

Ogłoszenie nr 500018943-N-2017 z dnia 28-08-2017 r.

**Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością:
„Kompleksowe ubezpieczenie Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi Spółka z
ograniczoną odpowiedzialnością w Rzędowie”**

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: 564106-N-2017

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 500011464-N-2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
Krajowy numer identyfikacyjny 26022935600000, ul. Rzędów 40, 28142 Tuczepy, woj.
świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 41 242 91 33, 15 864 22 51, e-mail zgok@op.pl, faks 15
864 22 51 w. 26.

Adres strony internetowej (url): www.zgok.ornet.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Spółka prawa handlowego 100 % udziałów stanowi własność Gmin.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

„Kompleksowe ubezpieczenie Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi Spółka z
ograniczoną odpowiedzialnością w Rzędowie”

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

ZGOK.P/2/2017

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. Przedmiot zamówienia: „Kompleksowe ubezpieczenie Zakładu Gospodarki Odpadami
Komunalnymi Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Rzędowie”. 2. Przedmiotem
zamówienia jest zapewnienie usługi ochrony ubezpieczeniowej związanej z działalnością
wykonywaną przez Zamawiającego oraz mienia Zamawiającego przez okres: dla zadania I - 12
miesiące, dla zadania II i III – 24 miesiące w zakresie opisanym w Szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 6 do SIWZ. 3. Przedmiot ubezpieczenia obejmuje:
ZADANIE I Ubezpieczenie mienia w zakresie: 1) ubezpieczenia mienia od zdarzeń losowych

(PD), 2) ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (EEI), 3) ubezpieczenia maszyn, urządzeń i sprzętu budowlanego od uszkodzeń (CPM), 4) ubezpieczenia maszyn i urządzeń od awarii (MB); ZADANIE II Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i/lub posiadanego mienia; ZADANIE III Ubezpieczenie komunikacyjne w zakresie: 1) Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC p.p.m.); 2) Ubezpieczenia Auto Casco pojazdów mechanicznych (AC/KR) – w ruchu i na postoju (AC) oraz kradzież (KR), 3) Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) 4. Wymagany zakres ubezpieczenia określono w SIWZ jako obligatoryjny - brak akceptacji spowoduje odrzucenie oferty. 5. O ile w SIWZ podano franszyzę lub udział własny, Zamawiający nie dopuszcza wprowadzania przez Wykonawcę wyższych fransyz/udziałów własnych, niż wyraźnie określone w SIWZ. 6. Dopuszczalne jest obniżenie fransyz od podanych w SIWZ. 7. Płatność składki: Dla zadania I Cztery raty – płatne w okresie ubezpieczenia Terminy płatności zostaną uzgodnione z Wykonawcą wybranym do realizacji zamówienia, przy podpisaniu umowy. Dla zadania II W ośmiu ratach płatnych w okresie ubezpieczenia, w tym: Cztery raty – płatne w pierwszym okresie rozliczeniowym / polisowym, Cztery raty – płatne w drugim okresie rozliczeniowym / polisowym, Terminy płatności zostaną uzgodnione z Wykonawcą wybranym do realizacji zamówienia, przy podpisaniu umowy. Dla zadania III W czterech ratach płatnych w okresie ubezpieczenia tj. Dwie raty płatne w pierwszym okresie rozliczeniowym /polisowym, Dwie raty płatne w drugim okresie rozliczeniowym /polisowym. Płatność pierwszej raty składki w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy/polis ubezpieczeniowych. Druga rata składki płatna w terminie 6 miesięcy od daty wystawienia polisy/polis ubezpieczeniowych. W przypadku ubezpieczeń krótkoterminowych składka płatna jednorazowo w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy/polis ubezpieczeniowych. 8. Zamawiający informuje, że możliwa jest lustracja obiektów podlegających ubezpieczeniu Wykonawcy, którzy są zainteresowani udziałem w lustracji winni zgłosić do zamawiającego chęć przybycia wraz z podaniem oczekiwanego zakresu lustracji. 9. Umowa ubezpieczenia (umowy dla poszczególnych zadań) zostaną zawarte i wykonane za pośrednictwem i przy udziale EKO BROKER Spółka z o.o. z siedzibą w Warszawie 00105 przy ul. Twarda 18, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000588109 przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 527-275-13-78, Regon 363066609 Zezwolenie KNF nr 2226/16.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 66510000-8

Dodatkowe kody CPV: 66515100-4, 66515400-7, 66515000-3, 66516400-4, 66516000-0, 66514110-0, 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

CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: ZADANIE III Ubezpieczenie komunikacyjne

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/08/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 30894.31

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: UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna

Email wykonawcy: centrala@uniqa.pl

Adres pocztowy: ul. Gdańska 132

Kod pocztowy: 90-520

Miejscowość: Łódź

Kraj/woj.: łódzkie

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 34016.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 34016.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 34016.00

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.