

znak sprawy: ZP/220/80/18

**Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie oraz ich pełnoletnich dzieci, współmałżonków**

**Polska-Szczecin: Usługi ubezpieczeń na życie**  
**2018/S 184-415599**  
**Ogłoszenie o zamówieniu**

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: Przemysław Frączek

Tel.: +48 914661087

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) Informacja o zamówieniu wspólnym****I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem:

<http://zamowienia.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 SPSK-2 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 grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie oraz ich pełnoletnich dzieci i współmałżonków

Numer referencyjny: ZP/220/80/18

**II.1.2) Główny kod CPV**

66511000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**Sporządził: Przemysław Frączek  
Tel. 91-466-10-87**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie**

al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,

Sekretariat Dyrektora oraz

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15

KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)

**Dostawy****II.1.4)Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie oraz ich pełnoletnich dzieci i współmałżonków.

W imieniu i na rzecz zamawiającego w zakresie przygotowania niniejszego postępowania działa pełnomocnik zamawiającego Polskie Biuro Brokerskie Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Długosza 2-6, 51-162 Wrocław, adres internetowy [www.pbb.pl](http://www.pbb.pl), e-mail: [justyna@pbb.pl](mailto:justyna@pbb.pl)

Pełnomocnik Zamawiającego przygotował niniejsze postępowanie na podstawie art. 15 ust. 2,3 i 4 pkt.3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że czynności podjęte w niniejszym postępowaniu przez Polskie Biuro Brokerskie Sp. z o.o. mają charakter pośrednictwa ubezpieczeniowego oraz akceptuje skutki jakie z tego faktu wynikają, z ustawy z dnia 22.5.2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (t.j. Dz.U. 2016.2077) oraz powszechnie ustalonych w obrocie zwyczajów.

**II.1.5)Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 066 400.00 PLN

**II.1.6)Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

**II.2)Opis****II.2.1)Nazwa:****II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV****II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

**II.2.4)Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie oraz ich pełnoletnich dzieci i współmałżonków której szczegółowy opis oraz wymagane parametry zawiera załącznik nr 1, 2.

**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: 2 066 400.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Wykonawcy powinni wnieść wadium w kwocie: 20 000,00 PLN (słownie złotych: dwadzieścia tysięcy 00/100

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego stanowiących 20 % zamówienia podstawowego. Zamówienie będzie udzielane na usługi zgodnie

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:

Wykaz i krótki opis warunków:

1. Spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt 1 w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej czyli posiadający zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczenia w dziale I z Ustawy z dnia 11.9.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity 2017 r. poz. 1170), a gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28.7.1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. Nr 59, poz. 344 ze zmianami) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej .

2. Wobec, których nie zachodzą przesłanki skutkujące wykluczeniem z postępowania określone w: a) art. 24 ust.1 pkt 12-22 ustawy, b) art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy.

Sporządził: Przemysław Frączek  
Tel. 91-466-10-87



**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie**

**al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin**

Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,

Sekretariat Dyrektora oraz

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15

KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)



Z postępowania wykluczeni zostaną Wykonawcy, wobec których na podstawie posiadanych środków dowodowych Zamawiający wykazał, że w wyniku rażącego niedbalstwa nienależycie wykonywali umowę. Rażące niedbalstwo to w szczególności: 1) nieuzasadnione przekroczenie wskazanych w treści SIWZ, OWU oraz przepisami prawa terminów likwidacji szkód,

2) przeprowadzenie akwizycji w sposób sprzeczny z warunkami określonym w SIWZ

Zamawiający pisemnie poinformuje Wykonawcę o wykluczeniu podając jego uzasadnienie zawierające wskazanie dowodów, na których podstawie podjął taką decyzję

c) art. 24 ust.5 pkt 8 ustawy.

3) Środki naprawcze.

Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24. ust. 1 pkt 13, 14 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 i 8 może na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadość uczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienia stanu faktycznego oraz współpraca z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych, klarownych środków technicznych, kadrowych, organizacyjnych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy.

Zastosowanie środków naprawczych nie będzie miało miejsca w stosunku do Wykonawcy będącego podmiotem zbiorowym, Wykonawcy wobec którego orzeczono prawomocnym wyrokiem sądowym zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz wobec, którego nie upłynął jeszcze określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając uwagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy uzna za wystarczające przedstawione przez niego dowody. W sytuacji nie uwzględnienia przedstawionych dowodów Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę.

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

a) spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej czyli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał lub wykonuje 2 usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników dla 2 różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową minimum 500 osób w ramach każdej usługi.

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

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

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

Istotne dla stron postanowienia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego zawiera wzór umowy (załącznik nr 4 do SIWZ)

### **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: 05/11/2018

Czas lokalny: 12:30

### **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: 03/01/2019

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

Data: 05/11/2018

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

Pokoju nr 11, budynek M.

Sporządził: Przemysław Frączek  
Tel. 91-466-10-87



**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie**

**al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin**

Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,

Sekretariat Dyrektora oraz

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15

KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)



Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie publiczne.

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 zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczalne zmiany dotyczą:

1) Terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy, na skutek wystąpienia okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy

2) Aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia oraz sum ubezpieczenia. W przypadku aktualizacji sum ubezpieczenia Wykonawca wystawi aneksy potwierdzające wprowadzenie zmiany z naliczaniem dodatkowej składki lub informacją o jej ewentualnym zwrocie. Wysokość dodatkowej składki lub wysokość jej zwrotu zostanie naliczona przy użyciu stawki zastosowanej w ofercie przetargowej w systemie pro rata;

3) sytuacji gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 144 ust. 1 pkt 3 a-b ustawy;

4) realizacja dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 144 ust. 1 pkt 2 a-c ustawy

5) zmiany Wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym Wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 144 ust. 1 pkt 4 a-c ustawy;

6) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 20 % wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie,

7) zmian niezależnie od ich wartości, które nie SA istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;

8) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany:

a) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10.10. 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

b) stawki podatku od towarów i usług;

c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki za ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;

9) Zmiany organizacyjnej zamawiającego, istotnej dla realizacji niniejszej umowy.

10) Zmiany dotyczące terminów płatności, rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczenia na wniosek zamawiającego i za zgodą wykonawcy w przypadku powstania lub ujawnienia się nowego ryzyka ubezpieczeniowego nie przewidzianego na etapie postępowania, zmiany zakresu ubezpieczenia wynikające ze zmian OWU, szczególnych warunków ubezpieczenia wykonawcy za zgodą stron, zmiana zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian przepisów prawnych.

11) Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

12) Zmiany obowiązujących przepisów prawa powodującej konieczność dostosowania do nich warunków umowy i zasad wykonywania zamówienia

13) Zmian przewidzianych w klauzulach zawartych w SIWZ

14) Zmian korzystnych dla zamawiającego dokonanych w treści owu w zakresie w jakim mają one zastosowanie do niniejszej umowy.

Zmiana z pkt 8) może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

**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**

Sporządził: Przemysław Frączek  
Tel. 91-466-10-87



**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie**

**al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin**

Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,

Sekretariat Dyrektora oraz

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15

KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)



Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI Pzp przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 Pzp.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

**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:**

21/09/2018

**Z poważaniem**

**DYREKTOR**

Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM  
w Szczecinie  
(Podpis w oryginale)

Sporządził: Przemysław Frączek  
Tel. 91-466-10-87



**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie**

**al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin**

Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,

Sekretariat Dyrektora oraz

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15

KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)

