

Poland-Zabrze: Insurance services

OJ S 50/2022 11/03/2022

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. S. Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Postal address: ul.3 Maja 13-15

Town: Zabrze

NUTS code: PL229 Gliwicki

Postal code: 41-800

Country: Poland

E-mail: zampubli@szpital.zabrze.pl

Telephone: +48 323704241

Fax: +48 323704207

Internet address(es):

Main address: www.szpital.zabrze.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.zabrze>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

<https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.zabrze>

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

USŁUGA UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Reference number: ZP/3/PN/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 SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzem ofertowo - cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz załącznikami nr 5-8 do SWZ i wzorem umowy.

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

Ubezpieczenie OC
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL229 Gliwicki
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie OC:
1.Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2.Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
3.Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia
zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzem ofertowo - cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz załącznikami nr 5-8 do SWZ i wzorem umowy.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

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: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji określonego w art. 441 Pzp w odniesieniu do przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie ma obowiązku korzystać z prawa opcji, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.

Zamówienie wynikające z prawa opcji realizowane będzie na zasadach przewidzianych dla zamówienia podstawowego. Faktyczne potrzeby Zamawiającego realizowane w ramach prawa opcji będą zgłaszane pisemnie w trakcie obowiązywania umowy.

Przedmiotem prawa opcji może być:

1. Zadanie nr 1 – na wartość nie większą niż 33,33% wartości zamówienia podstawowego do ubezpieczenia w przypadkach mających związek z ubezpieczeniem OC Zamawiającego w tym: z otwarciem nowych oddziałów, poradni i innych jednostek organizacyjnych.

W przypadku skorzystania z prawa opcji Zamawiający za pośrednictwem brokera poinformuje Wykonawcę celem przygotowania stosownego aneksu do polisy ubezpieczeniowej.

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

Kryterium oceny ofert:

1. Cena - 100%

Zadanie nr 1 – umowa ubezpieczenia ma obejmować okres od 30.06.2022r. do 29.06.2025 r. tj. 36 miesięcy z rocznym okresem polisowania

II.2. Description

II.2.1. Title

Ubezpieczenie majątku

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL229 Gliwicki

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie majątku:

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

2. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

3. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

4. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzem ofertowo - cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz załącznikami nr 5-8 do SWZ i wzorem umowy.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

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: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji określonego w art. 441 Pzp w odniesieniu do przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie ma obowiązku korzystać z prawa opcji, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.

Zamówienie wynikające z prawa opcji realizowane będzie na zasadach przewidzianych dla zamówienia podstawowego. Faktyczne potrzeby Zamawiającego realizowane w ramach prawa opcji będą zgłaszane pisemnie w trakcie obowiązywania umowy.

Przedmiotem prawa opcji może być:

1. Zadanie nr 2 – na wartość nie większą niż 33,33% wartości zamówienia podstawowego do ubezpieczenia w przypadkach związanych z nabyciem środków trwałych, modernizacją/ ulepszeniem środków trwałych, oddaniem do użytku nowych inwestycji, a także zmian w zakresie wykonywanej działalności w szczególności miejsca jej wykonywania.

W przypadku skorzystania z prawa opcji Zamawiający za pośrednictwem brokera poinformuje Wykonawcę celem przygotowania stosownego aneksu do polisy ubezpieczeniowej.

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

Kryterium oceny ofert:

1. Cena - 100%

Zadanie nr 2 – umowa ubezpieczenia ma obejmować okres od 05.07.2022r. do 04.07.2025 r. tj. 36 miesięcy z rocznym okresem polisowania

II.2. Description

II.2.1. Title

Ubezpieczenie majątku

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL229 Gliwicki

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie komunikacyjne zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzem ofertowo - cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz załącznikami nr 5-8 do SWZ i wzorem umowy.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

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: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji określonego w art. 441 Pzp w odniesieniu do przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie ma obowiązku korzystać z prawa opcji, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.

Zamówienie wynikające z prawa opcji realizowane będzie na zasadach przewidzianych dla zamówienia podstawowego. Faktyczne potrzeby Zamawiającego realizowane w ramach prawa opcji będą zgłaszane pisemnie w trakcie obowiązywania umowy.

Przedmiotem prawa opcji może być:

1. Zadanie nr 3 – na wartość nie większą niż 33,33% wartości zamówienia podstawowego w przypadku zwiększenia floty pojazdów Zamawiającego

W przypadku skorzystania z prawa opcji Zamawiający za pośrednictwem brokera poinformuje Wykonawcę celem przygotowania stosownego aneksu do polisy ubezpieczeniowej.

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

Kryterium oceny ofert: cena-100%

Zad nr3–umowa ubezpieczenia ma obejmować pojazdy, dla których początek ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się w okresie od 30.06.2022r. do 29.06.2025r. a czas trwania ochrony ubezpiecz. wynosi 36 m-cy począwszy od daty expiracji poszczególnych polis.

Polisy dla ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawione na okresy roczne określone indywidualnie dla każdego pojazdu

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:

W zakresie zdolności do występowania w obrocie gospodarczym - Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

W zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej - Zamawiający wymaga posiadania uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie opisanego w SWZ przedmiotu zamówienia na terytorium Rzeczypospolitej.

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

1. zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2021 r. poz. 1130 z późn. zm.), a w przypadku Wykonawców, którzy rozpoczęli działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 z późn. zm.) - zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

W zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umów zawarto we wzorach umów stanowiących część IV SWZ. Warunki zmian postanowień zawartej umowy stanowi §7 wzoru 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: 13/04/2022 Local time: 08:00

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: 11/07/2022

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 13/04/2022 Local time: 09:00

Place:

Miejszem składania ofert jest platforma zakupowa Zamawiającego.

Otwarcie nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej w Samodzielnym Publicznym Szpitalu klinicznym Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w Katowicach, ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze, budynek nr 8, I piętro, Dział Zamówień publicznych - pokój nr 103.

Information about authorised persons and opening procedure: Otwarcie ofert następuje przy użyciu platformy zakupowej Zamawiającego, tj. www.platformazakupowa.pl

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic ordering will be used

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy zgodnie z art. 57 Pzp.: nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp i spełniają warunki udziału w postępowaniu.

2. Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury określonej w art. 139 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.

3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

- informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2, 4 Pzp sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem,

- oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp., o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 4 do SWZ ;

- oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp. w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania dotyczący art. 108 ust. 1 pkt. 3 - 6 Pzp – załącznik nr 3 do SWZ.

4. Oferta oraz oświadczenia lub dokumenty składane razem z ofertą:

1) oferta Wykonawcy – załącznik nr 1 i 1a do SWZ

2) dokumenty potwierdzające uprawnienie do podpisania oferty oraz do podpisania lub poświadczenia za zgodność z oryginałem składanych oświadczeń lub dokumentów. Jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji dokumentem właściwym w przypadku Wykonawców mających siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (RP) jest odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sadowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru lub dokumentu na podstawie których dokonuje się wpisu do właściwego rejestru lub ewidencji, np.: uchwała właściwego organu Wykonawcy. Wykonawca może wskazać dostępność w formie elektronicznej dokumentów pod określonymi, bezpłatnymi adresami internetowymi baz danych w formularzu oferty,

3) pełnomocnictwo;

5. Dokumenty składane przez wykonawcę na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 126 ust. 1 Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień ich złożenia:

1) podmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt. 5.2 SWZ,

2) podmiotowe środki dowodowe oraz oświadczenia na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia zgodnie z pkt. 4.2 SWZ.

6. Dokument składany przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 139 ust. 2 Pzp:

1) oświadczenie z art. 125 ust. 1 Pzp – załącznik nr 2 do SWZ.

7. Zamawiający nie wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych.

8. Ze względu na ograniczoną liczbę znaków jakie można wprowadzić w niniejszym ogłoszeniu Zamawiający przypomina, iż pełną informację w zakresie niniejszego postępowania można uzyskać pod adresem www.pltformazakupowa.pl, w tym w dokumentach postępowania, m.in. SWZ wraz z załącznikami.

9. Wykonawcy zagranicznemu poświęcono pkt. 6 SWZ

10. Ofercie wspólnej poświęcono pkt 7 SWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129).

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

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

07/03/2022

