

**Poland-Sucha Beskidzka: Insurance services**  
**OJ S 181/2022 20/09/2022**  
**Contract notice**  
**Services**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

**Section I: Contracting authority**

---

**I.1. Name and addresses**

Official name: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej  
National registration number: NIP: 552-12-74-352  
Postal address: ul. Szpitalna 22  
Town: Sucha Beskidzka  
NUTS code: PL21 Małopolskie  
Postal code: 34-200  
Country: Poland  
Contact person: Monika Świerblewska - EIB S.A.  
E-mail: [monika.swierblewska@eib.com.pl](mailto:monika.swierblewska@eib.com.pl)  
Telephone: +48 697030441  
Fax: +48 566693409  
**Internet address(es):**  
Main address: <https://www.zosuchabeskidzka.pl/>

**I.3. Communication**

Access to the procurement documents is restricted. Further information can be obtained at:  
[www.eib.com.pl/#Przetargi](http://www.eib.com.pl/#Przetargi)  
Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://eib-pzp.logintrade.net/>  
Additional information can be obtained from another address:  
Official name: EIB S.A.  
National registration number: NIP: 956-00-07-485  
Postal address: ul. Jęczmienna 21  
Town: Toruń  
NUTS code: PL613 Bydgosko-toruński  
Postal code: 87-100  
Country: Poland  
Contact person: Monika Świerblewska - EIB S.A.  
E-mail: [monika.swierblewska@eib.com.pl](mailto:monika.swierblewska@eib.com.pl)  
Telephone: +48 697030441  
Fax: +48 566693409  
**Internet address(es):**  
Main address: <http://www.eib.com.pl>

**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

Kompleksowe ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

#### II.1.2. Main CPV code

66510000 Insurance services

#### II.1.3. Type of contract

Services

#### II.1.4. Short description

Zamówienie dzieli się na 2 części. Poszczególne części obejmują następujące rodzaje ubezpieczeń:

Część 01 zamówienia: (CPV - 66515400-7, 66515000-3)

(a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,

Część 02 zamówienia: (CPV - 66516000-0)

(a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

(b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia,

(c) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.

#### 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 01 zamówienia

Lot No: 1

#### II.2.2. Additional CPV code(s)

66515400 Weather-related insurance services, 66515000 Damage or loss insurance services

#### II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL219 Nowotarski

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

Część 01 zamówienia:

(a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,

#### 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 02 zamówienia

Lot No: 2

#### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

66516000 Liability insurance services

#### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL219 Nowotarski

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

Część 02 zamówienia:

(a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

(b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia,

(c) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.

#### **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:

I. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym tzn.

a) są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania, co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie

Rzeczypospolitej Polskiej (RP) oznacza, że są wpisani do Krajowego Rejestru Sądowego,

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tzn.

a) posiadają odpowiednie zezwolenie, licencję, koncesję lub wpis do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia określonych usług w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę

lub miejsce zamieszkania, co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie RP oznacza, że posiadają zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r.

o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1130 ze zm.) co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia (tj. co najmniej w grupach 8,9 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej - dotyczy Części 01 zamówienia oraz co najmniej w grupie 13 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej – dotyczy Części 02 zamówienia).

II. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia w odniesieniu do warunków określonych powyżej musi je spełniać każdy z Wykonawców działających wspólnie.

III. Informacja na temat złożenia wraz z ofertą oświadczenia na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) stanowiącego dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie

warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, znajduje się w Sekcji VI. Informacje uzupełniające.

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

List and brief description of selection criteria:

I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej tzn. posiadają potencjał techniczny do realizacji zamówienia

na odpowiednim poziomie jakości. Warunek ten zostaje spełniony, jeżeli wykonawca w odniesieniu do części 01 i 02 Zamówienia: posiada w ramach wewnętrznej struktury terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP, która prowadzi likwidację szkód w zakresie oceny i likwidacji szkód z ubezpieczeń majątkowych lub ma zawartą umowę z przedsiębiorstwem świadczącym zawodowo na terenie RP usługi w zakresie oceny i likwidacji szkód z

ubezpieczeń majątkowych (przedsiębiorstwo to posiada terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP). Wskazana umowa na obsługę likwidacji szkód może być zawarta z takim przedsiębiorstwem pod warunkiem (zawieszającym lub rozwiązującym) zawarcia umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem zamówienia.

II. Jeżeli wykonawcy działają wspólnie, warunki udziału w postępowaniu określone w niniejszym punkcie wykonawcy mogą spełniać łącznie.

III. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. W takim przypadku Wykonawca składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

IV. Informacja na temat złożenia wraz z ofertą oświadczenia na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) stanowiącego dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, znajduje się w Sekcji VI. Informacje uzupełniające.

## 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: yes

### IV.2. Administrative information

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

Date: 21/10/2022 Local time: 12:00

#### 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: 18/01/2023

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

Date: 21/10/2022 Local time: 12:15

## Section VI: Complementary information

---

### VI.1.

## Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

### VI.3. Additional information

I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie tzw. przesłanek obligatoryjnych z art. 108 ustawy Pzp oraz tzw. przesłanki fakultatywnej z art. 109 ust1 pkt 4) ustawy Pzp.

II. W postępowaniu o udzielenie zamówienia zamawiający żąda podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia zgodnie z właściwym rozporządzeniem w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy. Szczegółowe wymogi w tym zakresie znajdują się w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ).

III. Do oferty Wykonawca powinien dołączyć oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego.

Oświadczenie Wykonawca powinien

złożyć na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (dalej JEDZ).

Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień

składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców JEDZ, składa każdy z wykonawców.

Do wniosku wykonawca dołącza także oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w pkt. 9.2.i 9.3. SWZ, tj. oświadczenie w zakresie ogólnounijnych sankcji nałożonych na rosyjskich wykonawców oraz ustawy sankcyjnej.

IV. Ocena w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie według formuły „spełnia”, „nie spełnia” z zastrzeżeniem art. 128 ust 1 ustawy Pzp na

podstawie podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów i oświadczeń przedstawionych przez Wykonawcę.

V. Postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji w ramach Platformy zakupowej

EIB: <https://eib-pzp.logintrade.net/> oraz poczty elektronicznej. Szczegółowe informacje w tym zakresie znajdują się w SWZ.

VI. Wykonawca informacje o charakterze poufnym (Część poufną SWZ) może uzyskać poprzez Platformę zakupową EIB. Wykonawca uzyskuje dostęp do Platformy zakupowej EIB poprzez rejestrację konta lub

zalogowanie, jeżeli posiada wcześniej zarejestrowane konto. Rejestracja Wykonawcy na platformie odbywa się poprzez wypełnienie odpowiedniego kwestionariusza dostępnego pod adresem: <https://eib-pzp.logintrade.net/rejestracja/rejestracja.html>.

VII. Umowy ubezpieczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania zostaną zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB S.A. z siedzibą w Toruniu, ul. Jęczmienna 21.

VIII. Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust. 1 - 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych

osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 /WE (dalej RODO) jest dostępna pod adresem: [www.eib.com.pl/#Przetargi](http://www.eib.com.pl/#Przetargi). W celu

zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał oraz obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą oświadczenia o ich wypełnieniu. Wzór oświadczenia ujęty jest w formularzu ofertowym.

IX. Zamawiający zgodnie z art. 91 ust 3 informuje, że nie ogranicza liczby części na jaką wykonawca może złożyć ofertę.

#### **VI.4. Procedures for review**

##### **VI.4.1. Review body**

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

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

##### **VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Środki ochrony prawnej określono w art. 513 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.).
2. Ustawodawca określił terminy na składanie odwołań w art. 515 ustawy Pzp.
3. Procedury mediacyjne zostały określone zgodnie z działem X - Pozasądowe rozwiązywanie sporów - ustawy Pzp (art. 591 i nast.).

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

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

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

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

15/09/2022