

**Zamawiający:**

Gmina Otwock, którą reprezentuje:  
Prezydent Miasta Otwocka  
ul. Armii Krajowej 5  
05-400 Otwock

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

**Działając na podstawie art. 86 ust 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – dalej ustawa PZP, Zamawiający informuje:**

1. W dniu **03.12.2019** o godzinie **10: 30** w siedzibie Zamawiającego w Urzędzie Miasta Otwocka przy ul. Armii Krajowej 5 w Otwocku na jawnym posiedzeniu Komisji Przetargowej dokonano **otwarcia ofert**, złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 39 ustawy PZP w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi pn.:

**„Ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczeń komunikacyjnych oraz następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczej Straży Pożarnej Gminy Otwock na okres 2020 – 2022”,  
Oznaczenie sprawy: WZP.271.86.2019**

2. Zamawiający na sfinansowanie zamówienia przeznaczą kwotę w wysokości:

**Część 1. Ubezpieczenie mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk oraz ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej = 551 015 ZŁ;**

**Część 2. Ubezpieczenie komunikacyjne = 240 504 ZŁ;**

**Część 3. Ubezpieczenie NNW Ochotniczej Straży Pożarnej oraz Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych = 15 561 ZŁ;**

3. W terminie określonym do złożenia ofert, tj. do dnia 03.12.2019. do godziny 10: 00 złożono:

**na Część 1 - 3 oferty**

**na Część 2 - 1 ofertę**

**na Część 3 - 1 ofertę**

4. Kryteria oceny ofert:

**dla Części 1: Kryterium A 90% ceny oraz Kryterium B 10% postanowienia fakultatywne**

**dla Części 2: Kryterium A 100% ceny**

**dla Części 3: Kryterium A 100% ceny**

5. Zbiorcze zestawienie ofert złożonych do ww. postępowania:

**Część 1:**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena oferty w PLN	Klauzule fakultatywne (Nr od 1 do 2)	Termin realizacji zamówienia	Warunki płatności
1.	<b>COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń SA Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa</b>	528 532,00	Nr 2	36 miesięcy	Zgodnie ze wzorem Umowy (Załącznik nr 1.3 do SIWZ)
2.	<b>Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. Ul. Chmielna 85/87 00-805 Warszawa</b>	900 670,00	Nr 1 Nr 2	36 miesięcy	Zgodnie ze wzorem Umowy (Załącznik nr 1.3 do SIWZ)
3.	<b>Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 02-685 Warszawa</b>	746 029, 71	Nr 2	36 miesięcy	Zgodnie ze wzorem Umowy (Załącznik nr 1.3 do SIWZ)

**Część 2**

<b>Nr oferty</b>	<b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy</b>	<b>Cena oferty w PLN</b>	<b>Termin realizacji zamówienia</b>	<b>Warunki płatności</b>
1.	<b>COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń SA Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa</b>	154 580,83	36 miesięcy	Zgodnie ze wzorem Umowy (Załącznik nr 2.3 do SIWZ)

**Część 3**

<b>Nr oferty</b>	<b>Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy</b>	<b>Cena oferty w PLN</b>	<b>Termin realizacji zamówienia</b>	<b>Warunki płatności</b>
1.	<b>InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group</b> Przedstawicielstwo Generalne Warszawa II ul. Widok 10 lok. 11, 00-023 Warszawa Siedziba Centrali: ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa	14 196,00	36 miesięcy	Zgodnie ze wzorem Umowy (Załącznik nr 3.3 do SIWZ)