

Poland-Morawica: Insurance services

OJ S 45/2019 05/03/2019

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

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii

Postal address: Spacerowa 5

Town: Morawica

NUTS code: PL Polska

Postal code: 26-026

Country: Poland

Contact person: Elżbieta Pawlik

E-mail: zamowienia6@morawica.com.pl

Telephone: +48 413641378

Fax: +48 413641226

Internet address(es):Main address: <http://www.morawica.com.pl>**I.3. Communication**

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

Additional information can be obtained from the abovementioned address

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

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

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników i członków rodzin pracowników

Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy

Reference number: EZP-252-7/2019

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 polegająca na ubezpieczeniu na życie i od następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników oraz członków rodzin pracowników Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

66511000 Life insurance services, 66512000 Accident and health insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

II.2.4. Description of the procurement

1) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1, załączniku nr 1A i 1B do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

2) Ubezpieczenie będzie dostępne w dwóch wariantach różniących się jedynie wysokością składki i wysokością świadczeń.

3) Miesięczna wysokość składki za jedną osobę nie może być wyższa niż 50,00 PLN w wariantcie I oraz 65,00 PLN w wariantcie II.

4) Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę min. 3 osoby wykonujące czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie odszkodowania za szkodę Zamawiającemu w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.6.1974 r. – Kodeks pracy (tekst jednolity (Dz.U. z 2018 r. poz. 108).

5) Zamawiający ma prawo skontrolowania Wykonawcy w zakresie spełnienia wymagań określonych w ppkt 4. Na żądanie Zamawiającego w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 5 dni roboczych, Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć do wglądu oświadczenie potwierdzające, że pracownicy, o których mowa w ppkt 1 są zatrudnieni na umowę o pracę.

6) Nieprzedłożenie przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w ppkt 5 traktowane będzie jako niewypełnienie obowiązku określonego w SIWZ i art. 29 ust. 3a ustawy.

7) Istotne warunki umowy zawiera załącznik nr 4 do SIWZ – Umowa Generalna.

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

Oferta winna być zabezpieczona wadium w kwocie: 70 000,00 PLN

Należy wnieść zgodnie z rozdziałem VI SIWZ w PLN.

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:

Zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w Dziale I załącznika do nw. ustawy w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, bądź inny dokument wydany przez właściwy organ, uprawniający do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w państwie członkowskim UE, w którym ten zakład ma siedzibę, potwierdzający posiadanie uprawnień na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w Dziale I załącznika do nw. ustawy w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem Zamówienia – zgodnie z ustawą z dnia 11.9.2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 999 z późn. zm.).

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże: że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje należycie obowiązki wynikające z zawartej co najmniej z jednym podmiotem umowy grupowego ubezpieczenia na życie.

Minimum level(s) of standards possibly required:

O wartości nie mniejszej niż 2 500 000,00 PLN brutto oraz dołączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z warunkami określonymi we wzorze 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: 09/04/2019 Local time: 10:45

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: 09/04/2019 Local time: 11:00

Place:

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy, 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5, POLSKA.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania wymienione w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1 i 4-8 ustawy Pzp.

a) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c) Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

- d) Odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;
- e) Oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- f) Oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
- g) Oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy;
- h) Oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 7 ustawy;
- i) Oświadczenia wykonawcy o nie zaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716);

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Urząd Zamówień Publicznych
Postal address: ul. Postępu 16
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587801

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Urząd Zamówień Publicznych
Postal address: ul. Postępu 16
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587801

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

Official name: Urząd Zamówień Publicznych
Postal address: ul. Postępu 16
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587801

VI.5. Date of dispatch of this notice

28/02/2019