

Poland-Płock: Insurance services

OJ S 220/2021 12/11/2021

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Powiat Płocki

Postal address: Ul. Bielska 59

Town: Płock

NUTS code: PL Polska

Postal code: 09-400

Country: Poland

E-mail: katarzyna.wysocka@mentor.pl

Internet address(es):

Main address: www.powiat-plock.pl/

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.mentor.logintrade.net

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

Regional or local authority

I.5. Main activity

General public services

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Świadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Starostwa Powiatowego w Płocku oraz jednostek organizacyjnych Powiatu Płockiego.

Reference number: CUW.DZP.262.33.2021

II.1.2. Main CPV code

66510000 Insurance services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Starostwa Powiatowego w Płocku oraz jednostek organizacyjnych Powiatu Płockiego.
2. Rodzaj zamówienia: usługa.
3. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.
4. Szczegółowe informacje na temat przedmiotu zamówienia znajdują się w Załączniku nr 1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

66511000 Life insurance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL923 Płocki

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Starostwa Powiatowego w Płocku oraz jednostek organizacyjnych Powiatu Płockiego.

2. Rodzaj zamówienia: usługa.

Przedmiot zamówienia sklasyfikowany jest we Wspólnym Słowniku Zamówień kod CPV: 66510000-8 - usługi ubezpieczeniowe.

66511000-5 (usługi ubezpieczenia na życie)

3. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.

Zgodnie z art. 805 Kodeksu cywilnego przez umowę ubezpieczenia ubezpieczyciel zobowiązuje się, w zakresie działalności swego przedsiębiorstwa, spełnić określone świadczenie w razie zajścia przewidzianego w umowie wypadku, a ubezpieczający zobowiązuje się zapłacić składkę. Z powyższego wynika jednoznacznie, że w przetargu na usługi ubezpieczenia świadczeniem wykonawcy będzie wypłata odszkodowania.

Z uwagi na dotychczasowy przebieg ubezpieczeń, szkodowość oraz w celu zapewnienia spójności programu ubezpieczenia Zamawiającego, zamówienie nie zostało podzielone na części.

Ewentualny podział na części niniejszego zamówienia nie spowodowałby zwiększenia dostępu do zamówienia dla małych i średnich przedsiębiorstw, ponieważ MŚP nie wykonują działalności ubezpieczeniowej, której podjęcie jest warunkowane spełnieniem przesłanek określonych w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i uzyskaniem stosownego zezwolenia.

4. Szczegółowe informacje na temat przedmiotu zamówienia znajdują się w Załączniku nr 1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.

5. Zamawiający nie przewiduje możliwości zastosowania prawa opcji.

6. Zamawiający nie przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust.1 pkt.7) pzp.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Zachorowanie na choroby zakaźne: ubezpieczonego, małżonka /partnera/ – / Weighting: 10 pkt

Quality criterion - Name: Wykonanie zobowiązań / Weighting: 10 pkt

Price - Weighting: 80 pkt

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

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:

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na wykonywanie działalności

ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa

w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej a w

przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności

ubezpieczeniowej zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności

ubezpieczeniowej

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu i nie podlegają wykluczeniu.

1. Do oferty Wykonawca dołącza oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału

w postępowaniu. Wykonawca składa oświadczenie na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu

Zamówienia – dalej JEDZ. JEDZ stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, na dzień składania ofert oraz stanowi dowód tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.

2. Wykonawca składa JEDZ w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

3. Wykonawca/każdy spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia JEDZ sporządza odrębnie. W takim przypadku JEDZ potwierdza brak podstaw wykluczenia Wykonawcy oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

4. Zamawiający wymaga wypełnienia oświadczenia JEDZ w następującym zakresie:

4.1. Część I – Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji Zamawiającej lub podmiotu Zamawiającego;

4.2. Część II – Informacje dotyczące Wykonawcy – sekcja A, B, D;

4.3. Część III – Podstawy wykluczenia – w zakresie informacji dotyczących podstaw wykluczenia, o których mowa w Rozdziale IX ust. 2 SWZ;

4.4. Część IV – Kryteria kwalifikacji – w zakresie sekcji alfa – Ogólne oświadczenie dotyczące kryteriów kwalifikacji

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zostały określone we wzorach umów – załącznik nr 4

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: 10/12/2021 Local time: 11:30

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: 09/03/2022

IV.2.7. Conditions for opening of tenders
Date: 10/12/2021 Local time: 12:00
Place:
<https://mentor.logintrade.net>

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
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Internet address: www.uzp.gov.pl

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
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice
09/11/2021