

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:3346-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Usługi ubezpieczeniowe
2017/S 003-003346**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ
ul. Weigla 5
Wrocław
50-981
Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Misiak – Merydian Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A.

Tel.: +48 426377796

E-mail: m.misiak@merydian.pl

Faks: +48 426377799

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.merydian.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem:
www.merydian.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Merydian Brokerski Dom Ubezpieczeń S.A.

ul. Piotrkowska 233

Łódź

90-456

Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Misiak

Tel.: +48 426377796

E-mail: m.misiak@merydian.pl

Faks: +48 426377799

Kod NUTS: PL113

Adresy internetowe:

Główny adres: www.merydian.pl

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5 – budynek Wydziału Administracji Ogólnej – Kancelaria pok. 18

Wrocław

50-981

Polska

Osoba do kontaktów: Pracownicy Kancelarii

Tel.: +48 261660705

E-mail: zam.pub@4wsk.pl

Faks: +48 261660119

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.4wsk.pl

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 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu (3 Pakiety).

Numer referencyjny: 1/4WSzK/2017

II.1.2) Główny kod CPV

66510000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa ubezpieczenia 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu (3 Pakiety), w zakresie:
dla Pakietu 1 ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk;
dla Pakietu 2 ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej;
dla Pakietu 3 ubezpieczenia ryzyk 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:

Pakiet 1 ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

50-981 Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej określa Załączniki nr 2.

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: 24

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 2 ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Część nr: 2

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

66510000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

50-981 Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej określa Załączniki nr 2.

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: 24

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 3 ubezpieczenia ryzyk komunikacyjnych
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
66510000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
50-981 Wrocław ul. Rudolfa Weigla 5.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ubezpieczenie ryzyk komunikacyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z klauzulami rozszerzającymi zakres ochrony ubezpieczeniowej określa Załączniki nr 2 i Załącznik nr 7.
- 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: 24
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:
Wykonawca winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia, na który składa ofertę.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – Załącznik Nr 5 do SIWZ.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – Załącznik Nr 5 do SIWZ.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień w trybie zamówienia z wolnej ręki w okolicznościach określonych w art. 67 ust.1 pkt 6 ustawy Pzp. Istotne dla Stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego zostały opisane w rozdziale XVIII SIWZ.

Zamawiający określił wzór umowy wskazany odpowiednio do Pakietu w załączniku nr 3a i/lub 3b i/lub 3c do SIWZ.

Zamawiający określił we wzorze umowy – Załączniki 3a/3b/3c do SIWZ okoliczności określonych w ramach art. 144 ust 1 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień publicznych, w których Strony w mogą za obopólną zgodą zawrzeć aneks do umowy.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

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

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

Data: 14/02/2017

Czas lokalny: 10:00

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: 15/04/2017

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 14/02/2017

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej 50-981 Wrocław ul. Rudolfa Weigla 5, w Sali Odpraw (budynek Logistyki).

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

I. Podstawy wykluczenia zostały opisane w rozdziale VI SIWZ.

II. Do ofert Wykonawca dołącza:

1. Wypełniony formularz ofertowy w zakresie Pakietu, na który składana jest oferta, sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego odpowiednio Załącznik nr 4a lub 4b lub 4c do SIWZ.

2. Pełnomocnictwo (lub ciąg pełnomocnictw) osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy, udzielone przez osobę upoważnioną zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub wpisem do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (należy załączyć tylko w sytuacji, kiedy ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentacji nie wynika z wpisu do właściwego rejestru lub wpisu do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).

3. W przypadku składania oferty wspólnej dodatkowo: pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich podmiotów w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

III. Oświadczenie, Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia wg informacji Załącznika nr 5 do SIWZ. W przypadku oferty wspólnej każdy Wykonawca składa oświadczenie podpisane w swoim imieniu. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieszcza w tym oświadczeniu informacje o podwykonawcach.

IV. Oświadczenia zawarte w Załączniku nr 5 do SIWZ oraz Załączniku nr 6 do SIWZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów opisanych w Rozdziale VII SIWZ pkt.3

V. Każdy Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji udzielanej bezzwłocznie po otwarciu ofert, o której mowa w rozdziale XVII pkt. 4 SIWZ, zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu. Oświadczenie należy przesłać w wyznaczonym wyżej terminie w formie elektronicznej, zaś oryginał oświadczenia przekazać Zamawiającemu niezwłocznie. Oświadczenie można złożyć na druku Załącznika Nr 6 do SIWZ – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przynależności do grupy kapitałowej.

VI. Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu:

1. zobowiązany jest wnieść bezwarunkowe wadium w złotych polskich:

1.1. dla Pakietu 1 w wysokości – 700 PLN (słownie: siedemset złotych 00/100);

1.2. dla Pakietu 2 w wysokości – 15 400 PLN (słownie: piętnaście tysięcy czterysta złotych 00/100).

1.3. Dla Pakietu 3 w wysokości – 440 PLN (słownie: czterysta czterdzieści złotych 00/100).

1.4 Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

1.5 Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach opisanych w Rozdziale XXII SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587702
Faks: +48 224587700
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:
Terminy na wniesienie odwołania regulują przepisy art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej: 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17a w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Biuro Odwołań
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

03/01/2017