

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: Muzeum Mazowsza Zachodniego w Żyrardowie
Krajowy numer identyfikacyjny: 750147828
Adres pocztowy: ul. Karola Ditricha 1
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
Zamówienia udziela centralna jednostka zakupująca

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

I.5.

Główny przedmiot działalności

Ogólne usługi publiczne

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Kompleksowe ubezpieczenie Powiatu Żyrardowskiego
Numer referencyjny: ZP.272.5.2.2021

II.1.2. Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem postępowania jest:

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:

Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC+KR, NNW, ASS)

Zadanie nr IV:

NNW Uczniów

Zadanie nr V:

Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników i członków ich rodzin

Zadanie nr VI:

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: 14 479 496,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 1

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 dokumentacji 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 12 miesięcy 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 informuję, że okres ubezpieczenia od 20-11-2021 r. 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 nr 2

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 dokumentacji 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 12 miesięcy 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

Okres ubezpieczenia od 20-11-2021 r. do 19-11-2024r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 3

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

Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC+KR, NNW, ASS)

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Wszystkie kryteria były wymienione w dokumentacji 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 12 miesięcy 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

Okres ubezpieczenia od 09-12-2021 r. do 08-12-2024 r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne od daty expiracji dotychczasowych polis.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 4

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

NNW Uczniów

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Wszystkie kryteria były wymienione w dokumentacji 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 12 miesięcy 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

Okres ubezpieczenia od 01-09-2022 r. do 31-08-2025 r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 5

Część nr: 5

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 dokumentacji 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 12 miesięcy 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

Okres ubezpieczenia od 01-12-2021. do 30-11-2024r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne. Polisy będą wystawiane dla każdej placówki oddzielnie.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 6

Część nr: 6

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 dokumentacji 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 12 miesięcy 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

Okres ubezpieczenia od 01-12-2021r. do 30-11-2024r. z zachowaniem wystawiania polis na okresy 12 miesięczne.

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: [2021/S 163-429110](#)

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.272.5.2.2021

Część nr: 1

Nazwa:

Zadanie nr 1

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.272.5.2.2021

Część nr: 2

Nazwa:

Zadanie nr 2

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.272.5.2.2021

Część nr: 3

Nazwa:

Zadanie nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/11/2021

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Generali T.U. S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5262349108

Adres pocztowy: ul. Postępu 15B

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: roman.lewicki@generali.com

Tel.: +48 693933744

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 47 400,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 52 944,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZP.272.5.2.2021

Część nr: 4

Nazwa:

Zadanie nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/11/2021

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: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Krajowy numer identyfikacyjny: 010644132

Adres pocztowy: ul. Noakowskiego 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-668

Państwo: Polska

E-mail: leszek.pajak@interrisk.pl

Tel.: +48 223378672

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 465 880,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 150,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZP.272.5.2.2021

Część nr: 5

Nazwa:

Zadanie nr 5

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.272.5.2.2021

Część nr: 6

Nazwa:

Zadanie nr 6

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 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 IV wartość podana w polu: "Całkowita wartość zamówienia/części" dotyczy wysokości składki za jednego ubezpieczonego. Zadanie będzie finansowane z dobrowolnych składek uczniów.

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