

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:284192-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Usługi ubezpieczeniowe
2020/S 117-284192**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SP ZOZ MSWiA w Łodzi
Krajowy numer identyfikacyjny: 726-00-04-820
Adres pocztowy: ul. Północna 42
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-425
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Katarzyna Kozłowska
E-mail: zamowienia@zozmswlodz.pl
Tel.: +48 426341270

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozmswlodz.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

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 SPZOZ MSWiA w Łodzi (3 pakiety)
Numer referencyjny: 15/U/20

II.1.2) Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia są usługi ubezpieczenia SPZOZ MSWiA w Łodzi w zakresie:

- dla pakietu 1 – ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk,
- dla pakietu 2 – ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- dla pakietu 3 – ubezpieczenie 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

Instytucja zamawiająca zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych zgodnie z wyodrębnionymi pakietami. Wykonawca może złożyć ofertę na 1, 2 lub 3 pakiety. W ramach pakietów Zamawiający wymaga złożenia oferty pełnej, tj.: oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia. W przeciwnym wypadku oferta zostanie od...

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1 ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Część nr: 1

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

66515000 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

66515100 Usługi ubezpieczenia od ognia

66515400 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi, 91-425 Łódź, ul. Północna 42, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Preferowany zakres ubezpieczenia / Waga: 10

Cena - Waga: 90

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

Wartość dla pakietu 1 – 500,00 PLN (pięćset złotych polskich 0/00).

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 2 ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe
66516400 Usługi ubezpieczenia od ogólnej odpowiedzialności cywilnej
66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi, 91-425 Łódź, ul. Północna 42, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia szpitala w zakresie:
— obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
— dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia z wyłączeniem szkód osobowych będących następstwem udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
— dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Preferowany zakres ubezpieczenia / Waga: 10
Cena - Waga: 90

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

Wartość wadium dla pakietu 2 – 7 000,00 PLN (siedem tysięcy złotych polskich 0/00).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3 ubezpieczenie ryzyk komunikacyjnych
Część nr: 3

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe
66514110 Usługi ubezpieczeń pojazdów mechanicznych
66516100 Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej
66512100 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi, 91-425 Łódź, ul. Północna 42, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia szpitala w zakresie:
— obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
— dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia z wyłączeniem szkód osobowych będących następstwem udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
— dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Preferowany zakres ubezpieczenia / Waga: 10
Cena - Waga: 90

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**

Wartość wadium dla pakietu 3 – 400,00 PLN (czterysta złotych polskich 0/00).

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:

1. nie podlegają wykluczeniu.

— W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

— Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wyklucza ponadto Wykonawcę, o którym mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu

— Zamawiający określa następujące warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

Wykonawca winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w oparciu o ustawę o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm.) w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia, na który składa ofertę, tj.:

— dla pakietu 1 – co najmniej w grupie 8, 9 działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm.),

— dla pakietu 2 – co najmniej w grupie 13 działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm.),

— dla pakietu 3 – co najmniej w grupie 1, 3 i 10 działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm.);

2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 5 do SIWZ;

3. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 5 do SIWZ.

Zamawiający nie zastrzega warunków przewidzianych w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp.

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 – załącznik nr 5 do SIWZ (JEDZ).

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 w postępowaniu – załącznik nr 5 do SIWZ (JEDZ).

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:**

1. Istotne warunki umowy w sprawie zamówienia publicznego zostały określone we wzorze umowy, który stanowi odpowiedni do pakietu załącznik nr 3 do SIWZ (3a dla pakietu 1, 3b dla pakietu 2, 3c dla pakietu 3).
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy, zawartej w wyniku udzielenia niniejszego zamówienia, w trybie art. 144 ust. 1 pkt 1.
3. Warunki wprowadzenia zmian zostały określone w odpowiednim do pakietu załączniku nr 3 do SIWZ – wzór umowy.
4. Inne zmiany umowy są możliwe tylko w okolicznościach określonych w art. 144 ustawy Pzp.
Zgodnie z art. 36 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień w trybie zamówienia z wolnej ręki w okolicznościach określonych w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w pkt 1. w wysokości:
 - dla pakietu 1 – do 50 % szacunkowej wartości zamówienia podstawowego,
 - dla pakietu 2 – do 50 % szacunkowej wartości zamówienia podstawowego,
 - dla pakietu 3 – do 50 %.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenie terminu składania ofert wynika z konieczności zagwarantowania świadczenia usług ubezpieczeniowych, czy wręcz obowiązku ciągłości ochrony ubezpieczeniowej OC. Termin obecnie obowiązującej umowy jaką Zamawiający zawarł na świadczenie kompleksowego ubezpieczenia upływa z 30.6.2020. Sytuacja ogłoszonego stanu epidemii ograniczyła możliwości zebrania danych w terminie co skutkowało przedłużeniem okresu ochrony do 31.7.2020. Zamawiający nie może dopuścić do sytuacji, w której szpital pozostałby bez ochrony ubezpieczenia. Powyższe wymaga ciągłego i nieprzerwanego funkcjonowania szpitala zgodnie z podpisaną umową z Narodowym Funduszem Zdrowia. Brak ważnych ubezpieczeń OC pozbawiłoby Zamawiającego, kluczowego instrumentu służącego bieżącej realizacji powierzonych mu zadań, czego skutki mogłyby mieć poważny charakter dla bezpieczeństwa Zamawiającego.

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: 03/07/2020

Czas lokalny: 13:00

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 03/07/2020

Czas lokalny: 13:30

Miejsce:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42 – Dział zamówień publicznych – I piętro budynek administracji

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani.

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:

1. Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu zobowiązany jest wnieść bezwarunkowe wadium w złotych polskich:

— dla pakietu 1 w wysokości – 500,00 PLN (pięćset złotych 0/00),

— dla pakietu 2 w wysokości – 7 000,00 PLN (siedem tysięcy złotych 0/00),

— dla pakietu 3 w wysokości – 400,00 PLN (czteryście złotych 0/00).

W przypadku składania oferty na kilka pakietów należy wnieść wadium w kwocie równej sumie kwot właściwych dla poszczególnych części zamówienia.

2. Opis sposobu przygotowania oferty określony jest w SIWZ.

3. Zgodnie z art. 24aa ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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 224587701

Faks: +48 224587700

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 224587701
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

Środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego.

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

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 224587701
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
16/06/2020