

Polska-Puszczykowo: Usługi ubezpieczeniowe

OJ S 24/2024 02/02/2024

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego Spółka Akcyjna

Krajowy numer identyfikacyjny: 634552438

Adres pocztowy: ul. Kraszewskiego 11

Miejscowość: Puszczykowo

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 62-041

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Martyna Ratajewska

E-mail: martyna.ratajewska@kjf.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://szpitalwpuszczykowie.com.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 mienia i odpowiedzialności cywilnej Szpitala w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego Spółka Akcyjna

II.1.2. Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Część nr I - Ubezpieczenia OC:

- obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- dobrowolne ubezpieczenie OC w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem.

Część nr II - Ubezpieczenia mienia:

- ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
- ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 493 126,32 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Część nr I - Ubezpieczenia OC

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL418 Poznański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Puszczykowie im. Prof. S.T. Dąbrowskiego
S.A. ul. Kraszewskiego 11 62-041 Puszczykowo

II.2.4. Opis zamówienia

Część nr I - Ubezpieczenia OC:

- obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- dobrowolne ubezpieczenie OC w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem.

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 nr II - Ubezpieczenia mienia

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL418 Poznański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Puszczykowie im. Prof. S.T. Dąbrowskiego
S.A. ul. Kraszewskiego 11 62-041 Puszczykowo

II.2.4. Opis zamówienia

Część nr II - Ubezpieczenia mienia:

- ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
- ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule dodatkowe / Waga: 10%

Cena - Waga: 90%

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: [2023/S 203-637444](#)

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

Część nr: 1

Nazwa:

Część nr I - Ubezpieczenia OC

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: Rondo Ignacego Daszyńskiego 4

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 00-843
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 833 517,58 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Część nr II - Ubezpieczenia mienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: Rondo Ignacego Daszyńskiego 4

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-843

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 659 608,74 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: 00-676

Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej określone zostały w Dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

29/01/2024