Początek formularza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogłoszenie nr 112844 - 2017 z dnia 2017-07-27 r. Jędrzejów: **Usługa grupowego ubezpieczenia pracowników Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie, Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Jędrzejowie, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Jędrzejowie, Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej typu Rodzinnego w Małogoszczu, Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej typu Rodzinnego w Miąsowej, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci** OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - **Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe. **Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej** nie **Nazwa projektu lub programu****Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak Numer ogłoszenia: 545444-N-2017**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak Numer ogłoszenia: 500003087-N-2017SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**nie **Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania** nie **Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających** nie **Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej** nie **W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::****Informacje dodatkowe:****I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiat Jędrzejowski - Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie, krajowy numer identyfikacyjny 29100936600000, ul. ul. 11 Listopada  83, 28-300   Jędrzejów, państwo Polska, woj. świętokrzyskie, tel. 41 386 37 41, faks 41 386 37 42, e-mail powiat@powiatjedrzejow.plAdres strony internetowej (URL): www.powiatjedrzejow.pl**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**Administracja samorządowa **I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:** Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę): SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Usługa grupowego ubezpieczenia pracowników Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie, Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Jędrzejowie, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Jędrzejowie, Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej typu Rodzinnego w Małogoszczu, Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej typu Rodzinnego w Miąsowej, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci **Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:** OKSO.272.3.2017**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:** 3.1. Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia pracowników Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie, Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Jędrzejowie, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Jędrzejowie, Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej typu Rodzinnego w Małogoszczu, Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej typu Rodzinnego w Miąsowej, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci. Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zapisy art. 24aa ust. 1 ustawy Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. 3.2.Wspólny Słownik Zamówień ( CPV): 66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie 66512100-3 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków 66512200-4 Usługi ubezpieczenia zdrowotnego 66512210-7 Usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego 66512220-0 Usługi ubezpieczenia medycznego 3.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ. **II.4) Informacja o częściach zamówienia:****Zamówienie podzielone jest na części:**Nie II.5) Główny Kod CPV: 66511000-5Dodatkowe kody CPV: 66512100-3, 66512200-4, 66512210-7, 66512220-0, SEKCJA III: PROCEDURA **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA** Przetarg nieograniczony **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów** **III.3) Informacje dodatkowe:** SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Postępowanie/część zostało unieważnione nie Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  |  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27/07/2017**IV.2 Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT**150528.00**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** **Liczba otrzymanych ofert**2w 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:** 1**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nie Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A. Pion Klienta Korporacyjnego,  ,  ul. Duża 21,  25-953,  Kielce,  kraj/woj. świętokrzyskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie Skrót literowy nazwy państwa: Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie Skrót literowy nazwy państwa: **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 146841.60**Oferta z najniższą ceną/kosztem** 146841.60> **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 147456.00**Waluta:** PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** **Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom** **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) Uzasadnienia wyboru trybu** Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.  |

Dół formularza