

Poland-Pruszków: Insurance services**OJ S 30/2023 10/02/2023****Contract award notice****Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Postal address: ul. Armii Krajowej 2/4

Town: Pruszków

NUTS code: PL913 Warszawski zachodni

Postal code: 05-800

Country: Poland

Contact person: Bożena Brzękowska – Merydian Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A.

E-mail: b.brzekowska@merydian.pl

Telephone: +22 758-60-54

Fax: +22 728-71-38

Internet address(es):Main address: www.szpitalnawrzesinie.plAddress of the buyer profile: www.platformazakupowa.pl/pn/merydian**I.4. Type of the contracting authority**

Other type: SPZZOZ

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie (2 Części)

Reference number: ZP.272.20.2022

II.1.2. Main CPV code

66510000 Insurance services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie, w zakresie: CZĘŚĆ 1: ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, CZĘŚĆ 2: ubezpieczenia mienia

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 1 230 000,00 PLN

II.2. Description

II.2.1. Title

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services, 66516400 General liability insurance services, 66516000 Liability insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL913 Warszawski zachodni

Main site or place of performance: Polska

II.2.4. Description of the procurement

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej określa Załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5. Award criteria

Price

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

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services, 66515000 Damage or loss insurance services, 66515100 Fire insurance services, 66515400 Weather-related insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL913 Warszawski zachodni

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie; 05 – 800 Pruszków, ul. Armii Krajowej 2/4

II.2.4. Description of the procurement

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej określa Załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5. Award criteria

Price

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 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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2022/S 218-625140](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Lot No: 1

Title:

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

24/01/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3.

Name and address of the contractor

Official name: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA

National registration number: 5850001690

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 764 958,00 PLN

Total value of the contract/lot: 764 958,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section V: Award of contract**

Contract No: 2

Lot No: 2

Title:

Ubezpieczenia mienia

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract**V.2.1. Date of conclusion of the contract**

24/01/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.

National registration number: 5470206285

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 92 955,00 PLN

Total value of the contract/lot: 92 955,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section VI: Complementary information**

VI.3. Additional information

- 1) Wykaz dokumentów, które należy złożyć w postępowaniu i zasady ich składania zostały określone w SWZ
- 2) Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy PZP, tj. zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
- 3) Zasady wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia określa SWZ (Rozdział X SWZ);
- 4) Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do złożenia oferty znajdują się na platformie zakupowej pod adresem internetowym: <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>
- 5). Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
- 6). Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym, a wykonawcą odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tj. za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>.
- 7) Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1) dalej „RODO” informujemy, że:
 - 1.1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie
 - 1.2. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować: pod adresem e-mail: iod@szpitalnawrzesinie.pl
 - 1.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, (dalsza część klauzuli RODO w SWZ).
- 8) Zamawiający określa poufny charakter informacji zawartej w części:
Załącznik nr 1 – Charakterystyka Zamawiającego
Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia
Sposób dostępu do informacji poufnych zgodnie z art. 133 ust. 3 w zw. z art. 18 ust. 4 ustawy PZP określa Zamawiający. Wykonawca posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, informacje o charakterze poufnym może uzyskać poprzez zawnioskowanie o ich przesłanie w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian> w zakładce niniejszego postępowania. We wniosku o przesłanie Części poufnej SWZ należy podać dane dotyczące Wnioskodawcy i Wykonawcy, którego reprezentuje powołując się na numer przedmiotowego postępowania.
- 9) Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o którym mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7) ustawy PZP w wysokości: dla CZĘŚCI 1 – do 30% szacunkowej wartości zamówienia podstawowego; dla CZĘŚCI 2 – do 50% szacunkowej wartości zamówienia podstawowego.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, systemie kwalifikowania wykonawców, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, systemie kwalifikowania wykonawców, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.

2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

3. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

4. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt. 1.

6. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX ustawy Pzp.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

07/02/2023