

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:562055-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zduńska Wola: Usługi ubezpieczeniowe
2021/S 213-562055**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 000312515

Adres pocztowy: ul. Królewska 29

Miejscowość: Zduńska Wola

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Kod pocztowy: 98-220

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Misiak - Merydian Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A.

E-mail: m.misiak@merydian.pl

Tel.: +48 438244147

Faks: +48 438232071

Adresy internetowe:

Główny adres: www.merydian.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: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługa ubezpieczenia Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (2 części)

Numer referencyjny: ZSP.ZP.261.31.2021

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 Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (2 części)
- 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
66516400 Usługi ubezpieczenia od ogólnej odpowiedzialności cywilnej
66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
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: 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.2.13) **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
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: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Spółka z o.o. 98-220 Zduńska Wola, ul. Królewska 29

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk i ubezpieczenia sprzętu elektronicznego 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 2020 r. poz. 895 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 (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 895 ze zm.),

— dla części 2 – co najmniej w grupie 8, 9 działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 895 ze zm.),

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 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.
- pozostałe okoliczności wskazane we wzorze umowy odpowiedni Załącznik nr 3 do SWZ

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. 45

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: 06/12/2021

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: 05/03/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 06/12/2021

Czas lokalny: 11:15

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. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej

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 wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane będą za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”.
- 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; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Zduńskowolski szpital Powiatowy Spółka z o.o.. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować: pod adresem e-mail: iodo@szpital-zdwola.info. 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, prowadzonym 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 sprzętu elektronicznego
Sposób dostępu do informacji poufnych zgodnie z art. 133 ust. 3 w zw. z art. 18 ust. 4 ustawy PZP. Wykonawca posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, informacje o charakterze poufnym może uzyskać poprzez zawniośkowanie 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 zamówienia, o którym mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7) ustawy PZP.

- a) Część 1 - w wysokości 30%,
- b) Część 2 – w wysokości 50% .

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołania składa się zgodnie z zapisami działu 9 ustawy Pzp

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

29/10/2021