

Polska-Warszawa: Usługi ubezpieczeniowe

OJ S 203/2023 20/10/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5220002529

Adres pocztowy: ul. Stefana Banacha 1a

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-091

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Michał Walczewski - EIB S.A.

E-mail: michal.walczewski@eib.com.pl

Tel.: +48 697030435

Faks: +48 566693409

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://uckwum.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

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

II.1.2. Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie w następującym zakresie:

- Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia,

- Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.
- Dobrowolne nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 4 652 975,34 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Część 01 zamówienia

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie w następującym zakresie:

- Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia,
- Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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 02 zamówienia

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie w następującym zakresie:

- Dobrowolne nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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: tak

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 090-277683](#)

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:

Część 01 zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 5260251049

Adres pocztowy: Rondo Ignacego Daszyńskiego 4

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-843

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 817 170,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 232 975,34 PLN

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

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Część 02 zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 5850001690

Adres pocztowy: ul. Hestii 1

Miejscowość: Sopot

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-731

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 179 970,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 420 000,00 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: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określono w art. 513 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.).
2. Ustawodawca określił terminy na składanie odwołań w art. 515 ustawy Pzp.
3. Procedury mediacyjne zostały określone zgodnie z działem X - Pozasądowe rozwiązywanie sporów - ustawy Pzp (art. 591 i nast.).

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

17/10/2023