

**Polska-Warszawa: Usługi ubezpieczenia własności**  
**OJ S 235/2016 06/12/2016**  
**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**Usługi**

**Podstawa prawna:**  
Dyrektywa 2014/24/UE

---

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie  
Adres pocztowy: ul. Poznańska 22  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL127 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 00-685  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Anna Piekut  
E-mail: [anna.piekut@meditrans.waw.pl](mailto:anna.piekut@meditrans.waw.pl)  
Tel.: +48 225251243  
Faks: +48 225251279  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.meditrans.waw.pl](http://www.meditrans.waw.pl)

**I.3. Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.meditrans.waw.pl](http://www.meditrans.waw.pl)  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**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**

Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SP ZOZ w Warszawie.  
Numer referencyjny: WSPRiTS/ZP/39/16

**II.1.2. Główny kod CPV**

66515200 Usługi ubezpieczenia własności

**II.1.3.**

## **Rodzaj zamówienia**

Usługi

### **II.1.4. Krótki opis**

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie.
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na trzy zadania:  
Zadanie nr 1: Ubezpieczenie mienia.  
Zadanie nr 2: Ubezpieczenie jednostki pływającej.  
Zadanie nr 3: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie obowiązkowym i dobrowolnym.
3. Szczegółowy opis przedmiotu określony został w Załączniku nr 1 do SIWZ.
4. Szczegółowe zasady realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały w Projektach umów (Załączniki nr 6, 7, 8 do SIWZ).
5. Zamawiający informuje, że w przypadku złożenia oferty przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, Zamawiający przez fakt zawarcia umowy nie stanie się członkiem TUW.

### **II.1.5. Szacunkowa całkowita wartość**

#### **II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Nazwa**

Ubezpieczenie mienia  
Część nr: 1

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

66515200 Usługi ubezpieczenia własności, 66516100 Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL127 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Ubezpieczenie mienia obejmujące następujące pakiety:  
Pakiet nr 1: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, kradzieży z włamaniem i rabunku, aktów dewastacji/wandalizmu oraz szyb od stłuczenia  
Pakiet nr 2: Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7.**

## **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/02/2017 Koniec: 31/01/2018

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **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**

Kryteria wyboru ofert:

— Kryterium cena o wadze 60 %

— Kryterium klauzule fakultatywne o wadze 40 % – W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

Ocena punktowa = klauzula fakultatywna TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt = wartość punktowa TAK lub NIE x 100 pkt x 40 %.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Nazwa**

Ubezpieczenie jednostki pływającej

Część nr: 2

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

66515200 Usługi ubezpieczenia własności, 66516100 Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL127 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Ubezpieczenie jednostki pływającej.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/02/2017 Koniec: 31/01/2018

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **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**

Kryteria wyboru ofert:

— Kryterium cena o wadze 60 %

— Kryterium klauzule fakultatywne o wadze 40 % – W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

Ocena punktowa = klauzula fakultatywna TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt = wartość punktowa TAK lub NIE x 100 pkt x 40 %.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Nazwa**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie obowiązkowym i dobrowolnym  
Część nr: 3

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

66515200 Usługi ubezpieczenia własności, 66516100 Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL127 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie obowiązkowym i dobrowolnym, obejmujące następujące pakiety:

Pakiet nr 1: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Pakiet nr 2: Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Pakiet nr 3: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności pozamedycznej i posiadania mienia.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/02/2017 Koniec: 31/01/2018

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **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**

Kryteria wyboru ofert:

— Kryterium cena o wadze 60 %

— Kryterium klauzule fakultatywne o wadze 40 % – W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

Ocena punktowa = klauzula fakultatywna TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt = wartość punktowa TAK lub NIE x 100 pkt x 40 %.

## **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

---

### **III.1. Warunki udziału**

#### **III.1.1. Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia lub zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.

#### **III.1.2. Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia.

#### **III.1.3. Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia.

### **III.2. Warunki dotyczące zamówienia**

#### **III.2.2. Warunki realizacji umowy**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6, 7, 8 do SIWZ.

## **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.2.2. Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/01/2017 Czas lokalny: 09:30

#### **IV.2.3. Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

#### **IV.2.4. Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału**

Polski

#### **IV.2.7. Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/01/2017 Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Sala Konferencyjna w siedzibie Zamawiającego.

## **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

### **VI.1. Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

### **VI.3. Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w zależności od oferowanego zadania:

Zadanie 1: 280 PLN; słownie: dwieście osiemdziesiąt złotych

Zadanie 2: 160 PLN; słownie: sto sześćdziesiąt złotych

Zadanie 3: 3 240 PLN; słownie: trzy tysiące dwieście czterdzieści złotych

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### **VI.4. Procedury odwoławcze**

#### **VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

#### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

3. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

**VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**  
02/12/2016