

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:365707-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Usługi ubezpieczeniowe  
2020/S 149-365707**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Wólczańska 191/195

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 90-531

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Mikołajczyk

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

Tel.: +48 426377799

Faks: +48 426377799

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://merydian.pl>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie 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 drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Pirogowa w Łodzi.

Numer referencyjny: ZP/30/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Pirogowa w Łodzi.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ oraz wzór umowy załącznik nr 3 do SIWZ.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66510000 Usługi ubezpieczeniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi, 90-531 Łódź, ul. Wólczańska 191/195, ul. Wileńska 37, ul. Nowa 30/32, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia szpitala w zakresie:  
— obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,  
— dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia z wyłączeniem szkód osobowych będących następstwem udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,  
— dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Preferowany zakres ubezpieczenia / Waga: 5  
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

— nie podlegają wykluczeniu,

— spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu  
Zamawiający określa następujące warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

— kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

Wykonawca winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w oparciu o ustawę o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm.) w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia, na który składa ofertę tj.: co najmniej w grupie 13 działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm.).

— sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 5 do SIWZ (JEDZ),

— zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie zastrzega warunków przewidzianych w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp.

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 5 do SIWZ (JEDZ).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 5 do SIWZ (JEDZ).

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

1. Istotne warunki umowy w sprawie zamówienia publicznego zostały określone we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy, zawartej w wyniku udzielenia niniejszego zamówienia, w trybie art. 144 ust. 1 pkt 1.
3. Warunki wprowadzenia zmian zostały określone w załączniku nr 3 do SIWZ – Wzór umowy.
4. Inne zmiany umowy są możliwe tylko w okolicznościach określonych w art. 144 ustawy Pzp. Zgodnie z art. 36 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień w trybie zamówienia z wolnej ręki w okolicznościach określonych w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień o których mowa w pkt 1, w wysokości do 20 % szacunkowej wartości zamówienia podstawowego.

### III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### IV.1) Opis

##### IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W związku z faktem, że prowadzone przez Zamawiającego postępowania na usługę ubezpieczenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Im. M. Pirogowa w Łodzi (2 pakiety) zostało unieważnione w zakresie pakietu na ubezpieczenie OC (oferta najkorzystniejsza podlegała odrzuceniu z powodu braku wpłaty wadium w terminie, druga oferta znacząco przekraczała środki przeznaczone na realizację zamówienia). Zamawiający zmuszony jest do ponownego rozpoczęcia procedury. Obecnie obowiązująca umowa i ochrona ubezpieczeniowa wygasa 30 września 2020 r.

3. W kontekście czasu jaki pozostaje na przeprowadzenie nowej procedury udzielenia zamówienia publicznego (przy normlanym trybie planowa... 4.9.2020 i terminu, w którym powinno nastąpić zawarcie nowej umowy na ochronę ubezpieczeniową dochodzi do sytuacji, gdy terminy przewidziane w procedurze otwartej standardowej są niewykonalne. Ponad to w obecnej sytuacji epidemiologicznej szpital musi być przygotowany na nagłe i nieplanowane zdarzenia (...)

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

##### IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

##### IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

##### 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.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

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

Data: 20/08/2020

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

##### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 20/08/2020

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego: Budynek główny Szpitala, aula, ul. Wólczańska 191/195, 90-531 Łódź, POLSKA.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

##### **VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

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

1. Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu zobowiązany jest wnieść bezwarunkowe wadium w złotych polskich: 20 000,00 PLN (dwadzieścia tysięcy zł 0/00),

2. Opis sposobu przygotowania oferty określony jest w SIWZ.

3. Zgodnie z art. 24aa ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

4. Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przeprowadzenia postępowania i złożenia oferty znajdują się na platformie zakupowej Open Nexus <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

5. Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 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 ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”, w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale VI, do upływu terminu do ich wniesienia.

Jednocześnie WSS im. M. Pirogowa w Łodzi, przypomina o ciążyącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane zostaną przekazane Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Szczegółowe informacje w dokumentacji postępowania.

##### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

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.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
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.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

18. Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia

18.1. Wykonawcom oraz innym osobom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w ustawie Prawo zamówień publicznych z dn. 29 stycznia 2004 r. w dziale VI, art. 179–198 (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 t.j.).

18.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

18.3. Informacje dotyczące regulaminu postępowania przy rozpatrywaniu odwołań zawarte są w:

18.3.1. Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2018 r. stanowiącego załącznik do Obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 maja 2018 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1092).

18.3.2. Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz.U. poz. 1992).

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
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:**

30/07/2020