

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy
Usługi
Ubezpieczenie komunikacyjne autobusów Gminy Andrychów**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: GMINA ANDRYCHÓW
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 072182031
- 1.4) Adres zamawiającego
- 1.4.1.) Ulica: Rynek 15
- 1.4.2.) Miejscowość: Andrychów
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 34-120
- 1.4.4.) Województwo: małopolskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL21A - Oświęcimski
- 1.4.7.) Numer telefonu: 338429952
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: zamowieniapubliczne@andrychow.eu
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.andrychow.eu
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-6545c073-55f2-11ed-8832-4e4740e186ac
- 2.2.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00648855
- 2.3.) Wersja ogłoszenia: 01
- 2.4.) Data ogłoszenia: 2024-12-12

SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA

3.1.) Charakter zamówienia:

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

3.2.) Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE: Tak

3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE: 2022/BZP 00414619/01

3.3.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:

Nie

3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

3.6.) Rodzaj zamówienia:

Usługi

3.7.) Nazwa zamówienia:

Ubezpieczenie komunikacyjne autobusów Gminy Andrychów

3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

5.1 Przedmiotem zamówienia jest zakup ubezpieczenia komunikacyjnego w następującym zakresie:

5.1.1 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów.

5.1.2 Ubezpieczenie Auto-Casco.

5.1.3 Ubezpieczenie NNW.

5.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 do SWZ.

5.3 Zamówienie w ramach niniejszego postępowania, nie zostało podzielone na części – zatem zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych w rozumieniu art. 7 pkt 15 PZP. Powody niedokonania podziału: udzielnie zamówienia dla każdego z ubezpieczeń w odrębnej części skutkowałoby nadmiernymi trudnościami w realizacji zamówienia. Na rynku ubezpieczeniowym powszechnie stosuje się tego rodzaju umowy ubezpieczenia, dzięki temu można uzyskać wysoką konkurencyjność ofert. Nie podzielenie przedmiotowego zamówienia na części w żaden sposób nie ogranicza konkurencyjności w MŚP. Stwierdzić należy, że właśnie podział groziłby ograniczeniem konkurencji a także nadmiernymi kosztami wykonania zamówienia. Ubezpieczyciel musiałby przeznaczyć wyższe środki na realizację (obsługę) każdej umowy co skutkowałoby wyższą składką.

5.4 Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności administracyjne w zakresie realizacji zamówienia, to jest:

5.4.1 bieżący kontakt z zamawiającym lub jego pełnomocnikiem,

5.4.2 wystawianie dokumentów ubezpieczenia,

5.4.3 wystawianie aneksów do umowy bądź polisy,

5.4.4 ustalenie zakresu odpowiedzialności,

5.4.5 rozliczania Umowy,

5.4.6 potwierdzenia ochrony ubezpieczeniowej,

5.4.7 informowanie o stanie rozliczeń składek ubezpieczeniowych,

5.4.8 udzielania informacji lub wyjaśnień związanych z realizacją Umowy,

które polegają na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy.

Wykonawca lub podwykonawca zatrudni wyżej wymienioną osobę na okres co najmniej przez okres obowiązywania Umowy. W trakcie realizacji zamówienia, zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy odnośnie spełniania przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane powyżej w pkt. 5.4 czynności.

Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
- żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
- przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

5.5 W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie wykonawca przedłoży zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane powyżej w pkt. 5.4 czynności w trakcie realizacji zamówienia:

5.5.1 oświadczenia zatrudnionego pracownika,

5.5.2 oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;

5.5.3 poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

5.5.4 zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy,

5.5.5 poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

5.6 Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane powyżej czynności zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w istotnych postanowieniach Umowy. Niezłożenie przez wykonawcę w wyznaczonym przez zamawiającego terminie żądanych przez zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane powyżej czynności.

5.7 W przypadku uzasadnionej wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

3.9.) Główny kod CPV: 66510000-8 - Usługi ubezpieczeniowe

3.10.) Dodatkowy kod CPV:

66512100-3 - Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

66516100-1 - Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

66519300-4 - Usługi dodatkowego ubezpieczenia

SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2022-11-24

4.2.) Okres realizacji zamówienia:

od 2022-12-01 do 2024-11-30

4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:

4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy): Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA Spółka Akcyjna

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON: 002892238

4.3.3.) Ulica: ul. Hestii 1

4.3.4.) Miejscowość: Sopot

4.3.5.) Kod pocztowy: 81-731

4.3.6.) Województwo: pomorskie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 217280,00 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania zamieszczonego w BZP lub numer ogłoszenia o udzieleniu zamówienia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: 2022/BZP 00467634/01

SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2024-11-30

5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie: Tak

5.4.) Informacje o zmianach umowy

5.4.1.) Liczba zmian: 0

5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 217280,00 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:

w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy