

**Poland-Katowice: Insurance services**

**OJ S 156/2023 16/08/2023**

**Contract notice**

**Services**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

## **Section I: Contracting authority**

---

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

National registration number: 6340128630

Postal address: ul. Obroki 140, Katowice

Town: Katowice

NUTS code: PL22A Katowicki

Postal code: 40-833

Country: Poland

Contact person: Roman Wierus, Teresa Manowska, Daniel Urbański

E-mail: [przetargi@mpgk.com.pl](mailto:przetargi@mpgk.com.pl)

Telephone: +48 323587657

Fax: +48 323587661

**Internet address(es):**

Main address: [www.mpgk.com.pl](http://www.mpgk.com.pl)

Address of the buyer profile: [https://platformazakupowa.pl/pn/mpgk\\_katowice/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/mpgk_katowice/proceedings)

### **I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: [https://platformazakupowa.pl/pn/mpgk\\_katowice/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/mpgk_katowice/proceedings)

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 prawa handlowego

### **I.5. Main activity**

Other activity: usługi komunalne

## **Section II: Object**

---

### **II.1. Scope of the procurement**

#### **II.1.1. Title**

Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej na lata 2023-2025.

Reference number: PN/16/2023

#### **II.1.2. Main CPV code**

66510000 Insurance services

#### **II.1.3.**

## **Type of contract**

Services

### **II.1.4. Short description**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia w zakresie ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania i zasady realizacji zamówienia zostały ujęte w załączniku nr 6 – Opis przedmiotu zamówienia oraz w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ. Fakultatywne warunki ubezpieczenia opisane zostały w Załączniku Nr 6A do SWZ. Informację dot. ryzyka stanowi załącznik nr 6B do SWZ.

### **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: PL22A Katowicki

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego - ul. Obroki 140, 40-833 Katowice

### **II.2.4. Description of the procurement**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia w zakresie ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania i zasady realizacji zamówienia zostały ujęte w załączniku nr 6 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia oraz w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ. Fakultatywne warunki ubezpieczenia opisane zostały w Załączniku Nr 6A do SWZ. Informację dot. ryzyka stanowi załącznik nr 6B do SWZ.

### **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: 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**

Zamawiający na podstawie art. 18 ust. 4 w związku z art. 96 ust. 1 oraz art. 280 ust. 3 ustawy Pzp. udostępni opis przedmiotu zamówienia tym Wykonawcom, którzy bezpośrednio zwrócą

się ze stosownym wnioskiem o udostępnienie informacji poufnych dotyczących mienia i działalności MPGK –zamieszczonych w załączniku nr 6, 6A i 6B do SWZ. – Wzór wniosku znajduje się w załączniku nr 7 do SWZ.

## **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:

Posiadanie odpowiedniego zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia usług ubezpieczeniowych w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, tj. Wykonawcy mających siedzibę na terenie RP muszą posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023, poz. 656 z późn. zm.) w zakresie grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

Wykonawca ma obowiązek posiadania stosownych zezwoleń, pozwoleń, zgód, zgłoszeń, koncesji, licencji itp. zwanych dalej „zezwoleniami” przez cały okres trwania umowy oraz ich okazywania Zamawiającemu na każde jego wezwanie. W przypadku, gdyby którekolwiek z dotychczasowych zezwoleń wygasło lub zostało cofnięte w okresie obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić nowe zezwolenie w tym zakresie, nie później niż w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowego.

#### **III.1.2. Economic and financial standing**

Selection criteria as stated in the procurement documents

#### **III.1.3. Technical and professional ability**

Selection criteria as stated in the procurement documents

### **III.2. Conditions related to the contract**

#### **III.2.2. Contract performance conditions**

Warunki realizacji umowy określone zostały w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiącym załącznik 5 do SWZ. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 455 ustawy Pzp oraz wskazanym w Projektowanych postanowieniach 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: 11/09/2023 Local time: 10:00

**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: 09/12/2023

**IV.2.7. Conditions for opening of tenders**

Date: 11/09/2023 Local time: 10:10

Place:

Siedziba MP GK sp. z o.o., ul. Obroki 140, 40-833 Katowice, POLSKA

Information about authorised persons and opening procedure: Komisja przetargowa, niepubliczne otwarcie ofert

**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**

Zamawiający wymaga zabezpieczenia oferty wadium w wysokości 10 000,00 PLN

**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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.2. Body responsible for mediation procedures**

Official name: UZP

Town: Warszawa

Country: Poland

**VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telephone: +22 4587801  
Fax: +22 4587800  
Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5. Date of dispatch of this notice**

11/08/2023