

Polska-Poznań: Usługi ubezpieczeń na życie

OJ S 112/2022 13/06/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

Adres pocztowy: ul. Przybyszewskiego 49

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 6360-355

Państwo: Polska

E-mail: katarzyna.wysocka@mentor.pl

Tel.: +48 566693379

Faks: +48 566693304

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://skhs.pl/>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

wiadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.
Numer referencyjny: DZP/74/2022

II.1.2. Główny kod CPV

66511000 Usługi ubezpieczeń na życie

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

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.

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.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 15 361 308,00 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

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.

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. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia Poważnego zachorowania ubezpieczonego o zachorowanie na Nowotwór in situ, ze świadczeniem w wysokości 20% świadczenia z tytułu zachorowania na Nowotwór złośliwy (N) / Waga: 6%

Kryterium jakości - Nazwa: Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia Leczenia specjalistycznego o leczenie z udziałem respiratora tzw. inwazyjnej wentylacji mechanicznej (R) / Waga: 6%

Kryterium jakości - Nazwa: Rozszerzenie zakresu terytorialnego ubezpieczenia na wypadek Operacji chirurgicznej ubezpieczonego na zabiegi wykonane na terytorium Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii, USA, Kanady, Szwajcarii, Norwegii, Japonii oraz Australii (OP) / Waga: 4%

Kryterium jakości - Nazwa: Pakiet onkologiczny (PO) / Waga: 15%

Kryterium jakości - Nazwa: Rozszerzenie katalogu Operacji chirurgicznych zawartego w OWU Wykonawcy o Operacyjne usunięcie żylaków kończyn dolnych (Ż) / Waga: 9%

Cena - Waga: 60%

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 072-192422](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Nazwa:

wiadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 5270206056

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 24

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 500 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 361 308,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

08/06/2022