

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:615158-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi ubezpieczeniowe  
2019/S 248-615158**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ

Adres pocztowy: ul. Piotra Skargi 9–11

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424

Kod pocztowy: 70-965

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: sekcja zamówień publicznych

E-mail: [przetargi@109szpital.pl](mailto:przetargi@109szpital.pl)

Tel.: +48 918105982

Faks: +48 918105982

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.109szpital.pl](http://www.109szpital.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, mienia, ubezpieczeń komunikacyjnych oraz grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników dla 109 Szpitala Wojskowego.

Numer referencyjny: RPoZP 30/2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

66510000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenie grupowe na życie pracowników oraz członków ich rodzin w zakresie:

- pakiet I – ubezpieczenie mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- pakiet II – obowiązkowe od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody osobowe w związku z prowadzoną działalnością leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody rzeczowe i osobowe w związku z prowadzoną działalnością pozaleczniczą lub posiadaniem mieniem,
- pakiet III – ubezpieczenie obowiązkowe odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, auto-casco, NNW,
- pakiet IV – ubezpieczenie grupowe na życie pracowników oraz członków rodzin.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 696 330.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet I  
Część nr: 1

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

66510000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9–11, 70-965 Szczecin, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet I:

- ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Płatność w ratach (bez zwwyżki składki) / Waga: 10

Cena - Waga: 80

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**

Pakiet I od 1.1.2020 do 31.12.2021 – 24 miesiące.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet II  
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66510000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9–11, 70-965 Szczecin, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet II:  
— obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (zakres ochrony zgodny z art. 25.1. Ustawy z dnia 15.4.2011 o działalności leczniczej – t.j. Dz.U.2018.2190), (zakres ubezpieczenia i sumy gwarancyjne określone w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.4.2019 Dz.U.2019.866),  
— dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody osobowe w związku z prowadzoną działalnością leczniczą,  
— dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody rzeczowe i osobowe w związku z prowadzoną działalnością pozaleczniczą lub posiadany mieniem.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Płatność w ratach (bez zwyczajnej składki) / Waga: 10  
Cena - Waga: 80
- 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**  
Pakiet II od 1.1.2020 do 31.12.2021 – 24 miesiące.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet III  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66510000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet III:  
— ubezpieczenie obowiązkowe odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,  
— ubezpieczenie auto-casco,  
— ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80

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**

Pakiet III 2 okresy liczone indywidualnie dla danego pojazdu i ryzyka. Okres ubezpieczenia (wykonania zamówienia) został wskazany w załączniku nr 3A.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet IV  
Część nr: 4

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

66510000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet IV:

— ubezpieczenie grupowe na życie pracowników oraz członków rodzin.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki ubezpieczenia – klauzule fakultatywne / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki ubezpieczenia – dodatkowa suma ubezpieczenia / Waga: 80

Cena - Waga: 5

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**

Pakiet IV od 1.3.2020 do 28.2.2022 – 24 miesiące.

**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.1.6) **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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 207-504884](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 1**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Pakiet I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/12/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 24

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [dswic@pzu.pl](mailto:dswic@pzu.pl)

Tel.: +48 613082775

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 816 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 696 330.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Pakiet III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 4**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Pakiet IV

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z działem VI ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587701

Faks: +48 224587700

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
19/12/2019