	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/49/2023
	Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia oraz prowadzenia działalności zakładu opieki zdrowotnej, ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu biurowego all risk, ubezpieczenie sprzętu medycznego all risk	

Elbląg dnia 13.12.2023r.

## INFORMACJA O WYNIKACH POSTĘPOWANIA

### Wykonawcy ubiegający się o zamówienia publiczne

**INFORMACJA** o wynikach postępowania prowadzonego trybem przetargu nieograniczonego, zgodnie z przepisami art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605) zwanej dalej ustawą Pzp., powyżej 215 000 Euro na **obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia oraz prowadzenia działalności zakładu opieki zdrowotnej, ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu biurowego all risk, ubezpieczenie sprzętu medycznego all risk.**

**Nr sprawy: ZP/49/2023.**

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 działając na podstawie art. 253 ust. 1 uPzp, zawiadamia, że w wyniku postępowania prowadzonego trybem przetargu nieograniczonego, zgodnie z przepisami art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605) powyżej 215 000 euro na **obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia oraz prowadzenia działalności zakładu opieki zdrowotnej, ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu biurowego all risk, ubezpieczenie sprzętu medycznego all risk, Nr sprawy: ZP/49/2023** informuje o dokonanym na podstawie art. 239 ust. 1 uPzp wyborze najkorzystniejszej oferty:

#### **Pakiet nr 1**

#### **Oferta nr 3**

**Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A, Przedstawicielstwo Korporacyjne w Gdańsku, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot**

**NIP: 5850001690**

**Kwota netto: 1 341 000,00 zł**

**Kwota brutto: 1 341 000,00 zł**

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula płatności rat	TAK	15
2	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
3	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10

#### **Pakiet nr 2**

#### **Oferta nr 1**

**Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A., Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa**

**NIP: 526-025-10-49**

**Kwota netto: 421 293,39 zł**

**Kwota brutto: 421 293,39 zł**

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania	NIE	15
2	Klauzula płatności rat	TAK	15
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia oraz prowadzenia działalności zakładu opieki zdrowotnej, ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu biurowego all risk, ubezpieczenie sprzętu medycznego all risk

Nr sprawy:  
ZP/49/2023

5	Klauzula poszukiwania wycieków	TAK	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	TAK	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

**Uzasadnienie wyboru:**

Oferta zgodna z uPzp, SWZ, przedstawia najkorzystniejszy stosunek jakości do ceny, zgodnie z kryterium oceny ofert określonym w SWZ.

**Oferty odrzucone:**

**Oferta nr 2**

**TU Inter Polska S.A./Oddział w Poznaniu, Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa**

**NIP: 547-02-06-285**

**Pakiet nr 2**

**Kwota netto: 236 541,00 zł**

**Kwota brutto: 236 541,00 zł**

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	<b>Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania</b>	TAK	<b>15</b>
2	Klauzula płatności rat	TAK	<b>15</b>
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	TAK	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	NIE	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	TAK	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

Oferta podlega odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5), gdyż jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia, oraz w powiązaniu z art. 226 ust. 1 pkt. 10), gdyż zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu.

Wykonawca TU Inter Polska S.A./Oddział w Poznaniu, Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa po terminie otwarcia ofert przesłał do Zamawiającego informację, iż cena za realizację zamówienia na usługę ubezpieczenia podana została na okres jednego roku, nie zaś jak wymagał Zamawiający na okres 3 lat, zgodnie z zapisami w SWZ w Rozdziale VI – Termin wykonania zamówienia: 01.01.2024r. – 31.12.2026r. Wykonawca błędnie skalkulował cenę oferty, przyjmując jako bazową wartość roczną kosztu świadczenia usługi ubezpieczenia, a więc odmiennie od założeń w SWZ, które bezpośrednio odnosiły się do ceny rozumianej jako całość.

Zgodnie z uchwałą z dnia 6 marca 2021r. KIO/KD 25/12 błąd w obliczeniu ceny występuje w przypadku, gdy cena została skalkulowana w sposób, który nie uwzględnia cech przedmiotu zamówienia, jego zakresu i warunków realizacji.

W związku z powyższym oferta Wykonawcy TU Inter Polska S.A./Oddział w Poznaniu, Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa podlega odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5), oraz w powiązaniu z art. 226 ust. 1 pkt. 10).

**Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:**

**Pakiet nr 1**

**Oferta nr 3**

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A, Przedstawicielstwo Korporacyjne w Gdańsku,

ul. Hestii 1, 81-731 Sopot

NIP: 5850001690

Kwota netto: 1 341 000,00 zł

Kwota brutto: 1 341 000,00 zł



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag)[www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia oraz prowadzenia działalności zakładu opieki zdrowotnej, ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu biurowego all risk, ubezpieczenie sprzętu medycznego all risk

Nr sprawy:  
ZP/49/2023

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula płatności rat	TAK	15
2	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
3	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10

Px. =  $1\,341\,000,00 \times 95 / 1\,341\,000,00 = 95,00$  pkt

Ip. =  $5 \times 45 / 45 = 5,00$  pkt

Łączna wartość =  $95,00$  pkt +  $5,00$  pkt =  $100,00$  pkt

**Pakiet nr 1**

**Oferta nr 1**

Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A., Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa

NIP: 526-025-10-49

Kwota netto: 1 858 332,00 zł

Kwota brutto: 1 858 332,00 zł

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula płatności rat	TAK	15
2	Klauzula kosztów ewakuacji	NIE	20
3	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10

Px. =  $1\,341\,000,00 \times 95 / 1\,858\,332,00 = 68,55$  pkt

Ip. =  $5 \times 25 / 45 = 2,78$  pkt

Łączna wartość =  $68,55$  pkt +  $2,78$  pkt =  $71,33$  pkt

**Pakiet nr 2**

**Oferta nr 1**

Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A., Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa

NIP: 526-025-10-49

Kwota netto: 421 293,39 zł

Kwota brutto: 421 293,39 zł

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania	NIE	15
2	Klauzula płatności rat	TAK	15
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	TAK	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	TAK	10



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia oraz prowadzenia działalności zakładu opieki zdrowotnej, ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu biurowego all risk, ubezpieczenie sprzętu medycznego all risk

Nr sprawy:  
ZP/49/2023

9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10
---	--	-----	----

Px. =  $421\,293,39 \times 95 / 421\,293,39 = 95,00$  pkt

Ip. =  $5 \times 105 / 120 = 4,38$  pkt

Łączna wartość =  $95,00$  pkt +  $4,38$  pkt =  $99,38$  pkt

**Pakiet nr 2**

**Oferta nr 3**

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A, Przedstawicielstwo Korporacyjne w Gdańsku,

ul. Hestii 1, 81-731 Sopot

NIP: 5850001690

Kwota netto: 424 260,00 zł

Kwota brutto: 424 260,00 zł

Klauzule fakultatywne:

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania	NIE	15
2	Klauzula płatności rat	TAK	15
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	NIE	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	NIE	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	NIE	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	NIE	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

Px. =  $421\,293,39 \times 95 / 424\,260,00 = 94,34$  pkt

Ip. =  $5 \times 50 / 120 = 2,08$  pkt

Łączna wartość =  $94,34$  pkt +  $2,08$  pkt =  $96,42$  pkt

**W postępowaniu udział wzięli:**

**Oferta nr 1**

**Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A., Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa**

**NIP: 526-025-10-49**

**Pakiet nr 1**

**Kwota netto: 1 858 332,00 zł**

**Kwota brutto: 1 858 332,00 zł**

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	<b>Klauzula płatności rat</b>	TAK	15
2	Klauzula kosztów ewakuacji	NIE	20
3	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10

**Pakiet nr 2**

**Kwota netto: 421 293,39 zł**

**Kwota brutto: 421 293,39 zł**



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia oraz prowadzenia działalności zakładu opieki zdrowotnej, ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu biurowego all risk, ubezpieczenie sprzętu medycznego all risk

Nr sprawy:  
ZP/49/2023

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	<b>Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania</b>	NIE	<b>15</b>
2	Klauzula płatności rat	TAK	<b>15</b>
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	TAK	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	TAK	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

**Oferta nr 2**

**TU Inter Polska S.A./Oddział w Poznaniu, Al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa**

**NIP: 547-02-06-285**

**Pakiet nr 2**

**Kwota netto: 236 541,00 zł**

**Kwota brutto: 236 541,00 zł**

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	<b>Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania</b>	TAK	<b>15</b>
2	Klauzula płatności rat	TAK	<b>15</b>
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	TAK	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	NIE	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	TAK	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

**Oferta nr 3**

**Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A, Przedstawicielstwo Korporacyjne w Gdańsku,**  
**ul. Hestii 1, 81-731 Sopot**

**NIP: 5850001690**


**Pakiet nr 1**

**Kwota netto: 1 341 000,00 zł**

**Kwota brutto: 1 341 000,00 zł**

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	<b>Klauzula płatności rat</b>	TAK	15
2	Klauzula kosztów ewakuacji	TAK	20

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/49/2023
	Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia oraz prowadzenia działalności zakładu opieki zdrowotnej, ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu biurowego all risk, ubezpieczenie sprzętu medycznego all risk	

3	Klauzula niezależnego arbitra	TAK	10
---	-------------------------------	-----	----

**Pakiet nr 2**

**Kwota netto: 424 260,00 zł**

**Kwota brutto: 424 260,00 zł**

**Klauzule fakultatywne:**

L.P.	Nazwa klauzuli	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Liczba punktów w przypadku odpowiedzi TAK
1	<b>Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania</b>	NIE	<b>15</b>
2	Klauzula płatności rat	TAK	<b>15</b>
3	Klauzula aktów terroryzmu	TAK	15
4	Klauzula kosztów ewakuacji	NIE	20
5	Klauzula poszukiwania wycieków	NIE	15
6	Klauzula niezależnego arbitra	NIE	10
7	Klauzula ubezpieczenia uderzenia przez pojazd ubezpieczającego	TAK	10
8	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych	NIE	10
9	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 5 000 zł	TAK	10

**Podpisanie umowy:**

Umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego zostaną zawarta na podstawie art. 264 ust.1 uPzp, z zachowaniem terminu 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Od niniejszej decyzji przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w art. 513-516 uPzp, w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.

Dyrektor  
 Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu  
 (-)  
 lek. Mirosław Gorbaczewski