DOZ/AKM/Z.P.12/2540/ 12/2018

 Wałbrzych, dnia 31 października 2018 r.

 **OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA – Usługi**

przetarg nieograniczony na świadczenie usług z zakresu grupowego ubezpieczenia na życie i od następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, a także wskazanych przez nich członków rodzin.

**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: 580808-N-2018

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

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy w Wałbrzychu, Krajowy numer identyfikacyjny 89112930100000, ul. Ogrodowa  5b, 58-306   Wałbrzych, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 74 88-66-500, e-mail ewa.zajdel@dwup.pl, faks 74 88-66-509.
Adres strony internetowej (url): www .dwup. pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie i od następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy (DWUP), a także wskazanych przez nich członków rodzin.

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):* 12/2018

**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 jest grupowe ubezpieczenie na życie i od następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy (DWUP), a także wskazanych przez nich członków rodzin. Maksymalna, przewidywana liczba osób objętych ubezpieczeniem wynosi 280. Zamawiający nie gwarantuje liczby tych osób. Pracownicy dobrowolnie objęci ww. formą ubezpieczenia, będą finansowali zakres oferowanych świadczeń w ramach tego ubezpieczenia z własnych środków, za pośrednictwem pracodawcy. W trakcie trwania umowy będzie można w wybranym terminie do ubezpieczenia przystąpić, jak również od niego odstąpić. 2. Miejscem realizacji przedmiotu zamówienia są: a. Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy – siedziba w Wałbrzychu; b. Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy – Filia we Wrocławiu; c. Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy – Filia w Jeleniej Górze; d. Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy – Filia w Legnicy. 3. Zamówienie będzie realizowane przez okres 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy. 4. Zamawiający wymaga, aby pracownicy przystępujący do ubezpieczenia, nie byli zobowiązani do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej, zgodnie z art. 111 Ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i restrukturyzacyjnej ( Dz.U. 2018 poz. 999 ze zm.). 5. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał ogólne (szczególne) warunki ubezpieczenia wszystkich ubezpieczeń określonych w przedmiocie zamówienia.

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

**Zamówienie było podzielone na części:** nie

**II.5) Główny Kod CPV:** 66511000-5

**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:**24/10/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 595022.40 **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: nieNazwa wykonawcy: Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Email wykonawcy: Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 24 Kod pocztowy: 00-133 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:nieWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca 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**560448 Oferta z najniższą ceną/kosztem 560488 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 560448 Waluta: PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość 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.