

---

**ZP/220/80/16**

29/10/2016 S210 -- Usługi - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Szczecin: Usługi ubezpieczeniowe****2016/S 210-381142****Ogłoszenie o zamówieniu****Usługi**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie

000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72

Szczecin

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: Eliza Koladyńska – Nowacka (Dział Zamówień Publicznych)

Tel.: +48 914661086

E-mail: [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl)

Faks: +48 914661113

Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)**I.2) Wspólne zamówienie****I.3) Komunikacja**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM

000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72 budynek C (Dyrekcja) pokój nr 13

Szczecin

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: Sekretariat Dyrektora SPSK2 PUM

Tel.: +48 914661010

E-mail: [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl)

Faks: +48 914661015

Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.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:**

Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie.

Numer referencyjny: ZP/220/80/16

### **II.1.2)Główny kod CPV**

66510000

### **II.1.3)Rodzaj zamówienia**

Usługi

### **II.1.4)Krótki opis:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie.

Zamówienie zostało podzielone na 3 części – pakiety:

Pakiet 1 – ubezpieczenie majątku

Pakiet 2 – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Pakiet 3 – ubezpieczenie ryzyk komunikacyjnych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej dalej SIWZ wraz z Załącznikami nr 8 oraz nr 10 – 14 do SIWZ. Treść Wzorów Umów stanowią odpowiednio dla pakietów nr 1 – 3 - Załączniki nr 5 – 7 do SIWZ.

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

Wartość bez VAT: 2 355 657.00 PLN

### **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:**

Pakiet 1 – ubezpieczenie majątku

Część nr: 1

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

66515000

66515400

66515100

66515200

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

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego.

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa Załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ wraz z Załącznikami nr 8 oraz nr 10 – 14 do SIWZ. Treść Wzorów Umów stanowią odpowiednio dla pakietów nr 1 – 3 - Załączniki nr 5 – 7 do SIWZ.

### **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**

Wartość bez VAT: 511 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**

## **II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposób oceny ofert:

Cena – 80 %

Zakres ubezpieczenia – klauzule – 20 %.

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego, w wysokości 10 % zamówienia podstawowego.

Wadium: 5 000 PLN.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 2 – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Część nr: 2

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

66516000

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

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego.

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa Załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ wraz z Załącznikami nr 8 oraz nr 10 – 14 do SIWZ. Treść Wzorów Umów stanowią odpowiednio dla pakietów nr 1 – 3 - Załączniki nr 5 – 7 do SIWZ.

### **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**

Wartość bez VAT: 1 827 657.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

### **II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposób oceny ofert:

Cena – 80 %

Zakres ubezpieczenia – klauzule – 20 %.

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego, w wysokości 10 % zamówienia podstawowego.

Wadium: 18 000 PLN.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 3 – ubezpieczenie ryzyk komunikacyjnych

Część nr: 3

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

66516100

66514110

66512100

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

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego.

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa Załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ wraz z Załącznikami nr 8 oraz nr 10 – 14 do SIWZ. Treść Wzorów Umów stanowią odpowiednio dla pakietów nr 1 – 3 - Załączniki nr 5 – 7 do SIWZ.

### **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**

Wartość bez VAT: 16 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

### **II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposób oceny ofert:

Cena – 80 %

Zakres ubezpieczenia – wysokość franszyzy integralnej w Ubezpieczeniu Autocasco – 20 %.

Zamawia. przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podsta., w wysokości 10 % zamówienia podstawowego.

Wadium: 160 PLN.

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:

Spełniają warunki udziału w postępowaniu, w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, tj. posiadają zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o której mowa w ustawie z 11.9.2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. poz. 1844, z późn. zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli działalność przed wejściem w życie ustawy z 28.7.1990 o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. nr 59, poz. 344 z późn. zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie każdy z Wykonawców powinien spełnić powyższe warunki.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje wymagań.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie precyzuje wymagań.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje wymagań.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie precyzuje wymagań.

### **III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

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

##### **III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej, określa Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej dalej SIWZ wraz z Załącznikami nr 8 oraz nr 10 – 14 do SIWZ. Treść Wzorów Umów stanowią odpowiednio dla pakietów nr 1 – 3 - Załączniki nr 5 – 7 do SIWZ. Zakres, przedmiot oraz podstawa określenia sum ubezpieczenia zostaną określone w złożonym formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy zgodnie z warunkami określonymi w złożonej ofercie.

Zmiany umowy określone są we wzorach umowy.

Dodatkowe informacje na temat realizacji umowy oraz zmiany umowy zostały określone we wzorach umowy (brak miejsca w ogłoszeniu na zawarcie wszystkich informacji).

##### **III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

##### **IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

##### **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**

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

Data: 05/12/2016

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.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 02/02/2017

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

Data: 05/12/2016

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych – pokój nr 11, siedziba Zamawiającego.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

#### **VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą płatności elektroniczne

#### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę dla danego pakietu. Wykonawca może, według własnego wyboru, złożyć ofertę w ramach jednego, dwóch albo trzech pakietów. Zamawiający nie określa maksymalnej liczby części zamówienia, które mogą zostać udzielone jednemu Wykonawcy.

Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ. Oferta o treści niezgodnej z SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp, zostanie odrzucona.

Poza formularzem ofertowym (Załącznik nr 2 do SIWZ) lub też własnym formularzem Wykonawcy, odpowiadającym warunkom SIWZU, Wykonawca składa następujące oświadczenia i dokumenty:

Potwierdzenie wniesienia wadium,

Wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),

Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę,

Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim oraz podpisana przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy.

Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców. Wykonawca zamieszcza informację o podwykonawcy w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia.

Zaleca się aby wszystkie kartki oferty były trwale spięte, ponumerowane oraz zaparafowane lub podpisane przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do występowania w imieniu Wykonawcy wraz z pieczęcią imienną i opieczętowane pieczęcią Wykonawcy.

Wykonawca może wprowadzić poprawki, zmiany, modyfikacje i uzupełnienia w złożonej ofercie pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie oznaczonej napisem „Zmiana”. Koperty oznaczone napisem „Zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu ofert Wykonawcy, który dokonał zmian.

W przypadku, gdy Wykonawca załącza do oferty kopię dokumentu, wówczas kopia winna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu oraz zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Wykonawca składa JEDZ w formie pisemnej.

Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy winny być załączone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### **VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, których interes doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego określonych w ustawie Pzp zasad udzielania zamówień przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

25/10/2016

.....  
Dyrektor SPSK-2