

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT w dniu 25.04.2017r.**

zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015r. Poz. 2164 z późn. zm.)

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie: „Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników Opery Śląskiej w Bytomiu oraz członków ich rodzin”.**

1.Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia 863.232,00 zł. brutto.

2.Nazwy (firm) oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty oraz informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności:

Nr oferty	Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena brutto/zł	Termin wykonania zamówienia/Okres ubezpieczenia	Warunki płatności
1.	COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group Al. Jerozolimskie 162 02-342 Warszawa	Składka dla wariantu I 54,90 zł /za 1 osobę za 1 miesiąc/  Składka dla wariantu II 63,90 zł /za 1 osobę za 1 miesiąc/  Składka dla wariantu III 63,90 zł /za 1 osobę za 1 miesiąc/  Cena oferty, będąca sumą jednostkowych składek miesięcznych za jednego ubezpieczonego w Wariancie I, II, III wynosi: 182,70 zł.	Wykonanie zamówienia zgodnie wymaganiami z SIWZ w okresie od 01.06 2017 r. do 31.05.2020 r (36 miesięcy) z możliwością przedłużenia o kolejne 12 miesięcy na wniosek Zamawiającego, za zgodą Wykonawcy.	Zgodnie z SIWZ

**3.Oferowany zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń dla ubezpieczonych w WARIANCIE I:**

Lp.	ŚWIADCZENIA	Minimalna wysokość świadczenia w PLN	Wysokość świadczenia wg oferty Wykonawcy w PLN	Waga (w pkt.)
<b>ŚWIADCZENIA OBLIGATORYJNE</b>				
1	Śmierć ubezpieczonego	40 000,00	42 000,00	7
2	Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	80 000,00	86 000,00	6
3	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	120 000,00	135 000,00	5
4	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	120 000,00	135 000,00	5
5	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy w wypadku komunikacyjnym	160 000,00	184 000,00	5
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu	60 000,00	67 000,00	5
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW - za 1% trwałego uszczerbku	500,00	520,00	6
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu w spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1% trwałego uszczerbku	250,00	275,00	6
9	Poważne zachorowanie ubezpieczonego	6 000,00	6 900,00	6
10	Całkowita trwała niezdolność do pracy wskutek NW lub choroby	10 000,00	11 000,00	4
11	Leczenie szpitalne:			
	za każdy dzień pobytu w szpitalu spowodowany chorobą	60,00	61,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni)	200,00	205,00	2
	za każdy dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy (za pierwsze 14 dni)	300,00	305,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni)	250,00	255,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany wypadkiem przy pracy (za pierwsze 14 dni)	250,00	255,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pobytu)	75,00	91,00	2
za każdy dzień pobytu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)	60,00	205,00	2	
12	Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu na OIOM	500,00	500,00	2
13	Świadczenie z tytułu rekonwalescencji	25,00	25,00	2
14	Leczenie specjalistyczne	2 000,00	2 500,00	3
15	Śmierć małżonka	13 000,00	13 000,00	2
16	Śmierć małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	26 000,00	26 000,00	2

17	Śmierć rodzica lub teścia	2 250,00	2 260,00	4
18	Urodzenie się dziecka	1 400,00	1 410,00	5
19	Urodzenie martwego dziecka	2 800,00	2 820,00	2
20	Osierocenie dziecka	6 000,00	6 600,00	2
21	Śmierć dziecka	5 000,00	5 400,00	2
22	Poważne zachorowanie dziecka	5 000,00	5 400,00	2
<b>ŚWIADCZENIA FAKULTATYWNE</b>				
23	Assistance Medyczny	TAK/NIE	TAK	3/0

#### 4. Oferowany zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń dla ubezpieczonych w WARIANCIE II:

Lp.	Zakres ubezpieczenia/Rodzaj świadczenia	Minimalna wysokość świadczenia w PLN	Wysokość świadczenia wg oferty Wykonawcy w PLN	Waga (w pkt.)
<b>ŚWIADCZENIA OBLIGATORYJNE</b>				
1	Śmierć ubezpieczonego	60 000,00	63 000,00	7
2	Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	120 000,00	126 000,00	6
3	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	180 000,00	190 000,00	5
4	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	180 000,00	190 000,00	5
5	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy w wypadku komunikacyjnym	240 000,00	254 000,00	5
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu	90 000,00	97 000,00	5
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW - za 1% trwałego uszczerbku	600,00	640,00	6
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1% trwałego uszczerbku	500,00	540,00	6
9	Poważne zachorowanie ubezpieczonego	8 000,00	9 000,00	6
10	Całkowita trwała niezdolność do pracy wskutek NW lub choroby	15 000,00	15 500,00	4
Leczenie szpitalne:				
11	za każdy dzień pobytu w szpitalu spowodowany chorobą	70,00	70,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni)	240,00	250,00	2
	za każdy dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy (za pierwsze 14 dni)	360,00	390,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni)	300,00	320,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany wypadkiem przy pracy (za pierwsze 14 dni)	300,00	320,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pobytu)	90,00	100,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)	70,00	250,00	2
12	Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu na OIOM	700,00	710,00	2
13	Świadczenie z tytułu rekonwalescencji	30,00	31,00	2
14	Leczenie specjalistyczne	3 000,00	3 600,00	3
15	Operacje chirurgiczne spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą	1 500,00	1 600,00	4
16	Śmierć małżonka	15 000,00	15 100,00	2
17	Śmierć małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	30 000,00	30 200,00	2
18	Śmierć rodzica lub teścia	2 500,00	2 520,00	5
19	Urodzenie się dziecka	100,00	100,00	1
20	Urodzenie martwego dziecka	200,00	200,00	1
21	Osierocenie dziecka	6 000,00	6 800,00	2
22	Śmierć dziecka	5 000,00	5 500,00	2
23	Poważne zachorowanie dziecka	5 000,00	5 500,00	2
<b>ŚWIADCZENIA FAKULTATYWNE</b>				
24	Assistance Medyczny	TAK/NIE	TAK	3/0

#### 5. Oferowany zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń dla ubezpieczonych w WARIANCIE III:

Lp.	Zakres ubezpieczenia/Rodzaj świadczenia	Minimalna wysokość świadczenia w PLN	Wysokość świadczenia wg oferty Wykonawcy w PLN	Waga (w pkt.)
<b>ŚWIADCZENIA OBLIGATORYJNE</b>				
1	Śmierć ubezpieczonego	100 000,00	102 000,00	10
2	Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	200 000,00	210 000,00	7
3	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	300 000,00	310 000,00	6

4	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	300 000,00	310 000,00	6
5	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy w wypadku komunikacyjnym	400 000,00	410 000,00	6
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu	150 000,00	155 000,00	6
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW - za 1% trwałego uszczerbku	1 000,00	1 050,00	7
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu w spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1% trwałego uszczerbku	1 000,00	1 050,00	7
9	Poważne zachorowanie ubezpieczonego	10 000,00	10 800,00	6
10	Całkowita trwała niezdolność do pracy wskutek NW lub choroby	20 000,00	21 000,00	4
11	Leczenie szpitalne:			
	za każdy dzień pobytu w szpitalu spowodowany chorobą	100,00	100,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni)	300,00	300,00	2
	za każdy dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy (za pierwsze 14 dni)	500,00	500,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni)	400,00	400,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany wypadkiem przy pracy (za pierwsze 14 dni)	400,00	400,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pobytu)	150,00	150,00	2
	za każdy dzień pobytu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)	100,00	300,00	2
12	Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu na OIOM	1 000,00	1 050,00	2
13	Świadczenie z tytułu rekonwalescencji	50,00	52,00	2
14	Leczenie specjalistyczne	10 000,00	11 000,00	3
15	Operacje chirurgiczne spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą	3 000,00	3 300,00	4
16	Ryczałt na leki	200,00	210,00	4
17	Śmierć rodzica lub teścia	100,00	110,00	1
18	Urodzenie się dziecka	100,00	110,00	1
19	Urodzenie martwego dziecka	200,00	220,00	1
<b>ŚWIADCZENIA FAKULTATYWNE</b>				
20	Assistance Medyczny	TAK/NIE	TAK	3/0

6. W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji tj. do dnia 26.04.2017r. Wykonawcy zobowiązani są do złożenia oświadczenia o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – zgodnie z załączonym wzorem. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może załączyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

#### Uwaga

Zamawiający przedstawia opinię zamieszczoną na stronie UZP, dotyczącą składania oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w przypadku gdy została złożona tylko jedna oferta (źródło: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/interpretacja-przepisow/pytania-i-odpowiedzi-dotyczące-nowelizacji-ustawy-prawo-zamowien-publicznych/kwalifikacja-podmiotowa-wykonawcow>)

„W świetle art. 24 ust. 11 ustawy Pzp wykonawca ma obowiązek przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) w terminie 3 dni odpowiednio od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Powyższy przepis stosuje się w połączeniu z normą wyrażoną w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, który to przepis nakazuje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Obydwa ww. przepisy mają na celu przeciwdziałać naruszaniu zasady uczciwej konkurencji poprzez składanie kilku ofert / ofert częściowych lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu przez podmioty dzielące jeden ośrodek decyzyjny (w ramach grupy kapitałowej) w tym samym postępowaniu (w tej samej części zamówienia). Art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp znajduje zastosowanie w przypadku złożenia przynajmniej dwóch takich ofert, co oznacza, że nie daje on podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania, w przypadku gdy złożono tylko jedną ofertę. Tym samym, w przypadku gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego złożono tylko jedną ofertę (w ramach tej samej części zamówienia złożono jedną ofertę częściową), nie mamy do czynienia z naruszaniem zasady uczciwej konkurencji w postępowaniu poprzez udział co najmniej podmiotów funkcjonujących w ramach jednej grupy kapitałowej. Brak oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej nie może w takim przypadku nawet potencjalnie wpłynąć na konkurencję w postępowaniu, a co za tym idzie nie wywołuje dla wykonawcy ujemnych skutków prawnych, nie jest też w tym kontekście dokumentem niezbędnym do przeprowadzenia postępowania. W związku z powyższym wezwanie do uzupełnienia takiego oświadczenia w świetle celu, jakim jest przeciwdziałanie nie zakłóceniu konkurencji w postępowaniu przez grupę kapitałową, staje się również zbędne.”

Sprawę prowadzi:

Pani Agnieszka Wiejak - nr tel. 32 / 39 66 804 / adres e-mail: [awiejak@opera-slaska.pl](mailto:awiejak@opera-slaska.pl)

Zatwierdzam  
p.o. Dyrektor  
Łukasz Goik

.....  
Podpis znajduje się na oryginale