

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW 6
WOJSKOWEGO SZPITALA Z PRZYCHODNIĄ SPZOZ W DĘBLINIE

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: 6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 431023467

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: ul. Szpitalna 2

1.4.2.) Miejscowość: Dęblin

1.4.3.) Kod pocztowy: 08-530

1.4.4.) Województwo: lubelskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL815 - Puławski

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: central@suprabrokers.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitaldeblin.pl

1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Numer ogłoszenia: 2022/BZP 00303658/01

2.2.) Data ogłoszenia: 2022-08-12 10:17

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2022/BZP 00284258/01

3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia: 01

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

4.2.9. Rodzaj i maksymalna wartość opcji oraz okoliczności skorzystania z opcji

Przed zmianą:

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej 6 miesięcy przed końcem 24 miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiące, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie do 36 miesięcy.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Po zmianie:

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej 6 miesięcy przed końcem 24 miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 69%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.

3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiący, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie do 36 miesięcy.

4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:

SEKCJA VIII - PROCEDURA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2022-08-17 12:00

Po zmianie:

2022-08-17 10:00