

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

9/2024

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu 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

## 5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* 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 zakończenia trwania:* 2025-12-31+01:00

#### 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

#### 5.1.15 *Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 *Techniczny ID partii:* 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 zakończenia trwania:* 2025-12-31+01:00

#### 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

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: 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 zakończenia trwania:* 2025-12-31+01:00

#### 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

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

## 6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 1,938,282.52 PLN

6.1 *Wyniki – ID części zamówienia:* LOT-0001

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2 *Informacje o zwycięzcach*

*Zwycięzca:*

*Oficjalna nazwa:* Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

*Oferta:*

*Identyfikator oferty:* Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

*Identyfikator części zamówienia lub grupy części:* LOT-0003

*Oferta została sklasyfikowana*

*Podwykonawstwo - Wartość jest znana:* nie

*Podwykonawstwo - Wartość procentowa jest znana:* nie

*Informacje dotyczące zamówienia:*

*Identyfikator zamówienia:* 1. ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych 2. ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku

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

*Data wyboru zwycięzcy:* 2023-12-18+01:00

*Data zawarcia umowy:* 2023-12-29+01:00

*Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej:* nie

6.1.4 *Informacje statystyczne*

*Zakres ofert:*

*Wartość najniższej dopuszczalnej oferty:* 289,788.52 PLN

*Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty:* 289,788.52 PLN

6.1 *Wyniki – ID części zamówienia:* LOT-0002

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2 *Informacje o zwycięzcach*

*Zwycięzca:*

*Oficjalna nazwa:* Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA

*Oferta:*

*Identyfikator oferty:* Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA

*Identyfikator części zamówienia lub grupy części:* LOT-0002

*Oferta została sklasyfikowana*

*Podwykonawstwo - Wartość jest znana:* nie

*Podwykonawstwo - Wartość procentowa jest znana:* nie

*Informacje dotyczące zamówienia:*

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

*Data wyboru zwycięzcy:* 2023-12-18+01:00

*Data zawarcia umowy:* 2023-12-29+01:00

*Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej:* nie

#### 6.1.4 Informacje statystyczne

*Zakres ofert:*

*Wartość najniższej dopuszczalnej oferty:* 1,100,000 PLN

6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2 Informacje o zwycięzcach

*Zwycięzca:*

*Oficjalna nazwa:* Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

*Oferta:*

*Identyfikator oferty:* Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

*Identyfikator części zamówienia lub grupy części:* LOT-0001

*Oferta została sklasyfikowana*

*Podwykonawstwo - Wartość jest znana:* nie

*Podwykonawstwo - Wartość procentowa jest znana:* nie

*Informacje dotyczące zamówienia:*

*Identyfikator zamówienia:* ubezpieczenia komunikacyjne

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

*Data wyboru zwycięzcy:* 2023-12-18+01:00

*Data zawarcia umowy:* 2023-12-29+01:00

*Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej:* nie

#### 6.1.4 Informacje statystyczne

*Zakres ofert:*

*Wartość najniższej dopuszczalnej oferty:* 548,494 PLN

*Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty:* 548,494 PLN

## 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

*Poddział krajowy (NUTS):* Kaliski (PL416)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [zamowienia@szpital.osw.pl](mailto: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](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

*Poddział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

*Telefon:* (22) 458 78 01

*Role tej organizacji:*

*Organ odwoławczy*

#### 8.1 ORG-0003

*Oficjalna nazwa:* Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

*Numer rejestracyjny:* 5260251049

*Adres pocztowy:* rondo Ignacego Daszyńskiego 4

*Miejscowość:* Warszawa

*Kod pocztowy:* 00-843

*Poddział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [ikedziorska@pzu.pl](mailto:ikedziorska@pzu.pl)

*Telefon:* 61 308 26 69

*Role tej organizacji:*

*Oferent*

*Zwycięzca tych części zamówienia:* LOT-0003 LOT-0001

#### 8.1 ORG-0004

*Oficjalna nazwa:* Sopotkie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA

*Numer rejestracyjny:* 585-000-16-90

*Adres pocztowy:* ul. Hestii 1

*Miejscowość:* Sopot

*Kod pocztowy:* 81-731

*Poddział krajowy (NUTS):* Trójmiejski (PL633)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [klaudia.walkowiak@ergohestia.pl](mailto:klaudia.walkowiak@ergohestia.pl)

*Telefon: 0801 107 107*

*Role tej organizacji:*

*Oferent*

*Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0002*

## **11. Informacje o ogłoszeniu**

### *11.1 Informacje o ogłoszeniu*

*Identyfikator/wersja ogłoszenia: a0d7f174-dc9b-4f50-9897-e58bbb932eec - 01*

*Typ formularza: Wyniki*

*Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy*

*Ogłoszenie – data wysłania: 2024-01-11Z 11:49:00Z*

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski*

### *11.2 Informacje o publikacji*

*Numer publikacji ogłoszenia: 00023919-2024*

*Numer wydania Dz.U. S: 9/2024*

*Data publikacji: 2024-01-12Z*