

## „Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników IPN oraz członków ich rodzin”

## ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Numer oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena za składkę miesięczną wariant minimalny i pakiet indywidualny (zł brutto)	Cena za składkę miesięczną wariant minimalny i pakiet partnerski (zł brutto)	Cena za składkę miesięczną wariant minimalny i pakiet rodzinny (zł brutto)	Cena za składkę miesięczną wariant poszerzony i pakiet indywidualny (zł brutto)	Cena za składkę miesięczną wariant poszerzony i pakiet partnerski (zł brutto)	Cena za składkę miesięczną wariant poszerzony i pakiet rodzinny (zł brutto)
1.	InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group ul. Noakowskiego 22 00-668 Warszawa	48,90	97,80	146,70	78,30	156,60	234,90
2.	Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A. Al. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa	50,00	99,75	149,50	80,00	159,75	239,50

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 470 000,00 zł.

*Ponadto Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia powyższej informacji jest obowiązany przekazać Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

Zal. 1: wzór oświadczenia

Dyrektor Biura  
Administracyjno-Gospodarczego

*Małgorzata Drużka*

Biuro Zamówień Publicznych  
Specjalista

*Joanna Wasylczuk*

**„Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników IPN oraz członków ich rodzin”**

Załącznik nr 1

**Oświadczenie Wykonawcy**

reprezentując Wykonawcę

..... (nazwa

Wykonawcy)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„GRUPOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE PRACOWNIKÓW IPN ORAZ  
CZŁONKÓW ICH RODZIN”**

na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)  
w związku z zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej informacją o Wykonawcach,  
którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, oświadczam że:

- 1) nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp,  
z żadnym z Wykonawców (\*)
  
- 2) należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z Wykonawcą  
..... (\*)

\*) niepotrzebne skreślić

.....dnia.....

.....  
(podpis i pieczęćka imienna przedstawiciela  
Wykonawcy/Pelnomocnika)

*Jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r., o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634) wraz z oświadczeniem może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*