

Bytom, dnia 28.11.2023r.

Zamawiający:

Szpital Specjalistyczny nr 2 w Bytomiu

ul. Stefana Batorego 15, 41-902 Bytom

Tel. 32 786 14 00 Fax: 32 786 16 46

Nip: 626-25-11-259 Regon: 270235892

Z udziałem brokera ubezpieczeniowego

EQUINUM Broker Sp. z o. o.

z siedzibą w Sosnowcu 41-200, ul. Kiepury 11

Dotyczy: Postępowania przetargowego na usługę „Grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu oraz członków ich rodzin”
Numer sprawy: **33/33PN/2023**

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

W dniu 28.11.2023r. o godz. 12:15 odbyło się otwarcie ofert złożonych w ramach postępowania przetargowego na usługę „Grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu oraz członków ich rodzin”.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Przewodniczący komisji przetargowej podał kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

a) Zamawiający na sfinansowanie zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę:

3 309 696,00 PLN

b) w postępowaniu zostały złożone dwie oferty:

Lp.	Wykonawca	Adres
1.	POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE SPÓŁKA AKCYJNA	Rondo Ignacego Daszyńskiego 4 00-843 Warszawa
2.	COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group	Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa

c) oferty złożone przez Wykonawców zawierała następujące informacje dotyczące zamówienia:

Lp.	Wykonawca	Cena					
1.	POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE SPÓŁKA AKCYJNA	Lp.	Warianty ubezpieczenia określone w formularzu ofertowym	Wysokość składek za jedną osobę / za jeden miesiąc w PLN	Szacunkowa ilość osób ubezpieczonych*	Okres obowiązywania ubezpieczenia w miesiącach	Wartość brutto PLN
		1	WARIANT I	63,00	29	48	87 696,00
		2	WARIANT II	84,00	46	48	185 472,00

		3	WARIANT III	89,00	424	48	1 811 328,00
		4	WARIANT IV	87,00	50	48	208 800,00
		5	WARIANT V	130,00	116	48	723 840,00
		6	WARIANT VI	115,00	53	48	292 560,00
		Suma wszystkich wariantów = wartość zamówienia = CENA OFERTY			3 309 696,00		
	COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group	Lp.	Warianty ubezpieczenia określone w formularzu ofertowym	Wysokość składki za jedną osobę / za jeden miesiąc w PLN	Szacunkowa ilość osób ubezpieczonych*	Okres obowiązkiwania ubezpieczenia w miesiącach	Wartość brutto PLN
		1	WARIANT I	61,00	29	48	84 912,00
		2	WARIANT II	83,30	46	48	183 926,40
		3	WARIANT III	85,20	424	48	1 733 990,40
		4	WARIANT IV	85,00	50	48	204 000,00
		5	WARIANT V	127,30	116	48	708 806,40
		6	WARIANT VI	113,50	53	48	288 744,00
		Suma wszystkich wariantów = wartość zamówienia = CENA OFERTY			3 204 379,20		

Zamówienie będzie zrealizowane **od 01.01.2024r. do 31.12.2026r.** z możliwością przedłużenia o kolejne 12 miesięcy na wniosek Zamawiającego, za zgodą Wykonawcy.

Dziękujemy za udział w postępowaniu.

Z poważaniem

Referent
ds. Zamówień Publicznych

Monika Lukowska