

Poland-Piotrków Trybunalski: Insurance services

OJ S 248/2015 23/12/2015

Contract notice

Services

Directive 2004/18/EC

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika

Postal address: ul. Rakowska 15

Town: Piotrków Trybunalski

Postal code: 97-300

Country: Poland

Contact person: „Merydian” Brokerski Dom Ubezpieczeniowy Spółka Akcyjna, 90-456 Łódź, ul. Piotrkowska 233, +48 42637779698

For the attention of: Michał Binkowski

Telephone: +48 426377796

Fax: +48 426377799

Internet address(es):

General address of the contracting authority: www.szpital-piotrkow.pl

Additional information can be obtained from:

the abovementioned address

Specifications and additional documents (including documents for competitive dialogue and a dynamic purchasing system) can be obtained from:

the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted: Official name: Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim

Postal address: ul. Rakowska 15

Town: Piotrków Trybunalski

Postal code: 97-300

Country: Poland

Contact person: „Merydian” Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A.

For the attention of: Michał Binkowski – broker – pracownik Biura Ubezpieczeń Placówek Medycznych

E-mail: m.binkowski@merydian.pl

Telephone: +48 426377796

Fax: +48 426377799

I.2. Type of the contracting authority

Other: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.3. Main activity

Health

I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities

The contracting authority is purchasing on behalf of other contracting authorities: no

Section II: Object of the contract

II.1. Description

II.1.1. Title attributed to the contract by the contracting authority

Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim. Znak sprawy: 41/ZPN/15.

II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery

Services

Service category No 6: Financial services a) Insurances services b) Banking and investment services

NUTS code PL115 Piotrkowski

II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

The notice involves a public contract

II.1.4. Information about framework agreement

II.1.5. Short description of the contract or purchase(s)

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa ubezpieczenia Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim, w zakresie:

— dla Pakietu 1:

- ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk,
- ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,

— dla Pakietu 2:

- ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,

— dla Pakietu 3:

- ubezpieczenia ryzyk komunikacyjnych.

II.1.6. CPV code(s)

66510000 Insurance services, 66515400 Weather-related insurance services, 66515000 Damage or loss insurance services, 66516000 Liability insurance services, 66516400 General liability insurance services, 66514110 Motor vehicle insurance services, 66516100 Motor vehicle liability insurance services, 66512100 Accident insurance services

II.1.7. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

II.1.8. Lots

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for one or more lots

II.1.9. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2. Scope of the procurement

II.2.1. Total quantity or scope

Całkowita wielkość określona w załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.2. Information about options

Options: no

II.2.3. Information about renewals

This contract is subject to renewal: no

II.3. Duration of the contract or time limit for completion

Duration in months: 24 (from the award of the contract)

Information about lots

Lot No: 1

Lot title: Pakiet 1

1) Short description

- Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk,
- ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

2) CPV code(s)

66510000 Insurance services, 66515400 Weather-related insurance services, 66515000 Damage or loss insurance services, 66516000 Liability insurance services

3) Quantity or scope

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa Załącznik nr 2 i 9 do SIWZ.

4) Indication about different time frame or duration

Duration in months: 24 (from the award of the contract)

5) Additional information about lots

Zamówienia uzupełniające:

1. Zgodnie z art. 36 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających. Zamówienia uzupełniające udzielane będą w trybie zamówienia z wolnej ręki w okolicznościach określonych w art. 67 ust.1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniach uzupełniających stawek nie wyższych niż zastosowane w zamówieniu podstawowym oraz wyliczenia składki proporcjonalnie do ilości dni udzielonej przez Wykonawcę ochrony, bez stosowania zasady składki minimalnej dla każdej wystawionej polisy.

Lot No: 2

Lot title: Pakiet 2

1) Short description

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

2) CPV code(s)

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

3) Quantity or scope

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa załącznik nr 2 do SIWZ.

4) Indication about different time frame or duration

Duration in months: 24 (from the award of the contract)

5) Additional information about lots

Zamówienia uzupełniające:

1. zgodnie z art. 36 ust. 2 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających. Zamówienia uzupełniające

udzielane będą w trybie zamówienia z wolnej ręki w okolicznościach określonych w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych;

2. wysokość składek przyjętych dla Zamówienia uzupełniającego będzie przedmiotem odrębnych ustaleń pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą w sytuacji udzielania Zamówienia uzupełniającego w tym zakresie.

Lot No: 3

Lot title: Pakiet 3

1) Short description

Ubezpieczenia ryzyk komunikacyjnych.

2) CPV code(s)

66510000 Insurance services, 66515000 Damage or loss insurance services, 66514110 Motor vehicle insurance services, 66516100 Motor vehicle liability insurance services, 66512100 Accident insurance services

3) Quantity or scope

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa załącznik nr 2 i 10 do SIWZ.

4) Indication about different time frame or duration

Duration in months: 24 (from the award of the contract)

5) Additional information about lots

Zamówienia uzupełniające.

1. zgodnie z art. 36 ust. 2 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających. Zamówienia uzupełniające udzielane będą w trybie zamówienia z wolnej ręki w okolicznościach określonych w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniach uzupełniających stawek nie wyższych niż zastosowane w zamówieniu podstawowym oraz wyliczenia składki proporcjonalnie do ilości dni udzielonej przez Wykonawcę ochrony, bez stosowania zasady składki minimalnej dla każdej wystawionej polisy.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions related to the contract

III.1.1. Deposits and guarantees required

1. Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu zobowiązany jest wnieść bezwarunkowe wadium w złotych polskich:
 - a. dla Pakietu 1 w wysokości – 125 PLN (słownie: sto dwadzieścia pięć złotych 00/100);
 - b. dla Pakietu 2 w wysokości – 4 500 PLN (słownie: cztery tysiące pięćset złotych 00/100);
 - c. dla Pakietu 3 w wysokości – 250 PLN (słownie: dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100).

III.1.2. Main financing conditions and payment arrangements and/or reference to the relevant provisions governing them

III.1.3. Legal form to be taken by the group of economic operators to whom the contract is to be awarded

III.1.4. Contract performance conditions

The performance of the contract is subject to particular conditions: no

III.2. Conditions for participation

III.2.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions: Wykonawca winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia. Na potwierdzenie spełnienia powyższego Wykonawca winien przedłożyć zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem lub dokument równoważny.

Ocena spełnienia powyższego warunku zostanie dokonana na podstawie dokumentu, o którym mowa w niniejszym punkcie metodą spełnia / nie spełnia.

III.2.2. Economic and financial ability

List and brief description of conditions: Zamawiający nie formułuje szczegółowego wymagania i nie dokonuje opisu tych warunków udziału w postępowaniu. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 5 do SIWZ.

III.2.3. Technical and professional ability

List and brief description of conditions:

Zamawiający nie formułuje szczegółowego wymagania w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia i nie dokonuje opisu tych warunków udziału w postępowaniu. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 5 do SIWZ.

Zamawiający formułuje szczegółowe wymagania w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia i dokonuje opisu tych warunków udziału w postępowaniu

Wykonawca winien posiadać wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, tj. wykonał lub dla świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

- a) dla pakietu 1 – co najmniej jedną usługę ubezpieczenia odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, o łącznej wartości sum ubezpieczenia ubezpieczanego mienia nie niższej niż: 10 000 000 PLN;
- b) dla pakietu 2 – co najmniej jedną usługę ubezpieczenia odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, o łącznej wartości sum gwarancyjnych odpowiedzialności cywilnej na jedno zdarzenie nie niższej niż 500 000 PLN;
- c) dla pakietu 3 – co najmniej jedną usługę ubezpieczenia odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, o łącznej ilości pojazdów wchodzących w skład floty nie niższej niż 8 pojazdów, w tym pojazdów specjalnych sanitarnych.

Na potwierdzenie spełnienia powyższego Wykonawca winien przedłożyć wykaz usług głównych potwierdzający, że wykonał lub dla świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wraz z podaniem ich wartości (łącznej wielkości sum ubezpieczenia/sum gwarancyjnych/ilości pojazdów), przedmiotu (rodzajów ubezpieczeń), dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane – Załącznik nr 8 do SIWZ oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Ocena spełnienia powyższego warunku zostanie dokonana na podstawie dokumentów, o których mowa w niniejszym punkcie metodą spełnia / nie spełnia.

III.2.4. Information about reserved contracts

III.3. Conditions specific to services contracts

III.3.1. Information about a particular profession

Execution of the service is reserved to a particular profession: no

III.3.2. Information about staff responsible for the performance of the contract

Obligation to indicate the names and professional qualifications of the staff assigned to performing the contract: no

Section IV: Procedure

IV.1. Type of procedure

IV.1.1. Type of procedure

Open

IV.1.2. Information about the limits on the number of candidates to be invited

IV.1.3. Information about reduction of the number of solutions or tenders during negotiation or dialogue

IV.2. Award criteria

IV.2.1. Award criteria

The most economically advantageous tender in terms of Criteria below

1. Cena. Weighting 98
2. Zakres ubezpieczenia. Weighting 2

IV.2.2. Information about electronic auction

An electronic auction will be used: no

IV.3. Administrative information

IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority

41/ZPN/15

IV.3.2. Previous publication concerning this procedure

no

IV.3.3. Conditions for obtaining specifications and additional documents or descriptive document

Payable documents: no

IV.3.4. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

1.2.2016 - 11:00

IV.3.5. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.3.6. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish.

IV.3.7. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Duration in days: 60 (from the date stated for receipt of tender)

IV.3.8. Conditions for opening of tenders

Date: 1.2.2016 - 11:15

Place:

Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim, 97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Rakowska 15 – Sekretariat (budynek przychodni).

Persons authorised to be present at the opening of tenders: no

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

VI.3. Additional information

Oświadczenia lub dokumenty wymagane w ofercie:

1. wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 4 (odpowiednio 4a, i/lub 4b, i/lub 4c) do SIWZ;
2. oświadczenia Wykonawcy, że spełnia warunki wymagane art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych – Załącznik nr 5 do SIWZ;

3. oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych – Załącznik nr 6 do SIWZ;

4. zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem lub dokument równoważny;

5. wykaz głównych usług wykonanych lub dla świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wraz z podaniem ich wartości (łącznie wielkości sum ubezpieczenia/sum gwarancyjnych), przedmiotu (rodzajów ubezpieczeń), dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane – Załącznik nr 8 do SIWZ, oraz załączeniem dowodów czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

a) dla pakietu 1 – co najmniej jedną usługę ubezpieczenia odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, o łącznej wartości sum ubezpieczenia ubezpieczanego mienia nie niższej niż: 10 000 000 PLN;

b) dla pakietu 2 – co najmniej jedną usługę ubezpieczenia odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, o łącznej wartości sum gwarancyjnych odpowiedzialności cywilnej na jedno zdarzenie nie niższej niż 500 000 PLN;

c) dla pakietu 3 – co najmniej jedną usługę ubezpieczenia odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, o łącznej ilości pojazdów wchodzących w skład floty nie niższej niż 8 pojazdów, w tym pojazdów specjalnych sanitarnych.

Dowodami, są:

— poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

— oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie,

- zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodu/ów;
6. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
7. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
8. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
9. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
10. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
11. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
12. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej Wykonawcy, w rozumieniu ustawy z 16.2.2007 o ochronie konkurencji i konsumentów albo informację o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej – Załącznik nr 7 do SIWZ – Dokumenty dotyczące przynależności do grupy kapitałowej;
13. jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w Rozdziale V niniejszej SIWZ, polega zgodnie z pkt 5 Rozdziału V niniejszej SIWZ na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest przedłożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia, obejmujące w szczególności:
- 13.1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów;
- 13.2. sposób wykorzystania tych zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia;
- 13.3. charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z tym podmiotem;
- 13.4. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.
- Jeżeli podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Wykonawca dodatkowo zobowiązany jest przedłożyć również dokumenty i oświadczenie, o których mowa w punktach 3 i od 6 do 11, podmiotów na których zasobach polega Wykonawca przy realizacji zamówienia w odniesieniu do tych podmiotów;
14. jeżeli, Wykonawca ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem

sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem;

15. jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

15.1. zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 6 – 8, oraz 10 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

15.2. zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 9 i 11, składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

15.3. jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 15.1 i 15.2 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem;

16. pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy, udzielone przez osobę upoważnioną zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – załączyć tylko w sytuacji, kiedy ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentacji nie wynika z wpisu do właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;

17. dokument poświadczający wniesienie wadium. Jeżeli wadium zostało wniesione w formie innej niż pieniężna, dokument potwierdzający wniesienie wadium musi być załączony w oryginale;

18. ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy w zakresie ryzyk będących przedmiotem niniejszego zamówienia, o ile mają zastosowanie;

19. w przypadku złożenia oferty wspólnej – wymagane jest złożenie:

19.1. pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich podmiotów w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Ponadto pełnomocnictwa osób podpisujących Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich podmiotów w sytuacji kiedy pełnomocnictwo to podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentacji nie wynika z wpisów do właściwego rejestru lub wpisu do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej poszczególnych Wykonawców;

19.2. dokumentów poszczególnych Wykonawców określonych w punktach 3, 4 i od 6 do 12;

19.3. dokumentów i oświadczeń wymienionych w punktach 1, 2 i 5 podpisanych przez pełnomocnika do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia oraz ogólnych/szczególnych warunków ubezpieczenia tego Wykonawcy, na podstawie, których będzie zawarta umowa o ile mają zastosowanie i dokumentu wymienionego w punkcie 17.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.2. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures: Terminy na wniesienie odwołań regulują przepisy art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej: 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17a w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

VI.4.3. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Departament Odwołań UZP

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

21.12.2015