

12/11/2014 S218 Państwa członkowskie - Zamówienie publiczne na usługi - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

- [I.](#)
- [II.](#)
- [III.](#)
- [IV.](#)
- [VI.](#)

## **Polska-Grodzisk Mazowiecki: Usługi ubezpieczeniowe**

**2014/S 218-385812**

### **Ogłoszenie o zamówieniu**

#### **Usługi**

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

#### **I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II  
ul. Daleka 11

Osoba do kontaktów: Hanna Sokołowska  
05-825 Grodzisk Mazowiecki

POLSKA

Tel.: +48 227559115

E-mail: [zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl)

Faks: +48 227559110

#### **Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

#### **I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

#### **I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

#### **I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

## II.1)Opis

### II.1.1)Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, w tym od kradzieży z włamaniem i rabunku, dewastacji i szymb od stłuczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, ubezpieczenia pacjentów od zdarzeń medycznych.

### II.1.2)Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Usługi

Kategoria usług: nr 6: Usługi finansowe a) Usługi ubezpieczeniowe b) Usługi bankowe i inwestycyjne

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim.

Kod NUTS

### II.1.3)Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

### II.1.4)Informacje na temat umowy ramowej

### II.1.5)Krótki opis zamówienia lub zakupu

Zadanie I – obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność medyczną, dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – działalność niemedyzna.

Zadanie II – ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, w tym od kradzieży z włamaniem i rabunku, dewastacji i szymb od stłuczenia, sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Zadanie III – dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o charakterze medycznym nadwyżkowym.

Zadanie IV – ubezpieczenia pacjentów od zdarzeń medycznych.

### II.1.6)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

66510000

### II.1.7)Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

### II.1.8)Części

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

### II.1.9)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## II.2)Wielkość lub zakres zamówienia

### II.2.1)Całkowita wielkość lub zakres:

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 1 000 000 i 1 400 000 PLN

### II.2.2)Informacje o opcjach

Opcje: nie

### II.2.3)Informacje o wznowieniach

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie  
**II.3)Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1 Nazwa: Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność medyczną, dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – działalność niemedyzna

**1)Krótki opis**

Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność medyczną, dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – działalność niemedyzna.

**2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66510000

**3)Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 800 000 i 830 000 PLN

**4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

**5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2 Nazwa: Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, w tym od kradzieży z włamaniem i rabunku, dewastacji i szyb od stłuczenia, sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

**1)Krótki opis**

Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, w tym od kradzieży z włamaniem i rabunku, dewastacji i szyb od stłuczenia, sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

**2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66510000

**3)Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 300 000 i 390 000 PLN

**4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

**5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3 Nazwa: Dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o charakterze medycznym nadwyżkowym

**1)Krótki opis**

Dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o charakterze medycznym nadwyżkowym.

**2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66510000

### 3)Wielkość lub zakres

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 20 000 i 35 000 PLN

### 4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

### 5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 4 Nazwa: Ubezpieczenia pacjentów od zdarzeń medycznych

#### 1)Krótki opis

Ubezpieczenia pacjentów od zdarzeń medycznych.

#### 2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

66510000

### 3)Wielkość lub zakres

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 15 000 i 25 000 PLN

### 4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

### 5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Kryteria oceny zadania 100 % cena.

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

#### III.1)Warunki dotyczące zamówienia

##### III.1.1)Wymagane wadia i gwarancje:

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30 000 PLN (słownie: trzydzieści tysięcy złotych).

##### III.1.2)Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

##### III.1.3)Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:

##### III.1.4)Inne szczególne warunki

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

#### III.2)Warunki udziału

##### III.2.1)Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z 22.5.2003 o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 950 z późn. zm.), a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie ustawy z 28.7.1990 o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

2) Posiadają wiedzę i doświadczenie.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za

spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

3) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

4) Spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej (zał. nr 3).

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

Wykonawcy zobowiązani są również udokumentować, iż nie zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.

1. Dokumenty i oświadczenia wyszczególnione w pkt 3 – warunki udziału w postępowaniu.

2. W przypadku, gdy kilku Wykonawców składa ofertę wspólną Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepis art. 23 ustawy.

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

W przypadku składania oferty wspólnej do złożenia w/w dokumentu zobowiązany jest każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

4. Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy – na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy.

Wykonawcy występujący wspólnie w/w oświadczenie składają każdy oddzielnie.

5. Oświadczenie w trybie art. 26 ust 2 d ustawy – na formularzu stanowiącym załącznik nr 5 do Instrukcji dla Wykonawcy.

### **III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Dowód wniesienia wadium – kopia przelewu, a w przypadku innych form – oryginalny dokument dołączony do oferty.

### **III.2.3) Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych).

### **III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

### **III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

#### **III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: nie

#### **III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: nie

## Sekcja IV: Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury

#### IV.1.1) Rodzaj procedury

Otwarta

#### IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału

#### IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

#### IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone poniżej

1. Cena . Waga 80

2. Zakres ochrony. Waga 20

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

### IV.3) Informacje administracyjne

#### IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:

SPSSZ/45/U/2014

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

nie

#### IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 17.12.2014 - 14:00

Dokumenty odpłatne: nie

#### IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

18.12.2014 - 10:00

#### IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom

#### IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

polski.

#### IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

#### IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 18.12.2014 - 10:30

Miejscowość:

Grodzisk Mazowiecki.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**VI.3) Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia uzupełniającego w trybie art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy dla każdego z zadań.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

POLSKA

**VI.4.2) Składanie odwołań**

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

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

7.11.2014