

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:195710-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Usługi ubezpieczeniowe
2022/S 073-195710**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego SPZOZ

Krajowy numer identyfikacyjny: 092354746

Adres pocztowy: Szpitalna 19

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-826

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Kupczyk

E-mail: zp@szpital.bydgoszcz.pl

Tel.: +48 523709124

Faks: +48 523709125

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>

I.3) Komunikacja

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

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

Inny rodzaj: SPZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

„Usługi kompleksowego ubezpieczenia Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy

Numer referencyjny: DZP-270-24/2022

II.1.2) Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

2.1 Przedmiotem zamówienia są usługi kompleksowego ubezpieczenia Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy w zakresie:

Część 1

1/ Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025r.

Część 2

1/ Ubezpieczenie mienia do wszystkich ryzyk

Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025 r.

2/ Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025 r.

Część 3

1/ Ubezpieczenie komunikacyjne

1. Ubezpieczenie OC

2. Ubezpieczenie AC/KR

3. Ubezpieczenie NNW

4. Ubezpieczenie assistance

Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NNW, AC/KR, Ass.), przez okres 36 miesięcy, dla których początek przypada na 14.01.2023r. (pierwszy z terminów ubezpieczeń komunikacyjnych dla pojazdów wymienionych w załączniku nr 9 do SWZ), a koniec 06.02.2026r. (termin zakończenia ostatniej z polis komunikacyjnych).

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:**

1/ Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

Część nr: 1

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy
ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1/ Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025r.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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: nie

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:**

Część 2 1/ Ubezpieczenie mienia do wszystkich ryzyk 2/ Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego
Część nr: 2

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy
ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 2

1/ Ubezpieczenie mienia do wszystkich ryzyk

Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025 r.

2/ Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

Przez 36 miesięcy w okresie od 18.06.2022 r. do 17.06.2025 r.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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: nie

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:**

Część 3 1/ Ubezpieczenie komunikacyjne 1. Ubezpieczenie OC 2. Ubezpieczenie AC/KR 3. Ubezpieczenie NNW 4. Ubezpieczenie assistance Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NNW, AC/KR, Ass.),

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
66510000 Usługi ubezpieczeniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy
ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 3
1/ Ubezpieczenie komunikacyjne
1. Ubezpieczenie OC
2. Ubezpieczenie AC/KR
3. Ubezpieczenie NNW
4. Ubezpieczenie assistance
Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NNW, AC/KR, Ass.), przez okres 36 miesięcy, dla których początek przypada na 14.01.2023r. (pierwszy z terminów ubezpieczeń komunikacyjnych dla pojazdów wymienionych w załączniku nr 9 do SWZ), a koniec 06.02.2026r. (termin zakończenia ostatniej z polis komunikacyjnych).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: nie
- 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:
• Uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z ustawą z 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2021r., poz. 2328. z późn. zm.) w zakresie nie mniejszym niż przedmiot zamówienia – dotyczy części 1, części 2, części 3.
Warunek oceniony zostanie na podstawie złożonego oświadczenia i dokumentów.
W przypadku nie dołączenia oświadczenia zgodnie z Art.107 ust.2 Ustawy PZP należy wezwać Wykonawcę do dosłania oświadczenia
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Wykonawca najpóźniej w dniu zawarcia umowy dostarczy zamawiającemu oryginał pełnomocnictwa zawierającego umocowanie osoby do działania jako Przedstawiciel wykonawcy, chyba że wykonawca samodzielnie będzie wykonywał działania zastrzeżone dla Przedstawiciela wykonawcy.

2. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający żąda przed podpisaniem umowy przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

Zamawiający wymaga, aby umowa konsorcjum:

- 1) określała sposób reprezentacji wszystkich podmiotów oraz upoważniała jednego z członków konsorcjum – głównego partnera (Lidera) do koordynowania czynności związanych z realizacją umowy,
- 2) stwierdzała o odpowiedzialności solidarnej partnerów konsorcjum, za całość podjętych zobowiązań w ramach realizacji przedmiotu zamówienia,
- 3) oznaczała czas trwania konsorcjum obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia,
- 4) określała cel gospodarczy obejmujący swoim zakresem prze

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: 09/05/2022

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: 06/08/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 09/05/2022

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Za pośrednictwem Platformy na stronie profilu nabywcy <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> w zakładce dedykowanej postępowaniu „Usługi kompleksowego ubezpieczenia Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy” (przy czym nie później niż dnia następnego po dniu, w którym upłynął termin składania ofert).

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 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: 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**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Zgodnie z działem IX ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 poz. 1129)
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
08/04/2022