

Poland-Warsaw: Insurance services

OJ S 149/2023 04/08/2023

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Zakład Remontów i Konserwacji Dróg

National registration number: 015895956

Postal address: pl. Czerwca 1976 r. nr 1

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 02-495

Country: Poland

Contact person: Sebastian Denys

E-mail: dpzp@zrikd.waw.pl

Telephone: +48 223973916

Fax: +48 223973906

Internet address(es):

Main address: www.zrikd.waw.pl

I.3. Communication

Access to the procurement documents is restricted. Further information can be obtained at:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a9075b4f-305c-11ee-9aa3-96d3b4440790>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

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

I.4. Type of the contracting authority

Regional or local agency/office

I.5. Main activity

Other activity: budowa i konserwacja dróg

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Ubezpieczenie interesów majątkowych m. st. Warszawy – Zakładu Remontów i Konserwacji

Dróg w latach 2024-2025

Reference number: DPZP/271/472/2023

II.1.2. Main CPV code

66510000 Insurance services

II.1.3.

Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie Zamawiającego w następującym zakresie:

- a) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- c) ubezpieczenie maszyn budowlanych od wszystkich ryzyk,
- d) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia,
- e) ubezpieczenie floty pojazdów.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie Zamawiającego na lata 2024-2025 w następującym zakresie:

- a) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- c) ubezpieczenie maszyn budowlanych od wszystkich ryzyk,
- d) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia,
- e) ubezpieczenie floty pojazdów.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: 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

Start: 01/01/2024 End: 31/12/2025

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:

Umowa ubezpieczenia może zostać przedłużona na jeden kolejny dwunastomiesięczny okres rozliczeniowy stosownie do następujących postanowień (prawo opcji):

Przedłużenie umowy wejdzie w życie (umowa ulega automatycznie wznowieniu na analogicznych warunkach na okres kolejnych 12 miesięcy), pod warunkiem, że

Ubezpieczający najpóźniej w ciągu 14 dni od przedstawienia przez Ubezpieczyciela

zestawienia szkodowości z niniejszej umowy, według stanu datowanego na ostatni dzień 21 miesiąca podstawowego okresu ubezpieczenia (t.j. na 30/09/2025), złoży Ubezpieczycielowi oświadczenie o zamiarze przedłużenia umowy. Oświadczenie należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Ubezpieczyciel ma prawo odmówić przedłużenia umowy ubezpieczenia na kolejne 12 miesięcy, następujące po upływie 24 miesięcznego podstawowego okresu ubezpieczenia, jeśli szkodowość, rozumiana jako stosunek wypłaconych odszkodowań, powiększonych o wysokość rezerw na szkody zgłoszone a niewypłacone, do składki zarobionej za podstawowy okres ubezpieczenia na koniec 21 miesiąca podstawowego okresu ubezpieczenia, przekroczy 60 %.

Ubezpieczyciel jest zobowiązany przedstawić Ubezpieczającemu zestawienie szkodowości, o którym mowa wyżej w terminie do 15 dnia 22 miesiąca okresu obowiązywania Umowy. Prawo opcji będzie stosowane łącznie do „umowy ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej” oraz „umowy ubezpieczenia pojazdów”, zawartych w wyniku tego samego postępowania publicznego

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 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 spełniają warunek udziału w postępowaniu, dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej tj.: wykonawcy którzy prowadzą działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 656), co najmniej

w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.

W celu potwierdzenia spełnienia powyższego warunku zamawiający będzie żądał następujących dokumentów:

Zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów zaświadczenia właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów oświadczenia organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, wykonawca składa oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, iż notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.

Wyjaśnienie:

Wykonawca, który nie jest obowiązany do posiadania zezwolenia, może złożyć zaświadczenie organu nadzoru lub oświadczenie organu reprezentującego. Wykonawca prowadzący

działalność ubezpieczeniową na podstawie posiadanego zezwolenia właściwego organu nie może złożyć zamiast tego zezwolenia zaświadczenia organu nadzoru lub oświadczenia organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zawiera załącznik nr 1 do SWZ – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (część poufna) w skład którego wchodzi:

- 1) Załącznik nr 1A – Opis przedmiotu zamówienia stanowiący jednocześnie projekt umowy ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej;
- 2) Załącznik nr 1B – Opis przedmiotu zamówienia stanowiący jednocześnie projekt umowy ubezpieczenia pojazdów.

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: 06/09/2023 Local time: 11:00

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: 04/12/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 06/09/2023 Local time: 12:00

Place:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego - IV piętro, pokój nr 30 - Wydział Zamówień Publicznych.

Information about authorised persons and opening procedure: Osoba upoważniona: Sebastian Denys. Otwarcie jest nie jawne i nastąpi przy użyciu portalu e-Zamówienia.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

VI.3. Additional information

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Sąd Polubowny przy Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej

Postal address: ul. Krucza 36 / Wspólna 6

Town: Warszawa

Postal code: 00-502

Country: Poland

E-mail: sp@prokuratoria.gov.pl

Telephone: +48 226958504

Fax: +48 226958111

Internet address: <https://www.gov.pl/web/sp-prokuratoria/dane-kontaktowe>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a; 2) w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne, w terminie: a) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

01/08/2023