

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Usługi  
Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Inowłódz**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Gmina Inowłódz
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 590647990
- 1.4) **Adres zamawiającego**
- 1.4.1.) **Ulica:** Spalska 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Inowłódz
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 97-215
- 1.4.4.) **Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL713 - Piotrkowski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 44 / 710 12 33
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** gmina@inowlodz.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://inowlodz.pl>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocds-148610-b208710b-bd46-11eb-911f-9ad5f74c2a25
- 2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00493950
- 2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01
- 2.4.) **Data ogłoszenia:** 2024-09-11

**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:** 2021/BZP 00064344/01

**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 majątku i innych interesów Gminy Inowłódz

**Umowa dla części nr 2**

**3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Zamawiającego. Zakres ubezpieczenia obejmuje:

- 1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
- 2) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem pojazdów na terenie państw należących do Systemu Zielonej Karty, a niebędących członkami Unii Europejskiej (tzw. ubezpieczenie Zielona Karta – ubezpieczenie bezskładkowe),
- 3) ubezpieczenie pojazdów od uszkodzenia i utraty auto casco,
- 4) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów,
- 5) ubezpieczenie assistance, mini assistance (ubezpieczenie bezskładkowe, jeśli wykonawca takie posiada).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera:

załącznik nr 1 do SWZ:

- Klauzule dodatkowe rozszerzające zakres ochrony: obligatoryjne i fakultatywne
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający założenia do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń: warunki obligatoryjne oraz definicje pojęć i inne postanowienia szczególne dla ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej, dla ubezpieczenia pojazdów mechanicznych, oraz dla ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Zamawiającego.

załącznik nr 1a do SWZ: opis przedmiotu zamówienia zawierający wykaz mienia zgłaszanego do ubezpieczenia, dotyczący części I i II zamówienia.

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

**3.10.) Dodatkowy kod CPV:**

66512100-3 - Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

66514110-0 - Usługi ubezpieczeń pojazdów mechanicznych

66516100-1 - Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

**SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE**

**4.1.) Data zawarcia umowy:** 2021-06-23

**4.2.) Okres realizacji zamówienia:**

36 miesiące

**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):** Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW” Biuro Regionalne w Łodzi , Oddział w Piotrkowie Trybunalskim

**4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 012114579

**4.3.3.) Ulica:** ul. Kostromska 37

**4.3.4.) Miejscowość:** Piotrków Trybunalski

**4.3.5.) Kod pocztowy:** 97-300

**4.3.6.) Województwo:** łódzkie

**4.3.7.) Kraj:** Polska

**4.4.) Wartość umowy:** 67905,00 PLN

**4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania zamieszczonego w BZP lub numer ogłoszenia o udzieleniu zamówienia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:** 2021/BZP 00099025/01

**SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY**

**5.1.) Czy umowa została wykonana:** Tak

**5.2.) Termin wykonania umowy:** 2024-06-30

**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:** 67905,00 PLN

**5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak**

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

nie dotyczy