

Ogłoszenie nr 500074998-N-2017 z dnia 13-12-2017 r.

**Komunalny Zakład Gospodarki Mieszkaniowej: Dobrowolne, grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Komunalnego Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Katowicach i 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: 621053-N-2017

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

tak

Numer ogłoszenia: 500067018-N-2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Komunalny Zakład Gospodarki Mieszkaniowej, Krajowy numer identyfikacyjny 000515780, ul. Grażyńskiego 5, 40-126 Katowice, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 258 20 21-25, e-mail przetargi@kzgm.katowice.pl, faks 32 258 20 25, 41 63 167.

Adres strony internetowej (url): [www.kzgm.katowice.pl](http://www.kzgm.katowice.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Jednostki organizacyjne administracji samorządowej

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Dobrowolne, grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Komunalnego Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Katowicach i członków ich rodzin

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

NZ.231.139.2017

**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 są usługi dobrowolnego grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Komunalnego Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Katowicach i członków ich rodzin. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określa „Opis przedmiotu zamówienia” stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ oraz wzór umowy (załącznik nr 6 do SIWZ). W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami SIWZ a Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (OWU), pierwszeństwo mają zapisy SIWZ, natomiast w sprawach nieuregulowanych obowiązują ogólne warunki Wykonawcy obowiązujące w dniu składania oferty na podstawie, których Wykonawca przygotował ofertę. 2. Przewidywana liczba osób do ubezpieczenia 359. Aktualnie Zamawiający

zatrudnia 325 osób a grupowym ubezpieczeniem na życie objętych jest 326 osób, w tym 278 pracowników i 48 członków ich rodzin (stan na 31 października 2017 roku). UWAGA! Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy oraz członkowie ich rodzin skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego. 3. Miesięczna składka jednego ubezpieczonego nie może być większa niż 72,00 zł brutto.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV: 66511000-5**

**Dodatkowe kody CPV: 66512100-3**

**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: 11/12/2017**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 620352.00**

**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

Nazwa wykonawcy: Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Al. Jana 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 618628.80**

Oferta z najniższą ceną/kosztom 618628.80

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 618628.80

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.