

Polska-Bydgoszcz: Usługi ubezpieczeniowe

OJ S 117/2022 20/06/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego SPZOZ

Krajowy numer identyfikacyjny: 092354746

Adres pocztowy: Szpitalna 19

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-826

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Kupczyk

E-mail: zp@szpital.bydgoszcz.pl

Tel.: +48 523709124

Faks: +48 523709125

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SPZOZ

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

„Usługi kompleksowego ubezpieczenia Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy

Numer referencyjny: DZP-270-24/2022

II.1.2. Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

2.1 Przedmiotem zamówienia są usługi kompleksowego ubezpieczenia

Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy w zakresie:

Część 1

1/ Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej
Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025r.

Część 2

1/ Ubezpieczenie mienia do wszystkich ryzyk
Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025 r.

2/ Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego
Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025 r.

Część 3

1/ Ubezpieczenie komunikacyjne

1. Ubezpieczenie OC

2. Ubezpieczenie AC/KR

3. Ubezpieczenie NNW

4. Ubezpieczenie assistance

Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NNW, AC/KR, Ass.), przez okres 36 miesięcy, dla których początek przypada na 14.01.2023r. (pierwszy z terminów ubezpieczeń komunikacyjnych dla pojazdów wymienionych w załączniku nr 9 do SWZ), a koniec 06.02.2026r. (termin zakończenia ostatniej z polis komunikacyjnych).

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 210 626,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

1/ Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

1/ Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej
Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025r.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: zakres ochrony ubezpieczeniowej / Waga: 10.00

Cena - Waga: 90.00

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Część 2 1/ Ubezpieczenie mienia do wszystkich ryzyk 2/ Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Część 2

1/ Ubezpieczenie mienia do wszystkich ryzyk

Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025 r.

2/ Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025 r.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: zakres ochrony ubezpieczeniowej / Waga: 10,00

Cena - Waga: 90,00

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Część 3 1/ Ubezpieczenie komunikacyjne 1. Ubezpieczenie OC 2. Ubezpieczenie AC/KR 3. Ubezpieczenie NNW 4. Ubezpieczenie assistance Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NNW, AC/KR, Ass.),
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Część 3

1/ Ubezpieczenie komunikacyjne

1. Ubezpieczenie OC

2. Ubezpieczenie AC/KR

- 3. Ubezpieczenie NNW
- 4. Ubezpieczenie assistance

Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NNW, AC/KR, Ass.), przez okres 36 miesięcy, dla których początek przypada na 14.01.2023r. (pierwszy z terminów ubezpieczeń komunikacyjnych dla pojazdów wymienionych w załączniku nr 9 do SWZ), a koniec 06.02.2026r. (termin zakończenia ostatniej z polis komunikacyjnych).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: zakres ochrony ubezpieczeniowej / Waga: 10,00

Cena - Waga: 90,00

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 073-195710](#)

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

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

1/ Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: STU ERGO Hestia S.A.

Adres pocztowy: Ul. Hestii 1

Miejscowość: Sopot

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 81-731

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 143 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 930 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Część 2 1/ Ubezpieczenie mienia do wszystkich ryzyk 2/ Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

15/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SA

Adres pocztowy: ul. AL. JANA PAWŁA II 24

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 282 961,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 228 629,73 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Część 3 1/ Ubezpieczenie komunikacyjne 1. Ubezpieczenie OC 2. Ubezpieczenie AC/KR 3. Ubezpieczenie NNW 4. Ubezpieczenie assistance Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NNW, AC/KR, Ass.),

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SA

Adres pocztowy: ul. AL. JANA PAWŁA II 24

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 69 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 996,00 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: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

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: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Zgodnie z działem IX ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 poz. 1129)

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
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: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

15/06/2022