



MZZ.252-12/22

Lublin, dn. 29.07.2022r.

PROTOKÓŁ Z OTWARCIA OFERT

W dniu 29.07.2022r. o godz. 08:45 w siedzibie Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie ul. Wolska 5 dokonano otwarcia ofert złożonych w ramach udziału w postępowaniu przeprowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

„Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci uczęszczających do poszczególnych placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie”.

W trakcie spotkania poinformowano o:

- kwocie brutto jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na zrealizowanie zamówienia - 44 000,00zł

- kryteriach branych pod uwagę przy ocenie ofert:

- 1) Wartość sumy ubezpieczenia – 25%
- 2) Składka łączna całej polisy (1209 dzieci – ilość dzieci zwolnionych z opłacenia składki * składka NNW za 1 dziecko) – 35%
- 3) Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – wartość ubezpieczenia min 50 000 zł brutto na każdą osobę, która przystąpi do ubezpieczenia – 10%
- 4) Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – wartość ubezpieczenia min. 100 000zł brutto na każdą osobę, która przystąpi do ubezpieczenia – 10%
- 5) Zaakceptowanie klauzul dodatkowych – 20%

Do upływu terminu składania ofert (tj. 29.07.2022r. godz. 08:30) złożono następujące oferty:

L.p.	Oferent	Szczegóły Dotyczące kryterium
1.	BPiU Ewa Górniak (Dom Ubezpieczeń), działająca imieniem Interrisk TU SA Vienna Insurance Group	<u>Dla I wariantu ubezpieczenia:</u> <ol style="list-style-type: none">1. Wartość sumy ubezpieczenia – 25 000,00zł2. Składka łączna całej polisy – 38 332,80zł3. Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – 40,30zł4. Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – 23,20zł5. Dodatkowe klauzule rozszerzone spełniające wymagania Zamawiającego i wpływające na ocenę oferty:<ol style="list-style-type: none">a) Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczeniab) Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczeniac) Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15%

		<p>sumy ubezpieczenia</p> <p>d) Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia</p> <p>e) Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia</p> <p>f) Dieta szpitalna w wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia.</p> <p>g) Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobylem w szpitalu czy nie</p> <p><u>Dla II wariantu ubezpieczenia:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wartość sumy ubezpieczenia – 25 000,00zł 2. Składka łączna całej polisy – 40 293,00zł 3. Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – 40,30zł 4. Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – 23,20zł 5. Dodatkowe klauzule rozszerzone spełniające wymagania Zamawiającego i wpływające na ocenę oferty <ol style="list-style-type: none"> a) Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia b) Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy: - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia c) Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia d) Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 5% sumy ubezpieczenia e) Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia f) Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobylem w szpitalu czy nie
3.	Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.	<p><u>Dla I wariantu ubezpieczenia:</u></p>

<p>Vienna insurance Group</p> <p>Oddział w Lublinie</p> <p>Ul. Nałęczowska 16</p> <p>20-701 Lublin</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wartość sumy ubezpieczenia – 20 000,00zł 2. Składka łączna całej polisy – 40 256,00zł 3. Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – 5,00zł 4. Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – 5,00zł 5. Dodatkowe klauzule rozszerzone spełniające wymagania Zamawiającego i wpływające na ocenę oferty: <ol style="list-style-type: none"> a) Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia b) Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia c) Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia d) Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia e) Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia f) Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie <p><u>Dla II wariantu ubezpieczenia:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wartość sumy ubezpieczenia – 25 000,00zł 2. Składka łączna całej polisy – 47 872,00zł 3. Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – 5,00zł 4. Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – 5,00zł 5. Dodatkowe klauzule rozszerzone spełniające wymagania Zamawiającego i wpływające na ocenę oferty: <ol style="list-style-type: none"> a) Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia b) Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia c) Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15%
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		sumy ubezpieczenia d) Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 5% sumy ubezpieczenia e) Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia f) Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Oferta MK-LEX Marcin Karmelita Agent PZU S.A. ul. Warcisława 15/2, 80-209 Chwaszczyno nie spełnia zapisów zapytania ofertowego nr MZZ.252-12/22. Wykonawca nie wskazał w obu wariantach liczby dzieci % zwolnionych ze składki (min. 10%) w związku z tym oferta nie podlega ocenie.

DYREKTOR
Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie
M. Momont
mgr Małgorzata Momont