

SZPITAL MATKI BOŻEJ NIEUSTAJĄCEJ POMOCY W WOŁOMINIE

ul. Gdyńska 1/3,
05-200 WOŁOMIN

Znak sprawy: ZAM/19/2017

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

Nr **2018/S 203-462600** z dnia 20.10.2018 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: Tomasz Boroński – z-ca dyrektora ds. administracyjno-eksploatacyjnych, tel. (22)76-33-268,
- ▲ dokumentacji przetargowej: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel.(22)76-33-209, zamowieniapubliczne@szpitalwołomin.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 w Wołominie w podziale na zadania”

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

Miejsce wykonania zamówienia : Szpital w Wołominie - SZPZOZ Wołomin

- 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 12 miesięcy z opcją automatycznego przedłużenia o kolejne 12 miesięcy, dla Zadania III 48 miesięcy.
2. Wymagany termin wykonywania usługi:

Zadanie I

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (pozamedycznej)
Okres ubezpieczenia od 01-01-2019 r. do 31-12-2019 r.

Zadanie II

Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC+KR, NNW, ASS)
Okres ubezpieczenia 12 miesięcy od expiracji dotychczasowych polis z zachowaniem ich wystawiania na okresy 12-miesięczne począwszy od 01-01-2019 r. do 31-12-2019 r.

Zadanie III

Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników i członków rodzin
Okres ubezpieczenia od 01-01-2019 r. do 31-12-2022r.

Zadanie IV

Ubezpieczenie od ryzyk cybernetycznych w tym związanych z naruszeniem RODO
Okres ubezpieczenia od 01-01-2019 r. do 31-12-2019 r.

KRYTERIA OCENY OFERTY I ICH ZNACZENIE (W %):

Zadania nr 1, 2, 3 i 4; Cena 60%, Ocena klauzul fakultatywnych zadania - 20%, Ocena klauzul serwisu posprzedażowego zadania -20%,

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 SZCZEGÓŁOWE	WYMAGANE DOKUMENTY
Kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej	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.	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	Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia i JEDZ.
Zdolności techniczne lub zawodowe	Potwierdzenie, iż Wykonawca posiada zdolności techniczne i zawodowe do realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia 1) Wykaz części zamówienia, jakie Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania Podwykonawcom (wzór stanowi Załącznik Nr 6 do SIWZ).
Spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie wymaganych dokumentów i oświadczeń	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 II (wzór stanowi Załącznik Nr 2.6 do SIWZ). 2) Ocena klauzul (wzór stanowi Załącznik nr 2.1 dla Zadania I, Załącznik nr 2.2 dla Zadania II, Załącznik Nr 2.3 dla Zadania III; Załącznik Nr 2.8 dla Zadania IV, 3) Ogólne Warunki Ubezpieczenia.
brak podstaw wykluczenia	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	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 wykonania decyzji właściwego organu; 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

	<p>ubiegania się o zamówienie; składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, które dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust.1 ustawy.</p> <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>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;</p> <p>6) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;</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</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.</p>
--	--	--

Miejsce i termin składania ofert:

- a) miejsce składania: siedziba zamawiającego (nr lokalu): KANCELARIA Szpitala w Wołominie, ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin
b) w terminie do **30.11.2018r.** Godz. **11.00**

Miejsce otwarcia ofert:

- a) miejsce otwarcia: w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): budynek Administracyjny Szpitala pok. Nr 20 lub 19.
b) termin **30.11.2018r.** godz. **11.20**

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	200
Zadanie nr 2	500
Zadanie nr 3	48000
Zadanie nr 4	100

ZATWIERDZIŁ

Dyrektor
[-]mgr Andrzej Gruza

(podpis osoby upoważnionej)