

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:482782-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Tarnobrzeg: Usługi ubezpieczeniowe
2020/S 199-482782**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 1

Miejscowość: Tarnobrzeg

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski

Kod pocztowy: 39-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Karolina Kozorys

E-mail: k.kozorys@brokersunion.pl

Tel.: +48 727003040

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitaltbg.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://szpitaltbg.pl>

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 Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich w Tarnobrzegu

Numer referencyjny: 20/2020/MIENIE+OC_KOM/NO/U/BU

II.1.2) Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Zamówienie zostało podzielona na następujące części:

Część pierwsza

Nazwa: Ubezpieczenie mienia

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Część druga

Nazwa: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej niezwiązanej z prowadzoną działalnością leczniczą;
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą.

Część trzecia

Nazwa: Ubezpieczenie pojazdów

1. Obowiązkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Posiadaczy Pojazdów Mechanicznych (OCPPM);
2. Ubezpieczenie Auto Casco (AC);
3. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowcy i Pasażerów (NNW);
4. Ubezpieczenie Assistance (ASS).

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

Część nr: 1

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

66500000 Usługi ubezpieczeniowe i emerytalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Dodatkowe warunki ubezpieczenia / Waga: 15

Cena - Waga: 85

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 miesięcy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy. Jeżeli Zamawiający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie 6 miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji, umowa ulega automatycznemu przedłużeniu na kolejny.

Oświadczenie, o którym mowa powyżej Zamawiający złoży ubezpieczycielowi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium 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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej niezwiązanej z prowadzoną działalnością leczniczą;
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Dodatkowe warunki ubezpieczenia / Waga: 15

Cena - Waga: 85

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 miesięcy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.

Jeżeli Zamawiający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie 6 miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji, umowa ulega automatycznemu przedłużeniu na kolejny okres.

Oświadczenie, o którym mowa powyżej Zamawiający złoży ubezpieczycielowi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: 8 000 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenie pojazdów
Część nr: 3

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Obowiązkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Posiadaczy Pojazdów Mechanicznych (OCPPM);
2. Ubezpieczenie Auto Casco (AC);
3. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowcy i Pasażerów (NNW);
4. Ubezpieczenie Assistance (ASS).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Dodatkowe warunki 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: 24
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**

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: 1 000 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 mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp i spełniają warunki udziału w

postępowaniu dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

Zamawiający wymaga złożenia:

- 1) formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) zawierającego aktualne oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ, którego wzór określa Załącznik nr 3 do SIWZ;
- 2) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 3) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ – „Oświadczenia”;
- 4) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;
- 5) kopia dokumentów potwierdzających posiadanie zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z 11.9.2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia, a w przypadku gdy rozpoczęli działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań.

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: 16/11/2020

Czas lokalny: 09:00

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.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 16/11/2020

Czas lokalny: 09:30

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zgodnie z zapisami Ustawy Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

3. Przesłanki wniesienie odwołania

1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. W sprawie środków ochrony prawnej stosuje się przepisy działu VI Środki ochrony prawnej, art. 179 i nast. ustawy.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
08/10/2020