

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:515413-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ostrowiec Świętokrzyski: Usługi ubezpieczeniowe  
2022/S 182-515413**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Szymanowskiego 11

Miejscowość: Ostrowiec Świętokrzyski

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Kod pocztowy: 27-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anita Polusik – Merydian Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A.

E-mail: [a.polusik@merydian.pl](mailto:a.polusik@merydian.pl)

Tel.: +41 2478000

Faks: +41 2478050

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zoz.ostrowiec.pl](http://www.zoz.ostrowiec.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

**I.3) Komunikacja**

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Usługa ubezpieczenia Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim (2 Części)

Numer referencyjny: ZP/32/2022

**II.1.2) Główny kod CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim, w zakresie: CZĘŚĆ 1: ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, CZĘŚĆ 2: ubezpieczenia mienia
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66510000 Usługi ubezpieczeniowe  
66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej  
66516400 Usługi ubezpieczenia od ogólnej odpowiedzialności cywilnej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL721 Kielecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Polska
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej określa Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Preferowany zakres ubezpieczenia / Waga: 10  
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe  
66515000 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty  
66515100 Usługi ubezpieczenia od ognia  
66515400 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Karola Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej określa Załącznik nr 2 i Załącznik nr 2a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Preferowany zakres ubezpieczenia / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w rozdziale VII SWZ oraz spełniają określone przez zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

2.2. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania, co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oznacza, że są wpisani do Krajowego Rejestru Sądowego lub w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;

2.3. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: wykonawca winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej

w oparciu o ustawę o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1130 ze zm.) w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia, na który składa ofertę, tj.:

— dla części 1 – co najmniej w grupie 13 działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,

— dla części 2 – co najmniej w grupie 8, 9 działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,

**III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie

**III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

1. Istotne warunki umowy w tym zmiany umowy w sprawie zamówienia publicznego zostały określone we wzorze umowy, który stanowi odpowiedni Załącznik nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy, zawartej w wyniku udzielenia niniejszego zamówienia, w zakresie:

- przedmiotu zamówienia (przedmiotu i zakresu ubezpieczenia),
- terminu wykonania zamówienia,
- wynagrodzenia Wykonawcy.

3. Do okoliczności, po wystąpieniu których Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmiany należą:  
- zmiana obowiązujących przepisów prawa powodującą konieczność dostosowania do nich warunków umowy,  
- zmiany korzystne dla Zamawiającego/Ubezpieczającego/Ubezpieczonego.

4. Zmiany postanowień umowy muszą być dokonane na piśmie. Wystąpienie którejkolwiek z wymienionych okoliczności nie stanowi zobowiązania Stron do wprowadzenia zmiany.

5. Inne zmiany umowy są możliwe tylko w okolicznościach określonych w art. 454 i 455 ustawy PZP.

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 21/10/2022

Czas lokalny: 11:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 18/01/2023

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/10/2022

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

za pośrednictwem platformy: <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

Otwarcie ofert nastąpi za pomocą systemu teleinformatycznego (platformy). W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert

Następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

## **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

### **VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

1). Wykaz dokumentów, które należy złożyć w postępowaniu i zasady ich składania zostały określone w SWZ

2). Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy

PZP, tj. zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej

Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

3). Zasady wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia określa SWZ (Rozdział X SWZ);

4). Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do złożenia oferty znajdują się na platformie zakupowej pod adresem internetowym: <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

5). Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

6). Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym, a wykonawcą odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tj. za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>.

7) Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1) dalej „RODO” informujemy, że: 1.1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim; 1.2. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować: pod adresem e-mail: [iod@zoz.ostrowiec.pl](mailto:iod@zoz.ostrowiec.pl) ; 1.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (dalsza część klauzuli RODO w SWZ).

8). Zamawiający określa poufny charakter informacji zawartej w części:

Załącznik nr 1 – Charakterystyka Zamawiającego

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2a – Wykaz mienia użyzonego, najmowanego lub użytkowanego na podstawie innej formy Sposób dostępu do informacji poufnych zgodnie z art. 133 ust. 3 w zw. z art. 18 ust. 4 ustawy PZP określa Zamawiający. Wykonawca posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, informacje o charakterze poufnym może uzyskać poprzez zawniostkowanie o ich przesłanie w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian> w zakładce niniejszego postępowania. We wniosku o przesłanie Części poufnej SWZ należy podać dane dotyczące Wnioskodawcy i Wykonawcy, którego reprezentuje powołując się na numer przedmiotowego postępowania.

9) Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o którym mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7) ustawy PZP w wysokości: dla CZĘŚCI 1 – do 20% szacunkowej wartości zamówienia podstawowego; dla CZĘŚCI 2 – do 50% szacunkowej wartości zamówienia podstawowego.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu nr 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (art. 515 ust. 1 pkt. 1) Ustawy Pzp)

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

16/09/2022