



# Urząd Gminy Lesznówola

ul. Gminna 60, 05-506 Lesznówola  
tel. 22 708 91 01, e-mail.: gmina@lesznówola.pl  
www.lesznówola.pl

Lesznówola, dnia 26.03.2020 r.

RZP.271.5.05.05.2020

## INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Gmina Lesznówola - Zamawiający, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznówola zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje, iż w postępowaniu przetargowym na:

### **„ZADANIE NR 1**

**UBEZPIECZENIE FLOTY POJAZDÓW GMINY LESZNOWOLA.**

### **ZADANIE NR 2**

**UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW CZŁONKÓW OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH”.**

do dnia 26.03.2020 r. do godz. 12.00 zostały złożone trzy oferty:

### **Oferta nr 1**

Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142 Łotwa  
Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce: Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa

Pełnomocnik:

RESO Europa Service Sp. z o.o.: ul. Innowacyjna 1, 16-400 Suwałki

**ZADANIE NR 1** – Wykonawca nie złożył oferty na ZADANIE NR 1

### **ZADANIE NR 2**

1. Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania za następującą cenę:

➤ Łączna cena brutto za I i II okres rozliczeniowy tj. od dnia 1 maja 2020 r. do dnia 31 kwietnia 2022 r. (łącznie z podatkiem VAT) w zł: 8 160,00zł.

(słownie złotych: osiem tysięcy sto sześćdziesiąt złotych )

**w tym:**

Lp.	Liczba osób, członków OSP	Składka za 1 osobę [zł]	Składka ogółem za okres 12 miesięcy kol. 2 x kol. 3 [zł]	Składka ogółem za okres 24 miesięcy kol. 4 x 2 [zł]
1	2	3	4	5
1.	OSP Nowa Wola OSP Mroków OSP Zamienie <b>Łącznie: 102 osoby</b>	40,00	4 080,00	8 160,00

**2. Oświadczamy, iż akceptujemy klauzule obligatoryjne (treść klauzul określona w Załączniku A1) oraz następujące warunki dodatkowe – fakultatywne (treści klauzul określone w Załączniku A2):**

Nr klauzuli	Nazwa warunku	TAK/NIE	Liczba punktów
1	Klauzula pobytu w szpitalu	NIE	3
2	Klauzula czasowego zakresu ochrony ubezpieczeniowej	NIE	3
3	Klauzula kosztów pogrzebu.	NIE	4
4	Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych	NIE	5
5	Klauzula Funduszu prewencyjnego	NIE	7
6	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania	NIE	3
7	Klauzula zwrotu kosztów badań lekarskich	NIE	3
	Warunek szczególny- podwyższenie sumy ubezpieczenia określonej w warunkach obligatoryjnych do wysokości 30.000 PLN/os	NIE	3
	Warunek szczególny- podwyższenie limitu zwrotu kosztów rehabilitacji, określonego w warunkach obligatoryjnych do 20% sumy ubezpieczenia	NIE	4

**3. Oświadczamy, iż akceptujemy następujące warunki dodatkowe - serwisu posprzedażowego (treści klauzul określone w Załączniku A3):**

Numer klauzuli	Nazwa warunku	TAK/NIE	Liczba punktów
1	Klauzula dedykowanego likwidatora	TAK	5

### **Oferta nr 2**

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.Vienna Insurance Group  
Al. Jerozolimskie 162  
02-342 Warszawa

### **ZADANIE NR 1**

1. Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania za następującą cenę:

➤ Łączna cena brutto za I i II okres rozliczeniowy tj. od dnia 22 kwietnia 2020 r. do dnia 21 kwietnia 2022 r. (łącznie z podatkiem VAT) w zł: 75 887,00zł.  
(słownie złotych: siedemdziesiąt pięć tysięcy osiemset osiemdziesiąt siedem złotych 00/100 )



w tym:

➤ cena brutto za I okres rozliczeniowy tj. od dnia 22 kwietnia 2020 r. do dnia 21 kwietnia 2021 r. (łącznie z podatkiem VAT) w zł: 19 453,00zł.

(słownie złotych: dziewiętnaście tysięcy czterysta pięćdziesiąt trzy złote 00/100 )

➤ cena brutto za II okres rozliczeniowy tj. od dnia 22 kwietnia 2021 r. do dnia 21 kwietnia 2022r. (łącznie z podatkiem VAT) w zł: 56 434,00zł.

(słownie złotych: pięćdziesiąt sześć tysięcy czterysta trzydzieści cztery złote 00/100)

2. Oświadczamy, iż akceptujemy klauzule obligatoryjne (treść klauzul określona w Załączniku A1) oraz następujące warunki dodatkowe – fakultatywne (treści klauzul określone w Załączniku A2):

Nr klauzuli	Nazwa warunku	TAK/NIE	Liczba punktów
1	Klauzula aktualności ochrony ubezpieczeniowej	TAK	2
2	Klauzula braku uprawnień do kierowania pojazdem	NIE	3
3	Klauzula braku ważnego badania technicznego.	TAK	2
4	Klauzula funduszu prewencyjnego.	NIE	3
5	Klauzula ochrony w przypadku kierowania pojazdem z zastosowaniem środków niedozwolonych/zabronionych.	NIE	3
6	Klauzula odnosząca się do kluczyków i dokumentów pozostawionych w pojeździe.	TAK	2
7	Klauzula odpowiedzialności w przypadku złamania przepisów Prawa o ruchu drogowym.	TAK	3
8	Klauzula odpowiedzialności za szkody spowodowane przez przewożony w pojeździe ładunek lub bagaż.	TAK	1
9	Klauzula otwarcia pokrywy silnika	TAK	2
10	Klauzula pokrycia szkód spowodowanych wstrząsami na nierównościach dróg.	TAK	2
11	Klauzula szkód w ogumieniu	NIE	1
12	Klauzula terminu zatwierdzenia kosztorysu naprawy.	TAK	1
13	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkód	NIE	2
14	Klauzula utraty kluczy	TAK	2
15	Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej	TAK	2

	Warunek dodatkowy - podwyższenie sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków do wysokości 15.000 PLN/1 os.	TAK	2
	Warunek dodatkowy – zniesienie limitu kilometrów holowania pojazdu na terenie RP oraz podwyższenie limitu kilometrów dla szkód powstałych za granicą do 1 200 km.	NIE	2

**3. Oświadczamy, iż akceptujemy następujące warunki dodatkowe - serwisu posprzedażowego (treści klauzul określone w Załączniku A3):**

Numer klauzuli	Nazwa warunku	TAK/NIE	Liczba punktów
1	Klauzula dedykowanego likwidatora	TAK	2
2	Klauzula terminu ogłędzin	TAK	3

**ZADANIE NR 2 – Wykonawca nie złożył oferty na ZADANIE NR 2**

**Oferta nr 3**

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group  
ul. Noakowskiego 22  
00-668 Warszawa

**ZADANIE NR 1 – Wykonawca nie złożył oferty na ZADANIE NR 1**

**ZADANIE NR 2**

1. Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania za następującą cenę:

➤ Łączna cena brutto za I i II okres rozliczeniowy tj. od dnia 1 maja 2020 r. do dnia 31 kwietnia 2022 r. (łącznie z podatkiem VAT) w zł: 8 772,00zł.

(słownie złotych: osiem tysięcy siedemset siedemdziesiąt dwa złote 00/100 )

**w tym:**

Lp.	Liczba osób, członków OSP	Składka za 1 osobę [zł]	Składka ogółem za okres 12 miesięcy kol. 2 x kol. 3 [zł]	Składka ogółem za okres 24 miesięcy kol. 4 x 2 [zł]
1	2	3	4	5
1.	OSP Nowa Wola OSP Mroków OSP Zamienie <b><u>Łącznie: 102 osoby</u></b>	43,00	4 386,00	8 772,00

**2. Oświadczamy, iż akceptujemy klauzule obligatoryjne (treść klauzul określona w Załączniku A1) oraz następujące warunki dodatkowe – fakultatywne (treści klauzul określone w Załączniku A2):**

Nr klauzuli	Nazwa warunku	TAK/NIE	Liczba punktów
-------------	---------------	---------	----------------



1	Klauzula pobytu w szpitalu	TAK	3
2	Klauzula czasowego zakresu ochrony ubezpieczeniowej	NIE	3
3	Klauzula kosztów pogrzebu.	TAK	4
4	Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych	TAK	5
5	Klauzula Funduszu prewencyjnego	NIE	7
6	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania	NIE	3
7	Klauzula zwrotu kosztów badań lekarskich	TAK	3
	Warunek szczególny- podwyższenie sumy ubezpieczenia określonej w warunkach obligatoryjnych do wysokości 30.000 PLN/os	TAK	3
	Warunek szczególny- podwyższenie limitu zwrotu kosztów rehabilitacji, określonego w warunkach obligatoryjnych do 20% sumy ubezpieczenia	TAK	4

**3. Oświadczamy, iż akceptujemy następujące warunki dodatkowe - serwisu posprzedazowego (treści klauzul określone w Załączniku A3):**

Numer klauzuli	Nazwa warunku	TAK/NIE	Liczba punktów
1	Klauzula dedykowanego likwidatora	TAK	5

Ponadto Zamawiający informuje:

1. Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę brutto:

Dla ZADANIA NR 1 – 140 000,00zł. ( słownie: sto czterdzieści tysięcy złotych )

Dla ZADANIA NR 2 – 16 000,00zł. ( słownie: szesnaście tysięcy złotych )

2. Warunki płatności zostały określone przez Zamawiającego we wzorach umów stanowiących załączniki nr 6A i 6B do SIWZ.

3. Termin realizacji zamówienia:

ZADANIE NR 1

Termin wykonania zamówienia 24 miesiące, został podzielony na dwa 12-miesięczne okresy rozliczeniowo/polisowe tj.:

1) 22.04.2020 r. - 21.04.2021 r. - pierwszy okres rozliczeniowy/polisowy,

2) 22.04.2021 r. - 21.04.2022 r. - drugi okres rozliczeniowy/polisowy.

ZADANIE NR 2

Termin wykonania zamówienia 24 miesiące tj. od dnia 01.05.2020 r. do dnia 30.04.2022 r.

Okres ubezpieczenia podzielony jest na dwa roczne okresy polisowe. Polisy będą wystawione bezimiennie.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż Wykonawcy którzy złożyli oferty, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej [www.lesznowola.eobip.pl](http://www.lesznowola.eobip.pl) w zakładce „PRZETARGI” niniejszej informacji, zobowiązani są przekazać Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24

ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych – **na formularzu stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ**. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.



WOJT  
Marta Jolanta Batycka-Wąsik