

Poland-Gdansk: Life insurance services

OJ S 5/2017 07/01/2017

Contract notice**Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Gdański Zarząd Nieruchomości Komunalnych Samorządowy Zakład Budżetowy

Postal address: ul. Partyzantów 74

Town: Gdańsk

NUTS code: PL634 Gdański

Postal code: 80-254

Country: Poland

Contact person: Marek Skuhra

E-mail: nz@gznk.pl

Telephone: +48 5832023282

Fax: +48 583458235

Internet address(es):Main address: www.gznk.pl**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.gznk.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the following address:

Official name: Gdański Zarząd Nieruchomości Komunalnych Samorządowy Zakład Budżetowy

Postal address: Cygańska Góra 1

Town: Gdańsk

Postal code: 80-171

Country: Poland

Contact person: Marek Skuhra

Telephone: +48 583023282

E-mail: skuhra@gznk.pl

Fax: +48 583458235

NUTS code: PL634 Gdański

Internet address(es):Main address: www.gznk.pl**I.4. Type of the contracting authority**

Body governed by public law

I.5. Main activity

Other activity: Samorządowy Zakład Budżetowy- zarządzanie nieruchomościami

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie oraz grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników GZNK SZB oraz członków ich rodzin w latach 2017 – 2020.
Reference number: 2/17/A

II.1.2. Main CPV code

66511000 Life insurance services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie oraz grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników GZNK SZB oraz członków ich rodzin w latach 2017 – 2020.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 1 do SIWZ.

Przewidywana ilość osób objętych ubezpieczeniem na życie – 403 osoby.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

66511000 Life insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL634 Gdański

Main site or place of performance: Gdańsk.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników GZNK SZB oraz członków ich rodzin w latach 2017 – 2020.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 1 do SIWZ pn.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 36

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępując do udziału w postępowaniu na zadanie 1 zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 7 200 PLN (słownie siedem tysięcy dwieście złotych).

II.2. Description**II.2.1. Title**

Świadczenie usług grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników GZNK SZB oraz członków ich rodzin w latach 2017 – 2020
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

66512200 Health insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL634 Gdański
Main site or place of performance: Gdańsk.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników GZNK SZB oraz członków ich rodzin w latach 2017 – 2020.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 1 do SIWZ pn. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 36
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępując do udziału w postępowaniu na zadanie 2 zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 1 400 PLN (słownie jeden tysiąc czterysta złotych).

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Wykonawca spełni warunki w zakresie kompetencji lub uprawnień jeżeli wykaże, że posiada: zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie co najmniej działu I grupa 1 i 5 załącznika do ustawy z dnia 11.9.2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2015 poz. 1844. z późniejszymi zmianami).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

W zakresie kwalifikacji zawodowych – wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,

Minimum level(s) of standards possibly required:

Wykonawca spełni warunki w zakresie zdolności zawodowej, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował lub realizuje:

a) w przypadku składania oferty na zadanie 1:

minimum 3 usługi, z których każda z osobna obejmowała/obejmuje grupowe ubezpieczenie na życie dla minimum 400 (czterystu) osób.

W przypadku powoływania się przez Wykonawcę na zamówienie będące w trakcie realizacji dotychczasowa zrealizowana na dzień składania ofert część musi obejmować grupowe ubezpieczenie na życie dla minimum 400 (czterystu) osób.

b) w przypadku składania oferty na zadanie 2:

minimum 3 usługi, z których każda z osobna obejmowała/obejmuje grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla minimum 100 (stu) osób.

W przypadku powoływania się przez Wykonawcę na zamówienie będące w trakcie realizacji dotychczasowa zrealizowana na dzień składania ofert część musi obejmować grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla minimum 100 (stu) osób.

c) w przypadku składania oferty na zadanie 1 i zadanie 2 powyższe warunki muszą być spełnione łącznie.

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia w/w warunków mogą spełniać łącznie.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części,

polegać na zdolnościach zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1) Realizacja zamówienia podlega prawu polskiemu, w tym w szczególności ustawie z dnia 11.9.2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2015 poz. 1844 z późn. zm.) ustawie z dnia 23.4.1964 Kodeks cywilny (Dz.U. 2016 poz. 380 z późn. zm.) i ustawie z dnia 29.1.2004 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.).

2) Warunki realizacji umowy zostały szczegółowo opisane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 15/02/2017 Local time: 07:20

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 15/04/2017

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 15/02/2017 Local time: 07:30

Place:

Gdańsk, siedziba zamawiającego, ul. Cygańska Góra 1, świetlica pokój nr 6.

Information about authorised persons and opening procedure: Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert. Nie dotyczy. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert zamawiający podaje: nazwy firm, adresy Wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

I Warunki zmian postanowień umowy.

Zmiany umowy będą dokonywane poprzez kolejno numerowane aneksy sporządzone przez strony umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony dopuszczają możliwość dokonywania wszelkich nieistotnych zmian umowy. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy, także w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w następujących przypadkach:

- a. konieczna jest zmiana terminu realizacji zamówienia;
- b. niezbędne jest ograniczenie przez Zamawiającego zakresu przedmiotu zamówienia – w takim przypadku zmianie mogą ulec zapisy umowy odnoszące się do przedmiotu zamówienia i jego zakresu, wynagrodzenia i rozliczenia Wykonawcy, a także obowiązków Wykonawcy;
- c. konieczne jest wprowadzenie zmian w umowie, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian jest skutkiem zmiany przepisów prawa obowiązujących po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę zmian umowy wraz ze skutkami wprowadzenia takich zmian – w takim przypadku zmianie mogą ulec wyłącznie zapisy umowy, do których odnoszą się zmiany przepisów prawa;
- d. konieczne jest dokonanie zmian w częściach przedmiotu zamówienia, które zgodnie z ofertą Wykonawcy będą wykonywane przy pomocy podwykonawców;
- e. konieczne jest zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego zakresu przedmiotu zamówienia z przyczyn, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy – w takim przypadku zmianie ulegną wyłącznie zapisy odnoszące się do wynagrodzenia i rozliczenia Wykonawcy;
- f. wystąpienia potrzeby zmiany osoby wykonującej w imieniu i na rzecz Zamawiającego wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z wykonywaniem umowy;
- g. zmian dotyczących terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków na zapłatę składek przez Zamawiającego w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwwyżki w wysokości składki przy rozłożeniu jej na raty, zmian dotyczących terminu rozpoczęcia realizacji umowy – okresu ubezpieczenia, z uwagi na procedurę odwoławczą;
- h. zmian postanowień umowy w zakresie osób ubezpieczonych, wynikających także z woli przystąpienia bądź odstąpienia od umowy ubezpieczenia;
- i. w przypadku ujawnienia się nowego ryzyka (np. nowej jednostki chorobowej, nowej metody leczenia, itd., nieobjętej zakresem ubezpieczenia, a wynikającej np. z rozwoju wiedzy, nauki, techniki, itd.), Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia za zgodą Wykonawcy zmian w zakresie poszczególnych rodzajów ubezpieczeń dotyczących złożonej oferty, sum ubezpieczenia oraz wysokości należnych składek,
- j. zmian podmiotowych i formy prawnej Zamawiającego (np. w wyniku przekształcenia, przejęcia itp.).

Wskazanie powyższych okoliczności zmian umowy nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do wprowadzenia tych zmian.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą obu stron.

Wszelkie zmiany muszą być dokonywane z zachowaniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

II. O udzielenie zamówienia ubiegać się może Wykonawca, który wykaże brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5, oraz złoży:

- oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia,
- wypełniony druk oferta,

— pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (szczegóły zostały określone w SIWZ).

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

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.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka spełniającego wymagania do tego rodzaju podpisu w terminie 10 dni

od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały one przesłane w inny sposób.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.5. Date of dispatch of this notice

05/01/2017