

# POLSKA - USŁUGI UBEZPIECZENIOWE - USŁUGA UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W TOMASZOWIE LUBELSKIM

17/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego kontrolowany przez instytucję lokalną

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

*Opis:* 3.1 Przedmiotem postępowania jest: PAKIET I 3.1.1 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą 3.1.2 Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej 3.1.3 Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia PAKIET II 3.1.4 Ubezpieczenie mienia od mienia od wszystkich ryzyk 3.1.5 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk PAKIET III 3.1.6 Ubezpieczenia komunikacyjne PAKIET IV 3.1.7 Ubezpieczenia Cyber Risk

*Identyfikator procedury:* 4e55384e-bfb7-471b-b8fd-89a93bf3dd62

*Wewnętrzny identyfikator:* 2/2024/Tomaszów Lubelski

*Rodzaj procedury:* Otwarta

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

#### 2.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Aleje Grunwaldzkie 1

*Miejscowość:* Tomaszów Lubelski

*Kod pocztowy:* 22 - 600

*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*Kraj:* Polska

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### 2.1.6 Podstawy wykluczenia

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:

## 4. Grupa części zamówienia

4.1 *Identyfikator grupy:* GLO-0001

*Uwzględnione części zamówienia:* LOT-0001 LOT-0002 LOT-0003 LOT-0004

*Tytuł:* Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

*Opis:* PAKIET I 3.1.1 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą 3.1.2 Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej 3.1.3 Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia PAKIET II 3.1.4 Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk 3.1.5 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk PAKIET III 3.1.6 Ubezpieczenia komunikacyjne PAKIET IV 3.1.7 Ubezpieczenia Cyber Risk  
*Wewnętrzny identyfikator:* 2/2024/Tomaszów Lubelski

## 5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001

*Tytuł:* Pakiet I

*Opis:* 3.1.1 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą 3.1.2 Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej 3.1.3 Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet I

### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

*Opcje:*

*Opis opcji:* 12.1 Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegające na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy. Jeżeli Zamawiający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie trzech miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji umowa ulega automatycznie przedłużeniu na kolejny okres maksymalnie do 31-03-2027. 12.2 Decyzja o skorzystaniu z możliwości ubezpieczenia na kolejny okres jest wyłączna decyzja zamawiającego, wykonawca nie może odmówić przyjęcia zlecenia. 12.3 Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 Zamawiający złoży ubezpieczycielowi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Aleje Grunwaldzkie 1

*Miejscowość:* Tomaszów Lubelski

*Kod pocztowy:* 22 - 600

*Podział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2024-04-01+02:00

*Data zakończenia trwania:* 2025-03-31+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)*

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 90

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Warunki ubezpieczenia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 10

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Dostęp do niektórych dokumentów zamówienia jest zastrzeżony*

*Informacje o zastrzeżonych dokumentach są dostępne pod adresem:* <https://platformazakupowa.pl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers/proceedings>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-28+01:00 12:00:00+01:00

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-28+01:00 12:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers/proceedings>

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002

*Tytuł:* Pakiet II

*Opis:* 3.1.4 Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk 3.1.5 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet II

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

*Opcje:*

*Opis opcji:* 12.1 Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegające na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy. Jeżeli Zamawiający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie trzech miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji umowa ulega automatycznie przedłużeniu na kolejny okres maksymalnie do 31-03-2027. 12.2 Decyzja o skorzystaniu z możliwości ubezpieczenia na kolejny okres jest wyłączna decyzja zamawiającego, wykonawca nie może odmówić przyjęcia zlecenia. 12.3 Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 Zamawiający złoży ubezpieczycielowi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Aleje Grunwaldzkie 1

*Miejscowość:* Tomaszów Lubelski

*Kod pocztowy:* 22 - 600

*Podział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2024-04-01+02:00

*Data zakończenia trwania:* 2025-03-31+02:00

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)*

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 90

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Warunki ubezpieczenia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 10

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Dostęp do niektórych dokumentów zamówienia jest zastrzeżony

Informacje o zastrzeżonych dokumentach są dostępne pod adresem: <https://platformazakupowa.pl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers/proceedings>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-28+01:00 12:00:00+01:00

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-28+01:00 12:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers/proceedings>

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Niedozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003

Tytuł: Pakiet III

Opis: 3.1.6 Ubezpieczenia komunikacyjne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet III

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

Opcje:

Opis opcji: 12.1 Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegające na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy. Jeżeli Zamawiający niełoży Ubezpieczycielowi w terminie trzech miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji umowa ulega automatycznie przedłużeniu na kolejny okres maksymalnie do 31-03-2027. 12.2 Decyzja o skorzystaniu z możliwości ubezpieczenia na kolejny okres jest wyłączna decyzja zamawiającego, wykonawca nie może odmówić przyjęcia zlecenia. 12.3 Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 Zamawiający złożony ubezpieczycielowi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Aleje Grunwaldzkie 1  
*Miejscowość:* Tomaszów Lubelski  
*Kod pocztowy:* 22 - 600  
*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)  
*Kraj:* Polska  
*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2024-04-01+02:00  
*Data zakończenia trwania:* 2025-03-31+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.  
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE  
*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)*

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*  
*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*  
*Rodzaj:* Cena  
*Opis:* Cena  
*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 90  
*Kryterium:*  
*Rodzaj:* Jakość  
*Opis:* Warunki ubezpieczenia  
*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 10

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Dostęp do niektórych dokumentów zamówienia jest zastrzeżony*  
*Informacje o zastrzeżonych dokumentach są dostępne pod adresem:* <https://platformazakupowa.pl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*  
*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane  
*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers/proceedings>  
*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski  
*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone  
*Termin składania ofert:* 2024-02-28+01:00 12:00:00+01:00  
*Informacje na temat publicznego otwarcia:*  
*Data otwarcia:* 2024-02-28+01:00 12:15:00+01:00  
*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers/proceedings>  
*Warunki zamówienia:*  
*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone  
*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak  
*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0004

*Tytuł:* Pakiet IV

*Opis:* 3.1.7 Ubezpieczenia Cyber Risk

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet IV

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

*Opcje:*

*Opis opcji:* 12.1 Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegające na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy. Jeżeli Zamawiający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie trzech miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji umowa ulega automatycznie przedłużeniu na kolejny okres maksymalnie do 31-03-2027. 12.2 Decyzja o skorzystaniu z możliwości ubezpieczenia na kolejny okres jest wyłączna decyzja zamawiającego, wykonawca nie może odmówić przyjęcia zlecenia. 12.3 Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 Zamawiający złoży ubezpieczycielowi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Aleje Grunwaldzkie 1

*Miejscowość:* Tomaszów Lubelski

*Kod pocztowy:* 22 - 600

*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2024-04-01+02:00

*Data zakończenia trwania:* 2025-03-31+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)*

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 90

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Warunki ubezpieczenia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 10

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Dostęp do niektórych dokumentów zamówienia jest zastrzeżony*

*Informacje o zastrzeżonych dokumentach są dostępne pod adresem:* <https://platformazakupowa.pl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers/proceedings>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-28+01:00 12:00:00+01:00

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-28+01:00 12:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers/proceedings>

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

*Oficjalna nazwa:* Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

*Numer rejestracyjny:* 000304444

*Adres pocztowy:* Aleje Grunwaldzkie 1

*Miejscowość:* Tomaszów Lubelski

*Kod pocztowy:* 22 - 600

*Podział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)



Kraj: Polska

E-mail: [szpital@szpital-tomaszow.pl](mailto:szpital@szpital-tomaszow.pl)

Telefon: 84 664 44 11

Role tej organizacji:

Nabywca

Organ odwoławczy

## 11. Informacje o ogłoszeniu

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 84be2e9e-4316-42c6-a821-9e16982b8398 - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 2024-01-23Z 13:38:00Z

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

### 11.2 Informacje o publikacji

Numer publikacji ogłoszenia: 00048551-2024

Numer wydania Dz.U. S: 17/2024

Data publikacji: 2024-01-24Z