

Poland-Łomża: Insurance services

OJ S 199/2018 16/10/2018

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

Postal address: al. Piłsudskiego 11

Town: Łomża

NUTS code: PL Polska

Postal code: 18-404

Country: Poland

Contact person: Sylwia Wiszniewska

E-mail: przetargi@szpital-lomza.pl

Telephone: +86 4733266

Fax: +86 4733210

Internet address(es):

Main address: www.szpital-lomza.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://brokersunion.pl/>

Additional information can be obtained from another address:

Official name: Brokers Union Sp. z o.o.

Postal address: ul. Ślężna 112B/U8

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 53-111

Country: Poland

Contact person: Anna Giera

E-mail: a.giera@brokersunion.pl

Telephone: +48 510011511

Fax: +48 717220112

Internet address(es):

Main address: <http://brokersunion.pl/>

Tenders or requests to participate must be submitted to the following address:

Official name: Brokers Union Sp. z o.o.

Postal address: ul. Ślężna 112B/U8

Town: Wrocław

Postal code: 53-111

Country: Poland

Contact person: Anna Giera

Telephone: +48 510011511

E-mail: a.giera@brokersunion.pl

Fax: +48 717220112
NUTS code: PL514 Miasto Wrocław
Internet address(es):
Main address: <http://brokersunion.pl/>

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 Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży
Reference number: 7/2018/OC+M_KOM/NO/U/BU

II.1.2. Main CPV code

66510000 Insurance services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Zamówienie zostało podzielone na następujące części:

Część pierwsza

Nazwa: Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
2. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nie związanej z prowadzoną działalnością leczniczą
4. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą

Część druga

Nazwa: Ubezpieczenie pojazdów

1. Obowiązkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Posiadaczy Pojazdów Mechanicznych (OCPPM)
2. Ubezpieczenie Auto Casco (AC)
3. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowcy i pasażerów (NNW)
4. Ubezpieczenie Assistance (ASS)

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 mienia i odpowiedzialności cywilnej
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL842 Łomżyński

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
2. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nie związanej z prowadzoną działalnością leczniczą
4. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Dodatkowe warunki ubezpieczenia / Weighting: 15

Price - Weighting: 85

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

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: 8 000 PLN

II.2. Description

II.2.1. Title

Ubezpieczenie pojazdów

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL842 Łomżyński

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

1. Obowiązkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Posiadaczy Pojazdów Mechanicznych (OCPPM)
2. Ubezpieczenie Auto Casco (AC)
3. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowcy i pasażerów (NNW)
4. Ubezpieczenie Assistance (ASS)

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Dodatkowe warunki ubezpieczenia / Weighting: 5

Price - Weighting: 95

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

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: 400 złPLN

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 i 4 ustawy Pzp i spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

Zamawiający wymaga złożenia:

- 1) Formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) zawierającego aktualne oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ, którego wzór określa Załącznik Nr 4 do SIWZ.

- 2) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- 3) Oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5b do SIWZ - „Oświadczenia”.
- 4) 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. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5a do SIWZ - „Oświadczenia”.
- 5) Odpis 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 Prawo zamówień publicznych.
- 6) kopia dokumentów potwierdzających posiadanie zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11.9.2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2015 poz. 1844), w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia lub, gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów:
- zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub
 - oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Wszelkie istotne dla stron postanowienia zawiera projekt umowy generalnej stanowiący Załącznik nr 8 i 9 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: 26/11/2018 Local time: 12:30

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: 26/11/2018 Local time: 12:45

Place:

Brokers Union Sp. z o.o., ul. Ślężna 112B/U8, 53-111 Wrocław

Information about authorised persons and opening procedure: Zamawiający, wykonawcy, osoby zainteresowane.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. W przypadku wnoszenia oferty przez wykonawców występujących wspólnie oświadczenie JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty, o których mowa w pkt.7.4.1 SIWZ składa każdy z Wykonawców oddzielnie. Pozostałe dokumenty składane są wspólnie. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także JEDZ dla tych podmiotów
2. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 7.4. SIWZ: składa odpowiednio dokumenty zgodnie z §7i §8 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.7.2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. RP z 27.7.2016 poz. 1126)
3. Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. 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 oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w pkt. 7.4 SIWZ
5. Informacje dla wykonawców działających w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych

W przypadku Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych zawarcie umów ubezpieczenia nie będzie się wiązało z uzyskaniem przez Zamawiającego członkostwa w TUW, a w szczególności ze zobowiązaniem Zamawiającego do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa na rzecz Zamawiającego z tytułu ubezpieczeń

6. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówienia, o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego dla każdej z części zamówienia dotychczasowemu wykonawcy usług, zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług jak te opisane w niniejszej SIWZ i zgodnych z jego przedmiotem o wartość 50 % wartości zamówienia udzielanego na podstawie niniejszej SIWZ dla każdej z części.

7. Inne wymagane dokumenty:

a) Poprawnie wypełniony i podpisany formularz oferty stanowiący Załącznik nr 6 i/lub 7 do SIWZ.

b) Oryginał lub podpisaną i potwierdzoną przez mocodawcę formułą „Za zgodność Z oryginałem” lub notarialnie kopię pełnomocnictwa osoby/osób podpisujących ofertę

c) W przypadku oferty składanej przez Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (w szczególności członków konsorcjum oraz wspólników spółki cywilnej) – aktualny dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania w/w Wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału, kopii poświadczonej notarialnie lub w formie kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez osobę(y) udzielającą pełnomocnictwa.

d) Dowód wniesienia wadium.

e) Formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) musi mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przygotowanego oraz przekazanego Zamawiającemu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18.7.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Instrukcja przygotowania i składania dokumentu JEDZ znajduje się w pkt 8.4 SIWZ.

8. Zmiany umowy: zgodnie z zapisami SIWZ.

9. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO: zgodnie z zapisami SIWZ.

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

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

Official name: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587702

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5.

Date of dispatch of this notice

11/10/2018