Przyjęcie klauzuli 168 godzin	**NIE**	**NIE**
8	Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) ze 100 000,00 zł do sumy 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe	**TAK**	**TAK**
9	Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą	**NIE**	**NIE**
10	Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych	**TAK**	**TAK**
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych			
11	Przyjęcie podanej klauzuli szybkiej likwidacji szkód	**TAK**	**TAK**
12	Rozszerzenie zakresu ochrony o szkody spowodowane atakiem hakerskim lub w wyniku innych cyberprzestępstw – do limitu w wysokości 200 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia	**NIE**	**NIE**
13	Zniesienie udziału własnego	**TAK**	**TAK**
Pozostałe klauzule dodatkowe			
14	Przyjęcie podanej klauzuli funduszu preferencyjnego	**NIE**	**NIE**
15	Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności	**NIE**	**TAK**
16	Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka	**NIE**	**NIE**
17	Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania	**TAK**	**TAK**
18	Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia bez doliczania dodatkowej składki przy wzroście sumy ubezpieczenia do 20 %	**NIE**	**NIE**
19	Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka	**NIE**	**NIE**

Termin gwarancji – nie dotyczy

Warunki płatności – zgodnie z SIWZ

CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (PLN)	Termin wykonania	Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne
1	**Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A., Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa**	**168 305,22 zł**	**01.01.2019 r – 31.12.2021 r.**	Zestawienie poniżej
2	**COMPENSA TU SA VIG, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa reprezentowany przez COMPENSA TU SA VIG Oddział w Bydgoszczy**	**147 243,00 zł**	**01.01.2019 r – 31.12.2021 r.**	Zestawienie poniżej

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia			
Numer oferty		**1**	**2**
Opis warunku		**Akceptacja**	**Akceptacja**
1	Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania	**NIE**	**NIE**
2	Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej	**NIE**	**NIE**
3	Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia	**TAK**	**NIE**
4	Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego	**NIE**	**NIE**
5	Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego	**NIE**	**NIE**

Termin gwarancji – nie dotyczy

Warunki płatności – zgodnie z SIWZ

CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty (PLN)	Termin wykonania	Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne
3	**INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP, ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa reprezentowany przez INTERRISK TU S.A. VIG II ODDZIAŁ WARSZAWA**	**6 720,00 zł**	**01.01.2019 r – 31.12.2021 r.**	Zestawienie poniżej

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia		
Numer oferty		**3**
Opis warunku		**Akceptacja**
1	W zakresie I ubezpieczenia, przy doznaniu przez Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu (progresywne ustalanie odszkodowania)	**NIE**
2	Zwiększenie w zakresie I ubezpieczenia zwrotu kosztów leczenia do wysokości 60% sumy ubezpieczenia	**TAK**
3	W zakresie II ubezpieczenia objęcie bezskładkowym ubezpieczeniem 5 nowych członków OSP w każdym rocznym okresie ubezpieczenia	**NIE**
4	Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w zakresie I i II ubezpieczenia	**NIE**

Termin gwarancji – nie dotyczy

Warunki płatności – zgodnie z SIWZ

Zgodnie z art. 24 ust. 1 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1986) **Wykonawcy w terminie trzech dni** od zamieszczenia powyższych informacji na stronie internetowa przekazują Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności o tej samej grupy kapitałowej**, o którym mowa w art. 24 ust. l pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Naczelnik
Wydziału Zamówień Publicznych
mgr Iwona Kopczyńska

.....
(podpis osoby sporządzającej)