

Poland-Warsaw: Insurance services
OJ S 19/2017 27/01/2017
Contract notice
Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Specjalistyczny „Inflancka” im. Krysi Niżyńskiej Zakurzonej SPZOZ w Warszawie

Postal address: Inflancka 6

Town: Warszawa

NUTS code: PL127 Miasto Warszawa

Postal code: 00-189

Country: Poland

Contact person: Adam Głocki

E-mail: aglocki@inflancka.pl

Telephone: +48 226973106

Fax: +48 226973111

Internet address(es):

Main address: <http://www.inflancka.pl>

I.3. Communication

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

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Usługa Ubezpieczenia Szpitala Specjalistycznego „Inflancka” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej” w Warszawie SPZOZ.

Reference number: P/1/UBEZPIECZENIA/2016

II.1.2. Main CPV code

66510000 Insurance services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa ubezpieczenia Szpitala Specjalistycznego „Inflancka” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej” w Warszawie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w zakresie:
dla Pakietu 1 – ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk i ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;
dla Pakietu 2 – ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej;

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

Ubezpieczenia mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

66515000 Damage or loss insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL127 Miasto Warszawa

II.2.4. Description of the procurement

Ubezpieczenia mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Zakres ubezpieczenia / Weighting: 10

Price - Weighting: 90

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 24

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Ubezpieczenia mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

66516000 Liability insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL127 Miasto Warszawa

II.2.4. Description of the procurement

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Zakres ubezpieczenia / Weighting: 10

Price - Weighting: 90

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

Duration in months: 24

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**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 winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia, na który składa ofertę;

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – Załącznik Nr 5 do SIWZ.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – Załącznik Nr 5 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: yes

IV.2. Administrative information

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

Date: 07/03/2017 Local time: 10:00

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: 07/05/2017

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 07/03/2017 Local time: 10:15

Place:

Szpital Specjalistyczny „Inflancka”

ul. Inflancka 6

00-189 Warszawa.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Przewiduje się możliwość udzielenia zamówień dodatkowych na podst. art. 67 ust. 1 pkt 6.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

VI.5. Date of dispatch of this notice

24/01/2017