

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:638038-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ełk: Usługi ubezpieczeniowe
2021/S 242-638038**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: "Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8481630309

Adres pocztowy: ul.Baranki 24

Miejscowość: Ełk

Kod NUTS: PL623 Ełcki

Kod pocztowy: 19-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Kulbacka

E-mail: przetargi@szpital.elk.pl

Tel.: +48 876219576

Faks: +48 876209599

Adresy internetowe:

Główny adres: www.promedica.elk.com.pl

I.3) Komunikacja

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/promedica_elk

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

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 "Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.

Numer referencyjny: 5806/2021

II.1.2) Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o. w następującym zakresie:

- 1) CZĘŚĆ I – Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
- 2) CZĘŚĆ II – Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej
- 3) CZĘŚĆ III – Ubezpieczenia komunikacyjne

zgodnie z treścią Załącznika nr 6, 6A, 6B oraz 6C do SWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

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:**

Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
Część nr: I

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL623 Ełcki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia dla części 1 jest ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki fakultatywne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/03/2022
Koniec: 29/02/2024
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: tak
Opis opcji:

1. OPCJA A – polegająca na przedłużeniu umowy o kolejne 12 miesięcy na warunkach określonych w SWZ oraz składkach określonych przez Wykonawcę w Załączniku nr 1A do SWZ - Formularzu ofertowym – Część I

2. OPCJA B:

IA. - ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk maksymalnie do wysokości 10% wartości zamówienia podstawowego - ubezpieczenie ponad limit określony w klauzuli automatycznego pokrycia w każdym roku polisowym;

IB. - ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk maksymalnie do wysokości 10% wartości zamówienia podstawowego - ubezpieczenie ponad limit określony w klauzuli automatycznego pokrycia w każdym roku polisowym;

Ceny/stawki świadczenia usług w ramach Opcji A i B nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w Ofercie dla zamówienia podstawowego w Załączniku nr 1A do SWZ - Formularzu ofertowym – Część I.

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:**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej
Część nr: II

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL623 Ełcki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia dla części 2 jest obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki fakultatywne / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/03/2022

Koniec: 29/02/2024

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: tak

Opis opcji:

OPCJA A – polegająca na przedłużeniu umowy o kolejne 12 miesięcy na warunkach określonych w SWZ oraz składkach określonych przez Wykonawcę w Załączniku nr 1B do SWZ – Formularzu ofertowym – Część II

Ceny/stawki świadczenia usług w ramach Opcji A nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w Ofercie dla zamówienia podstawowego w Załączniku nr 1B do SWZ – Formularzu ofertowym – Część II.

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:**

Ubezpieczenia komunikacyjne
Część nr: III

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL623 Elcki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia dla części 3 jest ubezpieczenie komunikacyjne „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki fakultatywne / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/03/2022

Koniec: 29/02/2024

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: tak

Opis opcji:

1. OPCJA A – polegająca na przedłużeniu umowy o kolejne 12 miesięcy na warunkach określonych w SWZ oraz składkach określonych przez Wykonawcę w Załączniku nr 1C do SWZ – Formularzu ofertowym – Część III.

2. OPCJA B :

IIIA. ubezpieczenie obowiązkowej odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych;

IIIB. ubezpieczenia autocasco;

IIIC. ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów;

IIID. ubezpieczenia assistance

maksymalnie do wysokości 20 % zamówienia podstawowego w każdym roku

Po przekroczeniu limitu wysokość dla Opcji B zastosowanie będą miały zapisy umowy generalnej ubezpieczenia w szczególności przewidywane zmiany umowy.

Ceny/stawki świadczenia usług w ramach Opcji A i B nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w Ofercie dla zamówienia podstawowego w Załączniku nr 1C do SWZ – Formularzu ofertowym – Część III.

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

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:

Wykonawca musi:

1. posiadać odpowiednie zezwolenie, licencję, koncesję lub wpis do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia usług ubezpieczeniowych w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, tj. Wykonawcy mający siedzibę na terenie RP muszą posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej w zakresie grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w danej części zamówienia.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, musi posiadać potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru kraju siedziby Wykonawcy, a jeżeli organ nadzoru w kraju siedziby Wykonawcy takiego potwierdzenia nie wystawia, Wykonawca posiada oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy, iż notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.

Wykonawca ma obowiązek posiadania stosownych zezwoleń, pozwoleń, zgód, zgłoszeń, koncesji, licencji itp. zwanych dalej „zezwoleniami” przez cały okres trwania umowy oraz ich okazywania Zamawiającemu na każde jego wezwanie. W przypadku, gdyby którekolwiek z dotychczasowych zezwoleń wygasło lub zostało cofnięte w okresie obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić nowe zezwolenie w tym zakresie, nie później niż w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowego.

2. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia w odniesieniu do warunku określonego w ust. 1.

2.1. warunek posiadania zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej musi spełniać każdy z Wykonawców działających wspólnie,

2.2. zakres grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia Wykonawcy ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia muszą spełnić łącznie.

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

Data: 17/01/2022

Czas lokalny: 08:30

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: 16/04/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 17/01/2022

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

http://platformazakupowa.pl/pn/promedica_elk

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Pouczenie o środkach ochrony prawnej określa SWZ.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

09/12/2021