Znak sprawy: 22/2017

**PPUH ”RADKOM” Sp. z o. o.**

**Tablica ogłoszeń**

**Strona internetowa** Radom, dn. 16.10.2017 r.

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

Dotyczy: postępowania przetargowego na usługę Grupowego ubezpieczenia na życie pracowników PPUH „RADKOM” Sp. z o. o. oraz członków ich rodzin, znak 22/2017.

W wyniku przeprowadzenia czynności związanych z badaniem i oceną złożonych
w postępowaniu ofert Zamawiający działając na podstawie art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579):

I. Przedstawia poniżej nazwy (firm), siedzibę i adres wykonawcy, którzy złożyli
w przedmiotowym postępowaniu niepodlegające odrzuceniu oferty wraz ze streszczeniem oceny zawierającym punktację przyznaną ofertą według kryteriów ich oceny– cena oferty 80 pkt., klauzurę fakultatywne – 10 pkt., wysokość świadczeń – 10 pkt. oraz łączną punktację:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer oferty **2** | Nazwa (firma), siedziba i adres wykonawcy: **Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.** **ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 02-685 Warszawa****Cena oferty: 778 377,60 zł****Składka miesięczna:**  **I wariant – 57,00 zł** **II wariant – 60,00 zł****Warunki fakultatywne:****1. 25 pkt.****2. 0 pkt.****3. 0 pkt.****4. 0 pkt.****5. 0 pkt.****Wybrane wysokości świadczeń:****Wariant I: Wariant II:****1. 52 000,00 1. 62 000,00****2. 108 000,00 2. 125 000,00****8. 13 000,00 8. 15 000,00****11. 2 500,00 11. 2 700,00****14. 4 000,00 14. 5 000,00** |
| Kryterium oceny | Ocena (liczba pkt) | Uzasadnienie | Łączna punktacja – suma punktów za poszczególne kryteria |
| Cena ofertowa  | 80 pkt. | **Ad. a) Cena oferty – 80 %**Ocena ceny oferty przeprowadzona na podstawie wzoru matematycznego określonego w pkt. XVII .3 SIWZ: Najniższa cena ofertyCena (C) = …………………………………………. X 100 X 80 % Cena badanej oferty**C = 778 377,60 / 778 377,60 x 100 x 80% = 80,00 pkt.** | **92,41 pkt.** |
| Klauzule fakultatywne  | 10 pkt | **Ad. c) Klauzule fakultatywne – 10 %**Za każdą klauzulę fakultatywną zaakceptowaną przez Wykonawcę w punkcie 4 Formularza ofertowegoZamawiający przyzna ilość punktów zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Skrócenie okresu pobytu w szpitalu** uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW** do 2 dni | X | 25 |
| Brak akceptacji klauzuli |  |  |
| 2 | **Zniesienie górnej granicy wieku dziecka** w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego. |  |  |
| Brak akceptacji klauzuli | X | 0 |
| 3 | **Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o poważne zachorowanie małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego** – wysokość świadczenia 2 000 zł. |  |  |
| Brak akceptacji klauzuli | X | 0 |
| 4 | **Indywidulne potwierdzenie w formie certyfikatu lub polisy** objęcia ubezpieczeniem dla każdego ubezpieczonego – wystawione w terminie 14 dni od daty objecie ochroną ubezpieczeniową |  |  |
| Brak akceptacji klauzuli | X | 0 |
| 5 | **Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na takich samych zasadach przez rok po ustaniu stosunku pracy.** |  |  |
|  | Brak akceptacji klauzuli |  X  | 0 |

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach klauzule fakultatywne zostanie obliczona przez pomnożenie sumy punktów przyznanych za poszczególne klauzule fakultatywne przez 10%. Oferta uwzględniająca wszystkie klauzule fakultatywne otrzyma maksymalną ilość punktów = 10.**Klauzule fakultatywne 1 = 25 x 10% = 2,50 pkt.** |
| Wysokość świadczeń | 10 pkt | **Ad. b) Wysokość świadczeń – waga 10 %**Zamawiający oceni oferowaną wysokość świadczenia za następujące zdarzenia uwzględnione w punkcie 3 załącznika nr 1 do SIWZ:poz. 1 - Zgon ubezpieczonego – 2%poz. 2 - Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - 2%poz. 8 – Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego – 2%poz. 11 – Zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego – 2%poz. 14 - Ciężka choroba ubezpieczonego – 2%Zamawiający zastosuje poniższy wzór do oceny każdego z pięciu wyżej wymienionych świadczeń: SoWS1,2,8,11,14 = ---- X 100 punktów X 2 % SmGdzie:So – wysokość świadczenia za dane zdarzenie oferty ocenianej, nie niższa niż minimalna wymaganaSm – maksymalna wysokość świadczenia za dane zdarzenie spośród ocenianych ofert**Wariant I: Wariant II:****1. 52 000,00 1. 62 000,00 – 1,98****2. 108 000,00 2. 125 000,00 – 1,98****8. 13 000,00 8. 15 000,00 – 1,99****11. 2 500,00 11. 2 700,00 – 1,99****14. 4 000,00 14. 5 000,00 – 1,96****Wysokość Świadczeń 9,91 pkt.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer oferty **3** | Nazwa (firma), siedziba i adres wykonawcy: **Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.****Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa****Cena oferty: 889 262,88 zł****Składka miesięczna:**  **I wariant – 64,70 zł** **II wariant – 69,50 zł****Warunki fakultatywne:****1. 25 pkt.****2. 0 pkt.****3. 25 pkt.****4. 10 pkt.****5. 30 pkt.****Wybrane wysokości świadczeń:****Wariant I: Wariant II:****1. 52 500,00 1. 62 500,00****2. 109 000,00 2. 126 000,00****8. 13 000,00 8. 15 100,00****11. 2 510,00 11. 2 710,00****14. 4 100,00 14. 5 100,00** |
| Kryterium oceny | Ocena (liczba pkt) | Uzasadnienie | Łączna punktacja – suma punktów za poszczególne kryteria |
| Cena ofertowa  | 80 pkt. | **Ad. a) Cena oferty – 80 %**Ocena ceny oferty przeprowadzona na podstawie wzoru matematycznego określonego w pkt. XVII .3 SIWZ: Najniższa cena ofertyCena (C) = …………………………………………. X 100 X 80 % Cena badanej oferty**C = 778 377,60 / 892 805,76 x 100 x 80% = 69,75 pkt.** | **88,75 pkt.** |
| Klauzule fakultatywne  | 10 pkt | **Ad. c) Klauzule fakultatywne – 10 %**Za każdą klauzulę fakultatywną zaakceptowaną przez Wykonawcę w punkcie 4 Formularza ofertowegoZamawiający przyzna ilość punktów zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Skrócenie okresu pobytu w szpitalu** uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW** do 2 dni | X | 25 |
| Brak akceptacji klauzuli |  |  |
| 2 | **Zniesienie górnej granicy wieku dziecka** w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego. |  |  |
| Brak akceptacji klauzuli | X | 0 |
| 3 | **Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o poważne zachorowanie małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego** – wysokość świadczenia 2 000 zł. | X | 25 |
| Brak akceptacji klauzuli |  |  |
| 4 | **Indywidulne potwierdzenie w formie certyfikatu lub polisy** objęcia ubezpieczeniem dla każdego ubezpieczonego – wystawione w terminie 14 dni od daty objecie ochroną ubezpieczeniową | X | 10 |
| Brak akceptacji klauzuli |  |  |
| 5 | **Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na takich samych zasadach przez rok po ustaniu stosunku pracy.** | X | 30 |
|  | Brak akceptacji klauzuli |   |  |

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach klauzule fakultatywne zostanie obliczona przez pomnożenie sumy punktów przyznanych za poszczególne klauzule fakultatywne przez 10%. Oferta uwzględniająca wszystkie klauzule fakultatywne otrzyma maksymalną ilość punktów = 10.**Klauzule fakultatywne 1,3,4,5 = 90 x 10% = 9,00 pkt.** |
| Wysokość świadczeń | 10 pkt | **Ad. b) Wysokość świadczeń – waga 10 %**Zamawiający oceni oferowaną wysokość świadczenia za następujące zdarzenia uwzględnione w punkcie 3 załącznika nr 1 do SIWZ:poz. 1 - Zgon ubezpieczonego – 2%poz. 2 - Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - 2%poz. 8 – Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego – 2%poz. 11 – Zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego – 2%poz. 14 - Ciężka choroba ubezpieczonego – 2%Zamawiający zastosuje poniższy wzór do oceny każdego z pięciu wyżej wymienionych świadczeń: SoWS1,2,8,11,14 = ---- X 100 punktów X 2 % SmGdzie:So – wysokość świadczenia za dane zdarzenie oferty ocenianej, nie niższa niż minimalna wymaganaSm – maksymalna wysokość świadczenia za dane zdarzenie spośród ocenianych ofert**Wariant I: Wariant II:****Wariant I: Wariant II:****1. 52 500,00 1. 62 500,00 - 2****2. 109 000,00 2. 126 000,00 - 2****8. 13 000,00 8. 15 100,00 - 2****11. 2 510,00 11. 2 710,00 - 2** **14. 4 100,00 14. 5 100,00 - 2****Wysokość Świadczeń 10 pkt.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer oferty **4** | Nazwa (firma), siedziba i adres wykonawcy: **Powszechny Zakład Ubezpieczeń „Na Życie” S.A.** **ul. Aleja Jana pawła II 24, 00-133 Warszawa****Oddział w Radomiu ul. Miła 10A, 26-600 Radom****Cena oferty: 1 032 248,45 zł****Składka miesięczna:**  **I wariant – 73,94 zł** **II wariant – 81,22 zł****Warunki fakultatywne:****1. 0 pkt.****2. 10 pkt.****3. 0 pkt.****4. 10 pkt.****5. 0 pkt.****Wybrane wysokości świadczeń:****Wariant I: Wariant II:****1. 52 000,00 1. 62 000,00****2. 108 000,00 2. 125 000,00****8. 13 000,00 8. 15 000,00****11. 2 500,00 11. 2 700,00****14. 4 000,00 14. 5 000,00** |
| Kryterium oceny | Ocena (liczba pkt) | Uzasadnienie | Łączna punktacja – suma punktów za poszczególne kryteria |
| Cena ofertowa  | 80 pkt. | **Ad. a) Cena oferty – 80 %**Ocena ceny oferty przeprowadzona na podstawie wzoru matematycznego określonego w pkt. XVII .3 SIWZ: Najniższa cena ofertyCena (C) = …………………………………………. X 100 X 80 % Cena badanej oferty**C = 778 377,60 / 1 032 248,45 x 100 x 80% = 60,32 pkt.** | **71,23 pkt.** |
| Klauzule fakultatywne  | 10 pkt | **Ad. c) Klauzule fakultatywne – 10 %**Za każdą klauzulę fakultatywną zaakceptowaną przez Wykonawcę w punkcie 4 Formularza ofertowegoZamawiający przyzna ilość punktów zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Skrócenie okresu pobytu w szpitalu** uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW** do 2 dni |  |  |
| Brak akceptacji klauzuli | X | 0 |
| 2 | **Zniesienie górnej granicy wieku dziecka** w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego. |  |  |
| Brak akceptacji klauzuli | X | 0 |
| 3 | **Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o poważne zachorowanie małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego** – wysokość świadczenia 2 000 zł. |  |  |
| Brak akceptacji klauzuli | X | 0 |
| 4 | **Indywidulne potwierdzenie w formie certyfikatu lub polisy** objęcia ubezpieczeniem dla każdego ubezpieczonego – wystawione w terminie 14 dni od daty objecie ochroną ubezpieczeniową | X | 10 |
| Brak akceptacji klauzuli |  |  |
| 5 | **Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na takich samych zasadach przez rok po ustaniu stosunku pracy.** |  |  |
|  | Brak akceptacji klauzuli |  X  | 0 |

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach klauzule fakultatywne zostanie obliczona przez pomnożenie sumy punktów przyznanych za poszczególne klauzule fakultatywne przez 10%. Oferta uwzględniająca wszystkie klauzule fakultatywne otrzyma maksymalną ilość punktów = 10.**Klauzule fakultatywne 4 = 10 x 10% = 1,00 pkt.** |
| Wysokość świadczeń | 10 pkt | **Ad. b) Wysokość świadczeń – waga 10 %**Zamawiający oceni oferowaną wysokość świadczenia za następujące zdarzenia uwzględnione w punkcie 3 załącznika nr 1 do SIWZ:poz. 1 - Zgon ubezpieczonego – 2%poz. 2 - Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - 2%poz. 8 – Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego – 2%poz. 11 – Zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego – 2%poz. 14 - Ciężka choroba ubezpieczonego – 2%Zamawiający zastosuje poniższy wzór do oceny każdego z pięciu wyżej wymienionych świadczeń: SoWS1,2,8,11,14 = ---- X 100 punktów X 2 % SmGdzie:So – wysokość świadczenia za dane zdarzenie oferty ocenianej, nie niższa niż minimalna wymaganaSm – maksymalna wysokość świadczenia za dane zdarzenie spośród ocenianych ofertWariant I: Wariant II:1. 52 000,00 1. 62 000,00 – 1,982. 108 000,00 2. 125 000,00 – 1,988. 13 000,00 8. 15 000,00 – 1,9911. 2 500,00 11. 2 700,00 – 1,9914. 4 000,00 14. 5 000,00 – 1,96**Wysokość Świadczeń 9,91 pkt.**  |

II. **Informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty.**

Informuje, że dokonał, w oparciu o kryteria oceny ofert opisane w pkt. 17. SIWZ (cena oferty 80 pkt., klauzurę fakultatywne – 10 pkt., wysokość świadczeń – 10 pkt. oraz łączną punktację:), wyboru najkorzystniejszej oferty.

Jako najkorzystniejsza uznana została oferta złożona przez Wykonawcę: **: Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 02-685 Warszawa – cena oferty: 778 377,60 zł ponieważ jest ofertą, która nie podlega odrzuceniu i w toku oceny uzyskała najwyższą ilość punktów (92,41 pkt. za wspomniane wyżej kryteria).**

III. Informuje o odrzuceniu oferty:

**Oferta nr 1**

**Nationale Nederlanden**

**Usługi finansowe S.A.**

**Ul. Jasnogórska 26,**

**42-200 Częstochowa**

**Cena oferty: 70,32 pkt.**

**Klauzule fakultatywne = 7,00 pkt.**

**Wysokość Świadczeń 9,91 pkt.**

**Łączna punktacja – 87,23 pkt.**

 Zamawiający pismem z dnia 11.10.2017r. na podstawie art. 26 ust 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r, poz. 1579) wezwał Wykonawcę do złożenia dokumentów pod rygorem odrzucenia oferty i wykluczenia z postępowania – oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej (załącznik nr 3 do siwz).

 Zamawiający wyznaczył termin na złożenie oświadczenia do dnia 13.10.2017r. Wykonawca nie dostarczył w/w dokumentu w wyznaczonym terminie. Z powodu niezłożenia przez Wykonawcę oświadczenia, o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Zamawiający nie ma możliwości ocenić czy nie zachodzi w stosunku do tego Wykonawcy przesłanka wykluczenia, określona w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, Zamawiający wyklucza Wykonawcę z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 ustawy Pzp z uwagi na fakt, iż Wykonawca ten nie wykazał braku podstaw do wykluczenia, jednocześnie na mocy art. 24 ust. 4 ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

 **Kierownik Zamawiającego**

**Waldemar Kordziński – Prezes Zarządu**

**Zbigniew Banaszkiewicz – Wiceprezes Zarządu**