

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	TAMAL
NO_DOC_EXT:	2019-010418
SOFTWARE VERSION:	9.10.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	biuro@tamal.com.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie
ul. Warszawska 30
Olsztyn
10-082
Polska
E-mail: kancelaria@szpital.uwm.edu.pl
Kod NUTS: PL841

Adresy internetowe:

Główny adres: www.usk-olsztyn.pl

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

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.tamal.com.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

TAMAL SP. Z O.O.

UL. STEFANA JARACZA 6 LOK. 4

WARSZAWA

00-378

Polska

Osoba do kontaktów: MONIKA GLICA-BURACZYŃSKA

Tel.: +48 228282641

E-mail: BIURO@TAMAL.COM.PL

Faks: +48 228282641

Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe:

Główny adres: WWW.TAMAL.COM.PL

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/tamal>

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 KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO W OLSZTYNIE

Numer referencyjny: 01/ZP/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

66510000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Usługa kompleksowego ubezpieczenia Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie. Zamówienie zostało podzielone na 4 części – pakiety: PAKIET 1 Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, PAKIET 2 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, PAKIET 3 Ubezpieczenie ryzyk komunikacyjnych, PAKIET 4 Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie oraz członków ich rodzin.

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:**

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

66515000

66515400

66515100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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

Składając ofertę Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć ją wadium w odniesieniu do PAKIETU 1 zamówienia w wysokości 2.000 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

66516400
66516000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

II.2.4) Opis zamówienia:

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

A. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
B. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody na osobie powstałe w następstwie udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonej działalności leczniczej,
C. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadania mienia, z wyłączeniem szkód osobowych będących następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12
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

Składając ofertę Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć ją wadium w odniesieniu do PAKIETU 2 zamówienia w wysokości 5.500 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Ubezpieczenie ryzyk komunikacyjnych
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

66514110

66516100

66512100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

II.2.4) Opis zamówienia:

Ubezpieczenie ryzyk komunikacyjnych

A. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów,

B. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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

Składając ofertę Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć ją wadium w odniesieniu do PAKIETU 3 zamówienia w wysokości 25 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie oraz członków ich rodzin

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

66511000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

II.2.4) Opis zamówienia:

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie oraz członków ich rodzin

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- 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**
Składając ofertę Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć ją wadium w odniesieniu do PAKIETU 4 zamówienia w wysokości 10.000 PLN

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 określonego w SIWZ, mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, tj. prowadzi działalność ubezpieczeniową na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, co najmniej w zakresie ryzyk objętych przedmiotem zamówienia
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
O udzielenie zamówienia określonego w SIWZ, mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej – czyli wykażą, że:
- dla PAKIETU 1 - w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonali lub wykonują trzy usługi ubezpieczenia mienia o łącznej wartości sum ubezpieczenia mienia nie niższej niż 40 000 000,00 zł,
- dla PAKIETU 2 - w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonali lub wykonują trzy usługi ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o łącznej wartości sum gwarancyjnych na jedno zdarzenie nie niższej niż 500 000,00 zł,
- dla PAKIETU 3 - w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonali lub wykonują trzy usługi ubezpieczenia ryzyk komunikacyjnych o łącznej ilości pojazdów wchodzących w skład floty nie mniejszej niż (3) trzy,
- dla PAKIETU 4 - w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonali lub wykonują trzy usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników
- 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:**

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

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.1.4) **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: 25/02/2019

Czas lokalny: 10:00

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**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 25/02/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

TAMAL Sp. z o.o.

ul. Stefana Jaracza 6 lok. 4

00-378 Warszawa

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**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ, mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z powodów określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP oraz w art. 24 ust. 5 pkt 1,2 i 8 ustawy PZP.

W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, które zostały określone w SIWZ, Wykonawca składa wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie JEDZ, sporządzone zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE (UE) 2016/17 z dnia 5 stycznia 2016 ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Wykonawca może skorzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego. Po stworzeniu

lub wygenerowaniu przez Wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym oraz składa (wczytuje) wraz z ofertą na platformie zakupowej. Postępowanie prowadzone jest przy użyciu platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl>. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz odniesieniu do całego zamówienia lub jego części, może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania odbywać się będzie na podstawie oświadczeń i dokumentów według zasady spełnia/nie spełnia.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA
POSTĘPU 17A
WARSZAWA
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: UZIP@UZP.GOV.PL
Adres internetowy: WWW.UZIP.GOV.PL

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA
POSTĘPU 17A
WARSZAWA
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: UZIP@UZP.GOV.PL
Adres internetowy: WWW.UZIP.GOV.PL

VI.4.3) Składanie odwołań

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

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA
POSTĘPU 17A
WARSZAWA
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: UZIP@UZP.GOV.PL
Adres internetowy: WWW.UZIP.GOV.PL

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

18/01/2019