

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:588514-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Usługi ubezpieczeniowe
2020/S 238-588514**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: 31 Baza Lotnictwa Taktycznego

Adres pocztowy: ul. Silniki 1

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-325

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Maciej Kokoszaneek

E-mail: 31blt@mbroker.net.pl

Tel.: +48 616467000

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://31blt.wp.mil.pl/pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/31_blt

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Jednostka Wojskowa

I.5) Główny przedmiot działalności

Obrona

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługa dobrowolnego grupowego ubezpieczenia na życie oraz zdrowie dla pracowników ron i żołnierzy zawodowych, ich współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci

Numer referencyjny: 76/XI/20

II.1.2) Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiot zamówienia:

a) w części I – przedmiotem zamówienia jest usługa na dobrowolne grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników RON i żołnierzy zawodowych, ich współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci;
b) w części II – przedmiotem zamówienia jest usługa na dobrowolne grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników RON i żołnierzy zawodowych, ich współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci.
Zakres zamówienia dotyczy dobrowolnej ochrony ubezpieczeniowej obejmującej życie (w części I) i zdrowie (w części II) pracowników RON i żołnierzy zawodowych 31 Bazy Lotnictwa Taktycznego oraz jednostek będących na jej zaopatrzeniu finansowym, ich współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci, którzy zgłoszą chęć przystąpienia do ubezpieczenia i uiszczenia składki za ubezpieczenie.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 4 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 8 191 764.00 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część I – grupowe ubezpieczenie na życie
Część nr: 1

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

66511000 Usługi ubezpieczeń na życie
66512100 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków
66512220 Usługi ubezpieczenia medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa na dobrowolne grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników RON i żołnierzy zawodowych, ich współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci.
Przewidywana liczba ubezpieczonych osób: 2 739 osób.
Okres ubezpieczenia: 24 miesiące.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 4 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość świadczeń / Waga: 40
Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególnie preferowane / Waga: 30
Cena - Waga: 30

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 6 008 544.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień polegających na powtórzeniu podobnych usług, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 do wysokości 50 % wartości zamówienia podstawowego.

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Zamawiający nie żąda wadium. Podstawa: ustawa z dnia 19 czerwca 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzenie układu w związku z wystąpieniem COVID-19 (Dziennik Ustaw 2020 r. poz. 1086).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część II – grupowe ubezpieczenie zdrowotne
Część nr: 2

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

66512210 Usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa na dobrowolne grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników RON i żołnierzy zawodowych, ich współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci.

Przewidywana liczba ubezpieczonych: 2 739 osób.

Okres ubezpieczenia: 24 miesiące.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się załączniku nr 4 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególnie preferowane / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 183 220.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień polegających na powtórzeniu podobnych usług, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 do wysokości 50 % wartości zamówienia podstawowego.

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Zamawiający nie żąda wadium. Podstawa: ustawa z dnia 19 czerwca 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzenie układu w związku z wystąpieniem COVID-19 (Dziennik Ustaw 2020 r. poz. 1086).

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 spełni warunek jeżeli wykaże, że:

Posiada aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o której mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895, 1180. ze zm.) a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w zakresie tego warunku żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny na etapie składania ofert.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

— w części I:

należycie wykonał lub wykonuje w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie świadczoną rocznie (nieprzerwanie przez 12 miesięcy) gdzie liczba osób objętych ubezpieczeniem wynosiła minimum 1 500 osób;

— w części II:

należycie wykonał lub wykonuje w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie grupowego ubezpieczenia zdrowotnego świadczoną rocznie (nieprzerwanie przez 12 miesięcy) gdzie liczba osób objętych ubezpieczeniem wynosiła minimum 1 500 osób.

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

Data: 08/01/2021
Czas lokalny: 11:00

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: 08/03/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 08/01/2021
Czas lokalny: 11:05
Miejsce:
Biuro pełnomocnika Zamawiającego: ul. Gromadzka 13, 61-655 Poznań

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
XI.2022

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
1) nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaze, że:

Posiada aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o której mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895, 1180. ze zm.) a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej;

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Zamawiający nie precyzuje w zakresie tego warunku żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny na etapie składania ofert.

c) zdolności technicznej lub zawodowej

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaze, że:

Należycie wykonał lub wykonuje w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie grupowego

ubezpieczenia na życie (część I) / zdrowie (część II) świadczoną rocznie (nieprzerwanie przez 12 miesięcy) gdzie liczba osób objętych ubezpieczeniem wynosiła minimum 1 500 osób.

3. W przedmiotowym postępowaniu zostanie zastosowana procedura wynikająca z art. 24 aa ustawy Pzp.

4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona w danej części, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

c) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

d) aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej (w wymaganym w danej części zakresie), o której mowa w art. 7 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895, 1180 ze zm.) a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

5. Wraz z ofertą należy złożyć oświadczenie w formie jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE (dalej: JEDZ) – informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

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: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dział VI ustawy Pzp – dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podst. art. 11 ust. 8 ustawy.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

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

02/12/2020