

POLSKA - USŁUGI UBEZPIECZENIOWE - UBEZPIECZENIE MAJĄTKU ORAZ INTERESU MAJĄTKOWEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWIE WIELKOPOLSKIM

218/2023

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

1. Nabywca

1.1 Nabywca

Oficjalna nazwa: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1 Procedura

Tytuł: Ubezpieczenie majątku oraz interesu majątkowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia majątku oraz interesu majątkowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim Zamawiający przewiduje możliwość składania ofert częściowych, ponieważ przedmiot zamówienia podzielony został na części: CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA NR 1: 1. ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych 2. ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA NR 2: 3. ubezpieczenie OC, w tym obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą, ubezpieczenie OC Szpitala z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia oraz dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA NR 3: 4. ubezpieczenia komunikacyjne Wykonawca może złożyć ofertę na jedną z części bądź wszystkie części.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w zakresie ryzyk podstawowych określony został w Części II, pkt I - III SWZ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w zakresie ryzyk dodatkowych określony został w Części II, pkt IV SWZ.

Identyfikator procedury: aac17a69-47bc-4c6a-aada-7fe894bd316a

Wewnętrzny identyfikator: FDZP.226.45.2023

Rodzaj procedury: Otwarta

2.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

2.1.4 Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: Informacje dotyczące zmian do umowy zawarte zostały w SWZ.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.6 Podstawy wykluczenia

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: Dotyczy art.108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Dotyczy art.108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Dotyczy art. 108 ust. 2 ustawy Pzp Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji:

Udział w organizacji przestępczej:

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:

Nadużycia:

Korupcja:

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia:

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy:

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne:

Płatność podatków:

5. Część zamówienia

5.1 *Część zamówienia*: LOT-0001

Tytuł: 1. ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych 2. ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku

Opis: 1. ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych 2. ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA NR 1:

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-01-01+01:00

Data końcowa: 2025-12-31+01:00

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Wykonawcy mający siedzibę na terenie RP muszą posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023, poz. 656 z późn. zm.) w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w danej części zamówienia.

Opis: W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - odpowiednie zezwolenia, licencję, koncesję lub potwierdzenie wpisu do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia usług ubezpieczeniowych w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania - Wykonawcy mający siedzibę na terenie RP składają zezwolenie wydane przez właściwy organ na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023, poz. 656 z późn. zm.) w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w danej części zamówienia;

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: informacje zawarte w swz

Waga (wartość punktowa, dokładna): 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: zakres ryzyk dodatkowych podlegających ocenie

Waga (wartość punktowa, dokładna): 20

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-12-11+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-12-11+01:00 09:30:00+01:00

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna:

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1 Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: ubezpieczenie OC, w tym obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą, ubezpieczenie OC Szpitala z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia oraz dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Opis: ubezpieczenie OC, w tym obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą, ubezpieczenie OC Szpitala z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia oraz dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą
Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA NR 2:

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-01-01+01:00

Data końcowa: 2025-12-31+01:00

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Wykonawcy mający siedzibę na terenie RP muszą posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023, poz. 656 z późn. zm.) w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w danej części zamówienia.

Opis: W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - odpowiednie zezwolenia, licencję, koncesję lub potwierdzenie wpisu do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia usług ubezpieczeniowych w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania - Wykonawcy mający siedzibę na terenie RP składają zezwolenie wydane przez właściwy organ na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023, poz. 656 z późn. zm.) w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w danej części zamówienia;

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: zakres ryzyk dodatkowych podlegających ocenie

Waga (wartość punktowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: informacje zawarte w SWZ

Waga (wartość punktowa, dokładna): 80

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-12-11+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-12-11+01:00 09:30:00+01:00

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna:

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1 Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: ubezpieczenia komunikacyjne

Opis: ubezpieczenia komunikacyjne

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA NR 3:

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-01-01+01:00

Data końcowa: 2025-12-31+01:00

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Wykonawcy mający siedzibę na terenie RP muszą posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności

ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023, poz. 656 z późn. zm.) w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w danej części zamówienia.

Opis: W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - odpowiednie zezwolenia, licencję, koncesję lub potwierdzenie wpisu do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia usług ubezpieczeniowych w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania - Wykonawcy mający siedzibę na terenie RP składają zezwolenie wydane przez właściwy organ na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023, poz. 656 z późn. zm.) w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w danej części zamówienia;

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: informacja w swz

Waga (wartość punktowa, dokładna): 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: zakres ryzyk dodatkowych podlegających ocenie

Waga (wartość punktowa, dokładna): 20

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-12-11+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-12-11+01:00 09:30:00+01:00

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna:

5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

8. Organizacje

8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Numer rejestracyjny: 6222256387

Adres pocztowy: ul. Limanowskiego 20/22

Miejscowość: Ostrów Wielkopolski

Kod pocztowy: 63-400

Podpodział krajowy (NUTS): Kaliski (PL416)

Kraj: Polska

E-mail: zamowienia@szpital.osw.pl

Telefon: 625951118

Adres strony internetowej: <https://www.szpital.osw.pl/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1 ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: (22) 458 78 01

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

11. Informacje o ogłoszeniu

11.1 *Informacje o ogłoszeniu*

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 5942cbe2-9ac4-46be-9150-173d03287557 - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 2023-11-09Z 20:03:12Z

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

11.2 *Informacje o publikacji*

Numer publikacji ogłoszenia: 00687558-2023

Numer wydania Dz.U. S: 218/2023

