**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 SE  Spółka europejska  Oddział w Polsce z siedzibą w Rydze  Al. Jerozolimskie 136  02-305 Warszawa  Pełnomocnik: RESO Europa Service Sp. z o.o. z siedzibą w Suwałkach,  ul. Innowacyjna 1  16-400 Suwałki | 213 003,00 | Okres ubezpieczenia zgodny ze wskazanym w SIWZ. | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 39 – tak  40 – tak  41 – tak  42 – tak  43 – nie  44 – nie  45 – nie  46 – tak  47 – tak  48 – tak  49 – nie  50 – nie  51 - tak | C1 – b/d  C2 – b/d  C3 – b/d  C4 – b/d  C5 – b/d  C6 – b/d  C7 – b/d  C8 – b/d  C9 - 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 – nie  40 – tak  41 – tak  42 – tak  43 – nie  44 – nie  45 – nie  46 – nie  47 – tak  48 – tak  49 – nie  50 – nie  51 - tak | C1 – nie  C2 – nie  C3 – nie  C4 - nie  C5 – nie  C6 – nie  C7 – nie  C8 – 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 SE  Spółka europejska  Oddział w Polsce z siedzibą w Rydze  Al. Jerozolimskie 136  02-305 Warszawa  Pełnomocnik: RESO Europa Service Sp. z o.o. z siedzibą w Suwałkach,  ul. Innowacyjna 1  16-400 Suwałki | 110 544,00 | Okres ubezpieczenia zgodny ze wskazanym w SIWZ. | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 4 – tak  5 – nie  6 – tak  7 – tak  8 – tak  9 – tak  10 – nie  11 – tak  12 – nie  13 – nie  14 – 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 – tak  5 – nie  6 – tak  7 – tak  8 – tak  9 – tak  10 – nie  11 – tak  12 – nie  13 – nie  14 – 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.