

Polska-Żyrardów: Usługi ubezpieczeniowe

OJ S 2/2022 04/01/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Powiat Żyrardowski

Krajowy numer identyfikacyjny: 750147828

Adres pocztowy: ul. Limanowskiego 45

Miejscowość: Żyrardów

Kod NUTS: PL926 Żyrardowski

Kod pocztowy: 96-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Rabiak

E-mail: zamowienia.publiczne@powiat-zyrardowski.pl

Tel.: +48 468566168

Faks: +48 468552021

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.powiat-zyrardowski.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://powiat-zyrardowski.ezamawiajacy.pl/>

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Powiat Żyrardowski

Krajowy numer identyfikacyjny: 750147828

Adres pocztowy: ul. Limanowskiego 45

Miejscowość: Żyrardów

Kod NUTS: PL926 Żyrardowski

Kod pocztowy: 96-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Rabiak

E-mail: zamowienia.publiczne@powiat-zyrardowski.pl

Tel.: +48 468566168

Faks: +48 468552021

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.powiat-zyrardowski.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://powiat-zyrardowski.ezamawiajacy.pl/>

I.2. Informacja o zamówieniu wspólnym

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Ogólne usługi publiczne

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Kompleksowe ubezpieczenie Powiatu Żyrardowskiego
Numer referencyjny: ZP.272.5.5.2021

II.1.2. Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Zadanie nr I:

A. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk.

B. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. Prowadzenia działalności i posiadanego mienia.

C. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami.

Zadanie nr II:

Ubezpieczenie od ryzyk cybernetycznych w tym związanych z naruszeniem RODO.

Zadanie nr III:

Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników i członków ich rodzin.

Zadanie nr IV:

Grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników i członków ich rodzin.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 5 346 342,00 CNY

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie I

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL926 Żyrardowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Placówki Powiatu Żyrardowskiego

II.2.4. Opis zamówienia

A. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk.

B. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. Prowadzenia działalności i posiadanego mienia.

C. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Wszystkie kryteria były wymienione w dokumentach zamówienia /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres kolejnych 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.

O zamiarze skorzystania z niniejszej opcji Zamawiający musi poinformować Wykonawcę najpóźniej na 30 dni przed zakończeniem trzeciego okresu ubezpieczenia. Wykonawca nie może odmówić wykonywania umowy w dodatkowym okresie. Nie może także zmieniać warunków wykonania ani stawek ubezpieczeniowych.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający informuje, że okres ubezpieczenia od 20-11-2021r. do 19-11-2024r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne dla każdej placówki z osobna (na OC jeden dokument).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie II

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL926 Żyrardowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Placówki Powiatu Żyrardowskiego

II.2.4. Opis zamówienia

Ubezpieczenie od ryzyk cybernetycznych w tym związanych z naruszeniem RODO.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Wszystkie kryteria były wymienione w dokumentach zamówienia /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres kolejnych 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.

O zamiarze skorzystania z niniejszej opcji Zamawiający musi poinformować Wykonawcę najpóźniej na 30 dni przed zakończeniem trzeciego okresu ubezpieczenia. Wykonawca nie może odmówić wykonywania umowy w dodatkowym okresie. Nie może także zmieniać warunków wykonania ani stawek ubezpieczeniowych.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający informuje, że okres ubezpieczenia od 20-11-2021 r. do 19-11-2024 r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie III

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL926 Żyrardowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Placówki Powiatu Żyrardowskiego

II.2.4. Opis zamówienia

Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników i członków ich rodzin.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Wszystkie kryteria były wymienione w dokumentach zamówienia /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres kolejnych 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.

O zamiarze skorzystania z niniejszej opcji Zamawiający musi poinformować Wykonawcę najpóźniej na 30 dni przed zakończeniem trzeciego okresu ubezpieczenia. Wykonawca nie może odmówić wykonywania umowy w dodatkowym okresie. Nie może także zmieniać warunków wykonania ani stawek ubezpieczeniowych.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający informuje, że okres ubezpieczenia od 01-12-2021. do 30-11-2023r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie IV

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL926 Żyrardowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Placówki Powiatu Żyrardowskiego

II.2.4. Opis zamówienia

Grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników i członków ich rodzin.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Wszystkie kryteria były wymienione w dokumentach zamówienia /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres kolejnych 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.

O zamiarze skorzystania z niniejszej opcji Zamawiający musi poinformować Wykonawcę najpóźniej na 30 dni przed zakończeniem trzeciego okresu ubezpieczenia. Wykonawca nie może odmówić wykonywania umowy w dodatkowym okresie. Nie może także zmieniać warunków wykonania ani stawek ubezpieczeniowych.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający informuje, że okres ubezpieczenia od 01-12-2021. do 30-11-2023r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwartaProcedura przyspieszonaUzasadnienie:

Skrócenie terminu składania ofert wynika z powodu obowiązku zagwarantowania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. Zamawiający, po przeanalizowaniu całokształtu okoliczności towarzyszących rozpatrywaniu zamówieniu, doszedł do wniosku, iż rozstrzygnięcie postępowania i zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego z zachowaniem 30-dniowego terminu w istotny sposób zagraża interesom Zamawiającego. Mając na uwadze powyższe, Zamawiający skrócił termin składania ofert określony w art. 138 ust. 1 ustawy Pzp na podstawie art. 138 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.

Z uwagi na fakt, iż postępowanie jest ponowione, zainteresowane podmioty znają treść dokumentacji zamówienia, gdyż warunki jego realizacji nie uległy zmianie, a tym samym będą w stanie przygotować i złożyć ofertę na realizację przedmiotowego zadania w warunkach, gdy termin składania ofert ulegnie nieznacznemu skróceniu.

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: [2021/S 199-519429](#)

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: ZP.272.5.5.2021

Część nr: 1

Nazwa:

Zadanie I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/11/2021

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: Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

Krajowy numer identyfikacyjny: 015318360

Adres pocztowy: ul. Rodziny Hiszpańskich 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-685

Państwo: Polska

Tel.: +48 506118490

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 134 142,00 CNY

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 231 292,14 CNY

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZP.272.5.5.2021

Część nr: 2

Nazwa:

Zadanie II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZP.272.5.5.2021

Część nr: 3

Nazwa:

Zadanie III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/11/2021

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 SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 010572705

Adres pocztowy: ALEJA JANA PAWŁA II 24

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: rrakowski@pzu.pl

Tel.: +48 605322573

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 779 840,00 CNY

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 185,62 CNY

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZP.272.5.5.2021

Część nr: 4

Nazwa:

Zadanie IV

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/11/2021

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 SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 010572705

Adres pocztowy: ALEJA JANA PAWŁA II 24

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: rrakowski@pzu.pl

Tel.: +48 605322573

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 411 360,00 CNY

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 639,50 CNY

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia Wykonawcy zamówienia podstawowego zamówienia z wolnej ręki polegającego na powtórzeniu podobnych usług do zamówienia podstawowego stanowiących 20% zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 214 ust.1 pkt. 7 ustawy.

W zadaniu III i IV wartości podane w polu: "Całkowita wartość zamówienia/części" dotyczą wysokości składki za jednego ubezpieczonego. Zadania III i IV będą finansowane z dobrowolnych składek pracowników Zamawiającego.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w ustawie Pzp oraz zapisy SWZ.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

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

30/12/2021