Ogłoszenie nr 510064801-N-2020 z dnia 15-04-2020 r.

**Muzeum Historii Żydów Polskich: Kompleksowe ubezpieczenie Muzeum Historii Żydów Polskich Polin  
  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak  
Numer ogłoszenia: 509233-N-2020

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak  
Numer ogłoszenia: 540025323-N-2020

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

tak

**Informacje na temat podmiotu, któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

Zamawiający, działając na podstawie art. 15 ust. 2, 3 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, powierzył przygotowanie i przeprowadzenia postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia brokerowi ubezpieczeniowemu, Inter-Broker sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, działającemu jako pełnomocnik Zamawiającego. Dane pełnomocnika: Inter-Broker Sp. z o.o. ,ul. Żeglarska 31, 87-100 Toruń Zezwolenie na prowadzenie działalności brokerskiej: nr 404/98 z dnia 02 lipca 1998 r., wydane przez Państwowy Urząd Nadzoru Ubezpieczeń. Regon: 870315750, NIP: 879-101-30-31. Strona internetowa: http://www.interbroker.pl e-mail: interbroker@interbroker.pl; Numer telefonu: 56 658 42 60;Numer faksu: 56 658 42 61;Dni i godziny pracy pełnomocnika: poniedziałek – piątek: 08:00 – 16:00

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Muzeum Historii Żydów Polskich, Krajowy numer identyfikacyjny 14031376200000, ul. ul. Anielewicza  6, 00-157  Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 224 710 300, e-mail przetargi@polin.pl, faks 224 710 398.  
Adres strony internetowej (url): http://www.polin.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Instytucja kultury. Muzeum wpisane jest do rejestru instytucji kultury prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pod numerem RIK 89/2014. Muzeum wpisane jest Państwowego Rejestru Muzeów prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pod numerem PRM/127/2017.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Kompleksowe ubezpieczenie Muzeum Historii Żydów Polskich Polin

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

PZP.271.6.2020

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe ubezpieczenie Muzeum Historii Żydów Polskich Polin Przedmiot zamówienia podzielony został na dwie następujące części: Część I: ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Muzeum Historii Żydów Polskich Polin. Zakres zamówienia obejmuje: 1)ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk, w tym: •od kradzieży z włamaniem i rabunku, •przedmiotów szklanych od stłuczenia, 2)ubezpieczenie sprzętu elektronicznego 3)ubezpieczenie utraty zysku- zwiększonych kosztów działalności i strat finansowych powstałych wskutek przerw w działalności 4)ubezpieczenie mienia w transporcie krajowym i międzynarodowym 5)ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, 6) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości Część II: ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków i podróży służbowych pracowników, wolontariuszy i gości Muzeum Historii Żydów Polskich Polin. Zakres zamówienia obejmuje: 1)ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków wolontariuszy 2)ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników 3)ubezpieczenie pracowników i innych osób podczas zagranicznych podróży służbowych 4)ubezpieczenie pracowników i innych osób podczas krajowych podróży służbowych

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**  
**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 66510000-8

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**1  **NAZWA:**Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Muzeum Historii Żydów Polskich Polin |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**16/03/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 178540.00 **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0  **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: Compensa TU S.A. VIG Email wykonawcy: Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 162 Kod pocztowy: 02-342 Miejscowość: Warszawa, Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy**185784.10 Oferta z najniższą ceną/kosztem 185784.10 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 258489.23 Waluta: PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**2  **NAZWA:**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków i podróży służbowych pracowników, wolontariuszy i gości Muzeum Historii Żydów Polskich Polin |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**16/03/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 47460.00 **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  3 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0  **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: TUiR Warta S.A., Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Chmielna 85/87 Kod pocztowy: 00-805 Miejscowość: Warszawa. Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy**37004.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 36500.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 42494.40 Waluta: PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:** |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie   na podstawie art.  ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.