

Poland-Kutno: Insurance services

OJ S 186/2021 24/09/2021

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.

Postal address: ul. Kościuszki 52

Town: Kutno

NUTS code: PL712 Łódzki

Postal code: 99-300

Country: Poland

Contact person: Agnieszka Tomalak

E-mail: a.tomalak@szpital.kutno.pl

Telephone: +48 243880247

Fax: +48 243880247

Internet address(es):

Main address: <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>

I.3. Communication

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

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

Other type: Spółka z o.o.

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

„Usługi kompleksowego ubezpieczenia Kutnowskiego Szpitala Samorządowego Sp. z o.o.”

Reference number: ZP/11/21

II.1.2. Main CPV code

66510000 Insurance services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

2.1 Przedmiotem zamówienia są usługi kompleksowego ubezpieczenia Kutnowskiego Szpitala Samorządowego Sp. z o.o. w zakresie:

Część 1

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024 r.

Część 2

- Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

- Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024r.

Część 3

Usługa ubezpieczenia technologii cyfrowych i ochrony danych

Przez 30 miesięcy w okresie od 09.06.2022-30.11.2024r.

Część 4

Ubezpieczenia komunikacyjne

Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024r.

Część 5

Ubezpieczenia D&O

Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024r.

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

Część 1 Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o. ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Część 1

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024 r.

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**II.2. Description****II.2.1. Title**

Część 2 • Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk • Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o. ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Część 2

- Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
- Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024r.

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**II.2. Description**

II.2.1. Title

Część 3 Usługa ubezpieczenia technologii cyfrowych i ochrony danych
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o. ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Część 3

Usługa ubezpieczenia technologii cyfrowych i ochrony danych

Przez 30 miesięcy w okresie od 09.06.2022-30.11.2024r.

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: 30

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**II.2. Description****II.2.1. Title**

Część 4 Ubezpieczenia komunikacyjne
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o. ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Część 4

Ubezpieczenia komunikacyjne
Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024r.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 5 Ubezpieczenia D&O Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024r.
Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

66510000 Insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o. ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Część 5

Ubezpieczenia D&O

Przez 36 miesięcy w okresie od 01.12.2021-30.11.2024r.

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

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:

- Uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z ustawą z 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2020 r., poz. 1180 z późn. zm.) w zakresie nie mniejszym niż przedmiot zamówienia – dotyczy części 1, części 2, części 3, części 4, część 5

Warunek oceniony zostanie na podstawie złożonego oświadczenia i dokumentów.

W przypadku nie dołączenia oświadczenia zgodnie z Art.107 ust.2 Ustawy PZP należy wezwać Wykonawcę do dostania oświadczenia

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Umowa zostanie zawarta według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ.

2. Zamawiający załącza do niniejszej SWZ wzór umowy wraz z załącznikami, której uzupełnieniu podlegały będą jedynie dane ustalone w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

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: 26/10/2021 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: 24/01/2022

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 26/10/2021 Local time: 11:15

Place:

Za pośrednictwem Platformy na stronie profilu nabywcy <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> w zakładce dedykowanej postępowaniu „Usługi kompleksowego ubezpieczenia Kutnowskiego Szpitala Samorządowego Sp. z o.o.” (przy czym nie później niż dnia następnego po dniu, w którym upłynął termin składania ofert).

W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, przy użyciu którego następuje otwarcie ofert,

Section VI: Complementary information**VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

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

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Town: Warszawa

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP, przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem IX PZP.

2. Odwołanie przysługuje od niezgodnej z przepisami PZP czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia (w tym na projektowane postanowienia Umowy) lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie PZP.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami PZP, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności prawne i faktyczne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym, przesyłając Zamawiającemu odwołanie (wniesione w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej) lub kopię odwołania wniesionego w formie pisemnej przed upływem terminu na jego wniesienie w taki sposób, żeby mógł się zapoznać z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 PZP.
6. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania określają przepisy Rozdziału IX PZP.
7. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu.
8. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa KIO do Sądu Okręgowego w Warszawie – Sądu zamówień publicznych w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia KIO, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi.

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

20/09/2021