

Poland-Konstancin-Jeziorna: Insurance services

OJ S 207/2020 23/10/2020

Contract notice**Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „Stocer” Sp. z o.o.

Postal address: ul. Wierzejewskiego 12

Town: Konstancin-Jeziorna

NUTS code: PL Polska

Postal code: 05-510

Country: Poland

Contact person: Dział Handlowy

E-mail: inwestycje@stocer.pl

Telephone: +48 227119048

Fax: +48 227119037

Internet address(es):Main address: <http://www.stocer.pl>**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platformazakupowa.pl/pn/stocer/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

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**Usługa ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczeń komunikacyjnych
Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji „Stocer” Sp. z o.o.

Reference number: PN 70/2020

II.1.2. Main CPV code

66510000 Insurance services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Usługa ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczeń komunikacyjnych Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji „Stocer” Sp. z o.o.
Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 7 do SIWZ.

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

Zadanie I
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: Mazowieckie Centrum Rehabilitacji Stocer Sp. z o.o.: A. Konstancin-Jeziorna; B. Warszawa; C. Pruszków.

II.2.4. Description of the procurement

2.1. Zadanie I – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego:
a) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
b) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60
Cost criterion - Name: Klauzule fakultatywne / Weighting: 40

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

Zadanie II
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: Mazowieckie Centrum Rehabilitacji Stocer Sp. z o.o.: A. Konstancin-Jeziorna; B. Warszawa; C. Pruszków.

II.2.4. Description of the procurement

2.2. Zadanie II – ubezpieczenie majątku podmiotu leczniczego:

a) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;

b) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Klauzule fakultatywne / Weighting: 40

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

Zadanie III
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: Mazowieckie Centrum Rehabilitacji Stocer Sp. z o.o.: A. Konstancin-Jeziorna; B. Warszawa; C. Pruszków.

II.2.4. Description of the procurement

2.3. Zadanie III – ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów służbowych:

- a) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów;
- b) ubezpieczenie auto-casco;
- c) ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Klauzule fakultatywne / Weighting: 40

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:

1. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o którym mowa w sekcji III.

1 ust. 2, 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 następujących dokumentów lub oświadczeń potwierdzających posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, w szczególności:

1.1. zezwolenia właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej:

- a) dla zadania I co najmniej w grupie ubezpieczeń 13 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
- b) dla zadania II co najmniej w grupie ubezpieczeń 8 i 9 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
- c) dla zadania III co najmniej w grupie ubezpieczeń 1, 2, 8, 9 i 10 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;

1.2. lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, zaświadczenia właściwego organu nadzoru potwierdzającego, że Wykonawca wykonuje działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.

1.3. W przypadku, gdy zezwolenie bądź zaświadczenie na podstawie odrębnych przepisów nie jest wymagane, Wykonawca obowiązany jest wykazać, że spełnia warunek udziału w postępowaniu wskazany w sekcji III.1 ust. 2, przedkładając środki dowodowe, na przykład dokumenty lub oświadczenia złożone przez Wykonawcę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, potwierdzające, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w wymaganym zakresie wraz z przytoczeniem podstawy prawnej. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej, składa dokument lub dokumenty wystawione kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające, że może wykonywać działalność ubezpieczeniową i posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej związanej z przedmiotem Zamówienia. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju siedziby Wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, Wykonawca składa oświadczenie, że notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.

4. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania, Zamawiający na podstawie art. 26 ust. 2f ustawy Pzp może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

5. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w ust. 1 oraz sekcji III.1 ust. 2, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile są one aktualne. W tym celu Wykonawca powinien wskazać oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

1. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o którym mowa w sekcji III.

1 ust. 2, 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 następujących dokumentów lub oświadczeń potwierdzających posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, w szczególności:

1.1. zezwolenia właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej:

a) dla zadania I co najmniej w grupie ubezpieczeń 13 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;

b) dla zadania II co najmniej w grupie ubezpieczeń 8 i 9 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;

c) dla zadania III co najmniej w grupie ubezpieczeń 1, 2, 8, 9 i 10 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;

1.2. lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, zaświadczenia właściwego organu nadzoru potwierdzającego, że Wykonawca wykonuje działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.

1.3. W przypadku, gdy zezwolenie bądź zaświadczenie na podstawie odrębnych przepisów nie jest wymagane, Wykonawca obowiązany jest wykazać, że spełnia warunek udziału w postępowaniu wskazany w sekcji III.1 ust. 2, przedkładając środki dowodowe, na przykład dokumenty lub oświadczenia złożone przez Wykonawcę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, potwierdzające, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w wymaganym zakresie wraz z przytoczeniem podstawy prawnej. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej, składa dokument lub dokumenty wystawione kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające, że może wykonywać działalność ubezpieczeniową i posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej związanej z przedmiotem zamówienia. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju siedziby Wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, Wykonawca składa oświadczenie, że notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.

4. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania, Zamawiający na podstawie art. 26 ust. 2f ustawy Pzp może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

5. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w ust. 1 oraz sekcji III.1 ust. 2, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile są one aktualne. W tym celu Wykonawca powinien wskazać oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

1. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o którym mowa w sekcji III.

1 ust. 2, 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 następujących dokumentów lub oświadczeń potwierdzających posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, w szczególności:

1.1. zezwolenia właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej:

a) dla zadania I co najmniej w grupie ubezpieczeń 13 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;

b) dla zadania II co najmniej w grupie ubezpieczeń 8 i 9 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;

c) dla zadania III co najmniej w grupie ubezpieczeń 1, 2, 8, 9 i 10 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;

1.2. lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, zaświadczenia właściwego organu nadzoru potwierdzającego, że Wykonawca wykonuje działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.

1.3. W przypadku, gdy zezwolenie bądź zaświadczenie na podstawie odrębnych przepisów nie jest wymagane, Wykonawca obowiązany jest wykazać, że spełnia warunek udziału w postępowaniu wskazany w sekcji III.1 ust. 2, przedkładając środki dowodowe, na przykład dokumenty lub oświadczenia złożone przez Wykonawcę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, potwierdzające, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w wymaganym zakresie wraz z przytoczeniem podstawy prawnej. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej, składa dokument lub dokumenty wystawione kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające, że może wykonywać działalność ubezpieczeniową i posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej związanej z przedmiotem zamówienia. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju siedziby Wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, Wykonawca składa oświadczenie, że notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.

4. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania, Zamawiający na podstawie art. 26 ust. 2f ustawy Pzp może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

5. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w ust. 1 oraz sekcji III.1 ust. 2, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile są one aktualne. W tym celu Wykonawca powinien wskazać oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z wzorami umów na poszczególne zadania, tj. załączniki nr 4, 5 i 6 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: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 25/11/2020 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.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 25/11/2020 Local time: 10:30

Place:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25listopada 2020 r. o godzinie 10.30 za pośrednictwem platformy zakupowej w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych.

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: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587701

Fax: +48 224587701

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Zgodnie z zapisami SIWZ, tj. rozdział XIV „Środki ochrony prawnej”.

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

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587701

Fax: +48 224587701

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

19/10/2020