

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: Ubezpieczenie grupowe na życie
2018/.....
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: Przemysław Frączek

Tel.: +48 914661087

E-mail: zamowienia@spsk2-szczecin.pl

Faks: +48 914661113

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:Główny adres: 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 :

Polskie Biuro Brokerskie Sp. z o.o.

Ul. Długosza 2-6

Wrocław

51-162

Polska

Osoba do kontaktów : Justyna Szarek-Rostowska

Tel: +48 717826050

E-mail: justyna@pbb.pl

Faks : +48 717826059

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

Faks: +48 914661015

Kod NUTS:

Adresy internetowe:Główny adres: www.spsk2-szczecin.pl**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**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 adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl

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

Usługi

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 których szczegółowy opis oraz wymagane parametry zawiera załącznik nr 1 , 2 .

2. Zamawiający nie gwarantuje , że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie

3. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych .

4. Jeżeli Pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia , Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej .

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

66511000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS:

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Nazwa : Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie , adres siedziby : al. Powstańców Wielkopolskich 72 , 70-11 Szczecin

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 których szczegółowy opis oraz wymagane parametry zawiera załącznik nr 1 , 2 .

2. Zamawiający nie gwarantuje , że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie

3. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych .

4. Jeżeli Pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia , Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej .

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

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 adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl



Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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:

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 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity 2017 r. poz. 1170), a gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28.07.1990 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

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 szczegóły 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:

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

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: 000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: www.spsk2-szczecin.pl adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl



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: .../10/2018

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 – okres w miesiącach : 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: .../10/2018

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 13 (Sekretariat), budynek C (Budynek Administracyjny).

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 11, budynek M.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani

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**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający wymaga wnieścia wadium. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 20 000 PLN . Wadium należy wnieść w formie wskazanej w SIWZ przed upływem terminu składania ofert .

2. Powtórzenie usług podobnych do zamówienia podstawowego – 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 z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki , po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy .

3. Zmiany umowy . 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 naliczeniem 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 ;

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



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

Numer telefonu: 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 adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl



- 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

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

...../09/2018

Z poważaniem

DYREKTOR

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



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

Numer telefonu: 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 adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl



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 adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl

