

SZPITAL MATKI BOŻEJ NIEUSTAJĄCEJ POMOCY W WOŁOMINIE

ul. Gdyńska 1/3,
05-200 WOŁOMIN

Znak sprawy: ZAM/17/2019

Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym **o wartości przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 PZP.**

Nr 2019/S 193-469096 z dnia 07.10 2019 r.

- a) pełna nazwa zamawiającego: Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie
b) REGON: 000310315
c) kod, miejscowość, województwo, powiat: 05-200 Wołomin, mazowieckie, wołomiński
d) ulica, nr domu : Gdyńska 1/3
e) numer tel.: 0-22 76-33-209 faks (0-22) 76-33-340

OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI SĄ:

- ▲ w przedmiocie zamówienia : Mariusz Poneta – z-ca dyrektora ds. administracyjno-eksploatacyjnych, tel. (22)76-33-268,
- ▲ dokumentacji przetargowej: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia , tel.(22)76-33-209, zamowieniapubliczne@szpitalwolomin.pl
- ▲ sprawach merytorycznych: Broker Ubezpieczeniowy Grażyna Zielińska, tel. (046) 855-56-25, e-mail: broker-mkb@o2.pl

ZAMAWIAJĄCY OGŁASZA PRZETARG NIEOGRANICZONY NA:

„Ubezpieczenie Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w podziale na zadania”

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV: 66510000-8,[Usługi ubezpieczeniowe].

Miejsce wykonania zamówienia : Szpital w Wołominie

- Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zastosowana zostanie tzw. „procedura odwrócona”, o której mowa w art. 24aa ustawy PZP. Zamawiający stosując powyższą procedurę, w pierwszej kolejności dokona wstępnego badania i oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz jego oferta nie podlega odrzuceniu.
- Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- W sytuacji, jeśli Zamawiający wskazuje w dokumentacji postępowania znaki towarowe, patenty lub pochodzenie to Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych zgodnie z art.30 ustawy Pzp.
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- Zamawiający nie przewiduje udzielanie zamówień o których mowa w art.67 ust.1 pkt 6. W okresie obowiązywania niniejszej umowy Zamawiający będzie zamawiał przedmiot zamówienia o wartości nie przekraczającej wielkości środków przeznaczonych na ich zakup określonych w planie finansowym jednostki na dany rok kalendarzowy.

TERMIN (OKRES) REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Termin wykonania zamówienia dla Zadania I, II, IV, V wynosi 24 miesiące.
2. Wymagany termin wykonywania usługi:

Zadanie I

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
Okres ubezpieczenia **od 01-01-2020 r. do 31-12-2021 r.**

Zadanie II

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (pozamedyczne)
Okres ubezpieczenia **od 01-01-2020 r. do 31-12-2021 r.**

Zadanie III

- 1) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- 2) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (medyczne nadwyżkowe)

Okres ubezpieczenia **od 01-01-2020 r. do 31-12-2021r.**

Zadanie IV

- 1) Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC+KR, NNW, ASS)

Okres ubezpieczenia 24 miesiące od expiracji dotychczasowych polis z zachowanie ich wystawiania na okresy 12-miesięczne począwszy od **01-01-2020 r. do 31-12-2021r**

KRYTERIA OCENY OFERTY I ICH ZNACZENIE (W %):

Zadania nr 1, 2, 3 i 4; Cena 60%, Ocena klauzul fakultatywnych i serwisu posprzedażowego zadania - 40%,

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

- a) formularz SIWZ wraz z załącznikami do pobrania ze strony internetowej Szpitala: www.szpitalwolomin.pl - bezpłatnie
b) kserokopie – koszt 30 zł brutto,

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYMAGANE DOKUMENTY

- I. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP tj:
1.1. nie podlegają wykluczeniu
1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, które zostały określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w zaproszeniu do potwierdzenia zainteresowania.
II. Poniżej warunki udziału w postępowaniu i wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę warunków;

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW WYMAGANYCH DLA POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	WARUNKI SZCZEGÓLWE	WYMAGANE DOKUMENTY
Kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej	<i>Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2015 poz. 1844), w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub, w przypadku prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na innej podstawie niż zezwolenie, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.</i>	1) zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub, w przypadku prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na innej podstawie niż zezwolenie, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.
Sytuacja ekonomiczna lub finansowa	<i>Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.</i>	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia i JEDZ.
Zdolności techniczne lub zawodowe	<i>Potwierdzenie, iż Wykonawca posiada zdolności techniczne i zawodowe do realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.</i>	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia 1) Wykaz części zamówienia , jakie Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania Podwykonawcom (wzór stanowi <i>Załącznik Nr 5</i> do SIWZ).
Spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego	<i>Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie wymaganych dokumentów i oświadczeń</i>	Oświadczenia lub dokumenty składane przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP . 1) Wykaz pojazdów dla Zadania IV (wzór stanowi <i>Załącznik Nr 2.5</i> do SIWZ). 2) Ocena klauzul (wzór stanowi <i>Załącznik nr 2.1</i> dla Zadania I, <i>Załącznik nr 2.2</i> dla Zadania II, <i>Załącznik Nr 2.3</i> dla Zadania III; <i>Załącznik Nr 2.4</i> dla Zadania IV,). 3) Ogólne Warunki Ubezpieczenia.
brak podstaw wykluczenia	<i>Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie; składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust.1 ustawy.</i>	1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy lub informacji z Krajowego Rejestru Karnego - w przypadku skazania na karę aresztu - w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; 2) zaświadczenia właściwego urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości

	<p>Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa poniżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.</p>	<p>wykonania decyzji właściwego organu;</p> <p>3) zaświadczenia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;</p> <p>4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;</p> <p>5) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności [Załącznik Nr 7 do SIWZ];</p> <p>6) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne [Załącznik Nr 7 do SIWZ];;</p> <p>7) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy [Załącznik Nr 7 do SIWZ];</p> <p>8) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy [Załącznik Nr 7 do SIWZ];.</p>
--	---	---

Miejsce i termin składania ofert:

a) miejsce składania: Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu.

Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin
Adres skrytki podawczej ePUAP: /SZPZOZ/skrytka

b) w terminie do **18.11.2019r.** Godz. **11.00**

Miejsce otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, 05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3, budynek Stacji Dializ – sala konferencyjna, w dniu **18.11.2019r.**

Termin związania ofertą wynosi: 60 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wadium :

Numer zadania	Kwota wadium w zł
Zadanie nr 1	2.400
Zadanie nr 2	23.000
Zadanie nr 3	300
Zadanie nr 4	500

ZATWIERDZIŁ

Dyrektor

[-] Grzegorz Krycki

(podpis osoby upoważnionej)