

Poland-Łęczyca: Insurance services

OJ S 204/2022 21/10/2022

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy

National registration number: NIP: 775-10-58-587

Postal address: ul. Zachodnia 6

Town: Łęczyca

NUTS code: PL71 Łódzkie

Postal code: 99-100

Country: Poland

E-mail: katarzyna.wysocka@mentor.pl

Internet address(es):

Main address: www.zozleczyca.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 electronically via: www.mentor.logintrade.net

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

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników szpitala SPZOZ w Łęczycy

Reference number: ZOZ.ZP.382-18/22

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 „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników szpitala SPZOZ w Łęczycy”.
2. Rodzaj zamówienia: usługa.
3. Przedmiot zamówienia sklasyfikowany jest we Wspólnym Słowniku Zamówień kod CPV: 66510000-8 - usługi ubezpieczeniowe,
4. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.
5. Szczegółowe informacje na temat przedmiotu zamówienia znajdują się w Załączniku nr 1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający nie przewiduje możliwości zastosowania prawa opcji.
7. Zamawiający nie przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7) pzp

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: PL71 Łódzkie

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników szpitala SPZOZ w Łęczycy”.
2. Rodzaj zamówienia: usługa.
3. Przedmiot zamówienia sklasyfikowany jest we Wspólnym Słowniku Zamówień kod CPV: 66510000-8 - usługi ubezpieczeniowe,
4. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.
5. Szczegółowe informacje na temat przedmiotu zamówienia znajdują się w Załączniku nr 1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający nie przewiduje możliwości zastosowania prawa opcji.
7. 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 nowotwór in situ / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Pakiet onkologiczny / Weighting: 5

Quality criterion - Name: Zdiagnozowanie tętniaka / Weighting: 5

Quality criterion - Name: Leczenie specjalistyczne rozszerzone o leczenie z udziałem respiratora / Weighting: 5

Quality criterion - Name: Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie wypadku Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie wypadku / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Otwarty katalog operacji chirurgicznych / Weighting: 5

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 30

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:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, tj. prowadzi działalność ubezpieczeniową na terenie RP w myśl ustawy z 11.9.2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, co najmniej w zakresie ryzyk objętych przedmiotem zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek, o którym mowa muszą spełniać wszyscy Wykonawcy

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 zostały określone we wzorze umowy – załącznik nr 4 do SWZ.

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: 18/11/2022 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: 15/02/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 18/11/2022 Local time: 12:00

Place:

www.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

18/10/2022