**INFORMACJA NA PODSTAWIE ART. 86 UST. 5 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**Tryb udzielania zamówienia:** przetarg nieograniczony

**Nazwa zadania:** Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego, Znak sprawy: Rz.272.7.2020

**Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie całości zamówienia:**

wartość netto – 350 000,00zł

**wartość brutto - 350 000,00 zł**

*Usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 106).*

**Termin składania ofert: 28.10.2020 r**., godz. 10:00

**Termin otwarcia ofert: 28.10.2020** r., godz. 10:30

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy, adres** | **Cena oferty brutto** **(w zł)** | **Termin wykonania zamówienia** | **Okres gwarancji / rękojmi** | **Warunki płatności** | **Zaakceptowane klauzule dodatkowe** | **Zwiększenie limitów** |
| ***I część zamówienia: Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego*** |
| 1 | Balcia Insurance SESpółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w RydzeAl. Jerozolimskie 136 02-305 WarszawaPełnomocnik: RESO Europa Service Sp. z o.o. z siedzibą w Suwałkach, ul. Innowacyjna 116-400 Suwałki | 213 003,00 | Okres ubezpieczenia zgodny ze wskazanym w SIWZ. | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 39 – tak40 – tak41 – tak42 – tak43 – nie44 – nie45 – nie46 – tak47 – tak48 – tak49 – nie50 – nie51 - tak | C1 – b/dC2 – b/dC3 – b/dC4 – b/dC5 – b/dC6 – b/dC7 – b/dC8 – b/dC9 - b/d |
| 2 | Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW” Biuro Regionalne w Olsztynie ul. 1 Maja 13 10-117 Olsztyn | 139 273,00 | Okres ubezpieczenia zgodny ze wskazanym w SIWZ. | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 39 – nie40 – tak41 – tak42 – tak43 – nie44 – nie45 – nie46 – nie47 – tak48 – tak49 – nie50 – nie51 - tak | C1 – nieC2 – nieC3 – nieC4 - nieC5 – nieC6 – nie C7 – nieC8 – nie C9 - nie |
| ***II część zamówienia: Ubezpieczenie pojazdów Zamawiającego*** |
| 1 | **Nazwa Wykonawcy, adres** | **Cena oferty brutto** **(w zł)** | **Termin wykonania zamówienia** | **Okres gwarancji / rękojmi** | **Warunki płatności** | **Zaakceptowane klauzule dodatkowe** |
| Balcia Insurance SESpółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w RydzeAl. Jerozolimskie 136 02-305 WarszawaPełnomocnik: RESO Europa Service Sp. z o.o. z siedzibą w Suwałkach, ul. Innowacyjna 116-400 Suwałki | 110 544,00 | Okres ubezpieczenia zgodny ze wskazanym w SIWZ. | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 4 – tak5 – nie6 – tak7 – tak8 – tak9 – tak10 – nie11 – tak12 – nie13 – nie14 – nie |
| 2 | Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW” Biuro Regionalne w Olsztynie ul. 1 Maja 13 10-117 Olsztyn | 132 159,00 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 4 – tak5 – nie6 – tak7 – tak8 – tak9 – tak10 – nie11 – tak12 – nie13 – nie14 – nie |

……………………………………………..

Przypominam, że zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych **Wykonawca**, w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia niniejszej informacji na stronie internetowej, **przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowe**j (o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych). Wzór oświadczenia – załącznik nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.