

**Poland-Nowa Sól: Liability insurance services**  
**OJ S 247/2017 23/12/2017**  
**Contract award notice**  
**Services**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli

Postal address: ul. Chałubińskiego 7

Town: Nowa Sól

NUTS code: PL43 Lubuskie

Postal code: 67-100

Country: Poland

Contact person: Punkt kontaktowy: EIB SA Centrala w Toruniu – Agata Kmita

E-mail: [agata.kmita@eib.com.pl](mailto:agata.kmita@eib.com.pl)

Telephone: +48 697030441

Fax: +48 566693409

**Internet address(es):**

Main address: [www.szpital-nowasol.pl](http://www.szpital-nowasol.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 WS SP ZOZ w Nowej Soli

**II.1.2. Main CPV code**

66516000 Liability insurance services

**II.1.3. Type of contract**

Services

**II.1.4. Short description**

Zamówienie dzieli się na 3 części. Poszczególne części obejmują następujące rodzaje ubezpieczeń:

Część 01 zamówienia.

(a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Część 02 zamówienia.

- (a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- (b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego
- (c) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z prowadzeniem Działalności i posiadaniem mienia.

Część 03 zamówienia.

- (a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych
- (b) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z ruchem pojazdów Mechanicznych.
- (c) Ubezpieczenie Autocasco.

#### **II.1.6. Information about lots**

This contract is divided into lots: yes

#### **II.1.7. Total value of the procurement**

Value excluding VAT: 1 129 269,86 PLN

### **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: PL43 Lubuskie

Main site or place of performance: Miejscem wykonania zamówienia jest każde miejsce na terenie RP, gdzie znajduje się ubezpieczone mienie.

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

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk.

#### **II.2.5. Award criteria**

Price

#### **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: PL Polska

Main site or place of performance: Terytorium RP.

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

(a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

(b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego

(c) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia.

**II.2.5. Award criteria**

Price

**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 03 zamówienia (ubezpieczenia komunikacyjne)

Lot No: 3

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

66516100 Motor vehicle liability insurance services, 66512100 Accident insurance services, 66514110 Motor vehicle insurance services

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Określone w SIWZ.

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

(a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych

(b) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z ruchem pojazdów mechanicznych.

(c) Ubezpieczenie Autocasco.

**II.2.5. Award criteria**

Price

**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 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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2017/S 161-332464](#)

###### IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

###### IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

#### Section V: Award of contract

---

Contract No: 1

Lot No: 01

Title:

Część 01 zamówienia

A contract/lot is awarded: yes

##### V.2. Award of contract

###### V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/11/2017

###### V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 5

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

###### V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: STU Ergo Hestia S.A.

Postal address: Nawrot 12

Town: Łódź

NUTS code: PL Polska

Postal code: 90-060

Country: Poland

The contractor is an SME: no

**V.2.4. Information on value of the contract/lot**

Total value of the contract/lot: 95 453,66 PLN

**V.2.5. Information about subcontracting**

**Section V: Award of contract**

---

**Contract No: 2**

**Lot No: 2**

**Title:**

Część 02 zamówienia

A contract/lot is awarded: yes

**V.2. Award of contract**

**V.2.1. Date of conclusion of the contract**

27/11/2017

**V.2.2. Information about tenders**

Number of tenders received: 3

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

**V.2.3. Name and address of the contractor**

Official name: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A.

Postal address: ul. Rodziny Hiszpańskich 1

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Postal code: 02-685

Country: Poland

The contractor is an SME: no

**V.2.4. Information on value of the contract/lot**

Total value of the contract/lot: 981 000,00 PLN

**V.2.5. Information about subcontracting**

**Section V: Award of contract**

---

**Contract No: 3**

**Lot No: 3**

**Title:**

Część 03 zamówienia (ubezpieczenia komunikacyjne)

A contract/lot is awarded: yes

**V.2. Award of contract**

**V.2.1. Date of conclusion of the contract**

27/11/2017

**V.2.2. Information about tenders**

Number of tenders received: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

**V.2.3. Name and address of the contractor**

Official name: Unia Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Przedstawicielstwo Regionalne w Poznaniu

Postal address: ul. Gen. Kutrzeby 12A/101

Town: Poznań

NUTS code: PL Polska

Postal code: 61-131

Country: Poland

The contractor is an SME: no

**V.2.4. Information on value of the contract/lot**

Total value of the contract/lot: 52 816,20 PLN

**V.2.5. Information about subcontracting****Section VI: Complementary information**

---

**VI.3. Additional information****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.4.4. 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**

21/12/2017