

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:485581-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Polanica-Zdrój: Usługi ubezpieczeniowe  
2018/S 212-485581**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A.  
020493961  
ul. Jana Pawła II 2  
Polanica-Zdrój  
57-320  
Polska  
Tel.: +48 748621271/ +48 748621121/ +48 748621210  
E-mail: [zp@scm.pl](mailto:zp@scm.pl)  
Faks: +48 748621122  
Kod NUTS: PL517

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.scm.pl](http://www.bip.scm.pl)

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

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

ZP/PN/2018/71 - ubezpieczenie II

**II.1.2) Główny kod CPV**

66510000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, mienia, NNW oraz komunikacyjne dla Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66510000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL517  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., 57-320 Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia obejmuje następujące ubezpieczenia:  
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,  
Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz z tytułu posiadania i użytkowania mienia, Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów,  
Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu,  
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk – ubezpieczenie serwerów i GEN 11,  
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).  
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej – dobrowolne - podmiotu leczniczego z rozszerzeniem o wykonywania zabiegów chirurgii plastycznej i kosmetycznych oraz odpowiedzialności cywilnej nadwyżkowej.  
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów,  
Ubezpieczenie AUTO-CASCO,  
Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów,  
Ubezpieczenie Assistance,  
Ubezpieczenie szyb samochodowych.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera: Załącznik nr 6 do SIWZ
- 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: tak

Opis opcji:

Pod pojęciem Zamówienia opcjonalnego (opcji zwiększenia/opcji zmniejszenia), Zamawiający rozumie tę część Zamówienia, która w przypadku opcji zwiększenia ma charakter dodatkowy w stosunku do przedmiotu Zamówienia podstawowego, w szczególności do ceny ofertowej, o której mowa w Sekcji XIX ust. 1, i której realizacja uzależniona jest od woli Zamawiającego. Z kolei w przypadku opcji zmniejszenia, umożliwia ona Zamawiającemu ograniczenie zakresu głównego przedmiotu Zamówienia podstawowego na etapie realizacji Umowy. Oznacza, to że Zamawiający zastrzegając możliwość realizacji części Umowy jako prawo opcji, umożliwia sobie podjęcie decyzji co do realizacji tej części dopiero w okresie obowiązywania Umowy w sprawie Zamówienia. Zamówienie opcjonalne w zakresie zwiększenia, będzie realizowane pod warunkiem posiadania przez Zamawiającego zabezpieczonych w budżecie środków finansowych. Tym samym, po stronie Zamawiającego nie ma definitywnego zobowiązania co do zlecenia realizacji tej części.

Szczegółowy opis Opcji zawarty jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia w Sekcji VI. Informacja o opcjach

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów – to jest posiadają uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej określonej przepisami ustawy z dnia 11.9.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2018 r., poz. 999 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: nie podlegają wykluczeniu z Postępowania zgodnie z Sekcją XI ust. 1 i ust. 2 SIWZ; spełniają warunki udziału w Postępowaniu określone w Sekcji X ust. 2 SIWZ

O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - to jest posiadają uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej określonej przepisami ustawy z dnia 11.9.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2018 r., poz. 999 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, co najmniej w grupie ubezpieczeń 1, 3, 8, 9, 10, 13 i 18 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

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 przekazuje wraz z SIWZ wzór umowy, który zawierają wszystkie istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy, zgodnie z Sekcją XXIX SIWZ

Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym w art. 94 ustawy pzp.

Zamawiający prześle Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, wyniki postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej, w tym celu należy w ofercie podać adres e-mail.

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: 10/12/2018

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: 08/02/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 10/12/2018

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II Spółka Akcyjna, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320

Polanica-Zdrój

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Październik 2021 r.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy pzp, Zamawiający żąda wniesienia wadium, które wynosi 8 700,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu na konto Zamawiającego w dniu składania ofert do godz. 11:00. Wadium musi obejmować okres związania ofertą.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku formach wymienionych w art. 45 ust. 6 ustawy pzp, tj.

W pieniądzu (przelewem na konto Zamawiającego: Bank PKO BP S.A. o/Polanica Zdrój 02 1020 3668 0000 5202 0476 2730),

W poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

W gwarancjach bankowych

W gwarancjach ubezpieczeniowych,

W poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r. nr 1804, oraz z 2015 poz 978 i 1240)

Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

Zwrot wadium:

Zamawiający, zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy pzp, zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza oraz z zastrzeżeniem pkt 5.

Zamawiający, zgodnie z art. 46 ust. 3 ustawy pzp, żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podst. art. 46 ust. 1 ustawy pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci je na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

Zatrzymanie wadium

Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy pzp, pełnomocnictwa lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

Odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,

Nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane przez Zamawiającego,

Zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

Faks: +48 224587800 /+48 224587803

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

Faks: +48 224587800 /+48 224587803

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

Faks: +48 224587800 /+48 224587803

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

30/10/2018