

Poland-Nowa Sól: Liability insurance services
OJ S 240/2020 09/12/2020
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 – Michał Walczewski

E-mail: Michal.Walczewski@eib.com.pl

Telephone: +48 697030435

Fax: +48 566693409

Internet address(es):

Main address: <https://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

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej 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

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie w następującym zakresie:

1. obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (CPV – 66516000-0),
2. dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego (CPV – 66516000-0),

3. dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia (CPW – 66516000-0).

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 1 152 093,00 PLN

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL43 Lubuskie

II.2.4. Description of the procurement

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

Ubezpieczeniem OC jest objęta odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. Warunki ubezpieczenia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 866). Suma gwarancyjna: równowartość w PLN kwoty 100 000,00 EUR na jedno zdarzenie i 500 000,00 EUR w każdym 12-miesięcznym okresie rozliczeniowym.

2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną zamawiającego (deliktową i kontraktową) za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez zamawiającego działalności leczniczej. Zakres terytorialny: Polska. Jeżeli działalność szpitala ulegnie zmianie w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej (np. powstaną nowe oddziały, poradnie, itp.) wykonawca automatycznie obejmie ochroną tę nową działalność. Powyższy zapis nie wyłącza stosowania art. 816 K.c. Suma gwarancyjna: 200 000,00 PLN na jeden wypadek i 500 000,00 PLN wszystkie wypadki w każdym 12-miesięcznym okresie rozliczeniowym.

3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną zamawiającego za szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone w związku z prowadzeniem przez zamawiającego działalności oraz posiadaniem mieniem, niebędące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. Zakres terytorialny ubezpieczenia obejmuje wypadki, które wynikają z działań bądź zaniechań mających miejsce na terytorium RP, niezależnie od tego gdzie doszło do wypadku ubezpieczeniowego. Jeżeli działalność szpitala ulegnie zmianie w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej (np. powstaną nowe oddziały, poradnie, itp.) wykonawca automatycznie obejmie ochroną tę nową działalność. Powyższy zapis nie wyłącza stosowania art. 816 K.c. Suma gwarancyjna: 200 000,00 PLN na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w każdym 12-miesięcznym okresie rozliczeniowym.

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

Competitive dialogue

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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2020/S 099-237528](#)

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

Title:

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej WS SP ZOZ w Nowej Soli

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

23/11/2020

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 2

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

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

National registration number: NIP: 5260251049 REGON: 010001345

Postal address: al. Jana Pawła II 24

Town: Warszawa
NUTS code: PL911 Miasto Warszawa
Postal code: 00-133
Country: Poland
The contractor is an SME: no

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

Initial estimated total value of the contract/lot: 1 918 500,00 PLN
Total value of the contract/lot: 1 152 093,00 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 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: 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. 179 i nast. ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.).
2. Ustawodawca określił terminy na składanie odwołań w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: www.uzp.gov.pl/kio

VI.5. Date of dispatch of this notice

04/12/2020