

Poland-Gliwice: Life insurance services**OJ S 35/2020 19/02/2020****Contract notice****Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Prokuratura Okręgowa w Gliwicach

National registration number: 277733742

Postal address: ul. Dubois 16

Town: Gliwice

NUTS code: PL229 Gliwicki

Postal code: 44-102

Country: Poland

Contact person: Beata Melerska

E-mail: wydzial.budzetowy@gliwice.po.gov.pl

Telephone: +48 327809100

Fax: +48 327809196

Internet address(es):Main address: www.gliwice.po.gov.pl**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://ezamowienia.ms.gov.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://ezamowienia.ms.gov.pl>

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Public order and safety

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Prokuratury Okręgowej w Gliwicach i podległych jej jednostek oraz członków ich rodzin

Reference number: PO VII WB 261.1.2020

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 odpłatne świadczenie przez Wykonawcę usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Prokuratury Okręgowej w Gliwicach i podległych jej jednostek oraz członków ich rodzin.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL229 Gliwicki

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia na życie dla pracowników Prokuratury Okręgowej w Gliwicach i podległych jej jednostek oraz członków ich rodzin. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zamieszczony jest w załączniku nr 1 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. W przedmiotowym załączniku Zamawiający określił wymagane warunki ubezpieczenia. Zakres i warunki ochrony ubezpieczeniowej opisane w SIWZ i załącznikach są zakresem i warunkami obligatoryjnymi, minimalnymi do zaakceptowania przez Wykonawcę. Obligatoryjny zakres ochrony ubezpieczeniowej, określony rodzajem i wysokością świadczeń dla czterech grup świadczeń: wariant I, wariant II, wariant III i wariant IV zamieszczony jest w rozdziale VI załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Wysokość świadczeń / Weighting: 80

Price - Weighting: 20

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

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 30 000 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Szczegóły dot. wniesienia wadium znajdują się w rozdziale 10 SIWZ.

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu;
- 2) spełniają warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego, dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.

Warunkiem udziału w postępowaniu jest posiadanie przez Wykonawcę zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą z dnia 11.9.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub, w przypadku prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na innej podstawie niż zezwolenie, innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawców na podstawach, o których mowa w art. 24 ust. 5 Pzp.

W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca ma obowiązek złożyć aktualne na dzień składnia oferty oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadkach określonych w paragrafie 12 załącznika nr 3 - Istotne postanowienia umowy.

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: 23/03/2020 Local time: 11:00

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

Duration in months: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 23/03/2020 Local time: 11:30

Place:

Prokuratura Okręgowa w Gliwicach, ul. Dubois 16, 44-102 Gliwice, POLSKA, pokój nr 219 (II piętro), godz. 11:30

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Każdy Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP - zgodnego z Załącznikiem nr 6 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

- 1) zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 11.9.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub, w przypadku prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na innej podstawie niż zezwolenie, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniową na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia;
- 2) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 3) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymane w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 4) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał

przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymane w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
Wszystkie wymagania dotyczące niniejszego postępowania zostały opisane 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: uzp@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Postal address: ul. Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

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: +48 224587801
Fax: +48 224587801
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

14/02/2020