

Słubice: Ubezpieczenie mienia odpowiedzialności cywilnej oraz floty pojazdów Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Słubicach sp. z o.o.

Numer ogłoszenia: 327372 - 2015; data zamieszczenia: 02.12.2015

< >

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe. **Ogłoszenie dotyczy:--**

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: NZOZ Szpital Powiatowy w Słubicach Sp. z o.o , ul. Nadodrzańska 6, 69-100 Słubice, woj. lubuskie, tel. 95 758 20 1 wew.305, faks 95 750 14 12.

Adres strony internetowej zamawiającego:

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Inny: Niepubliczny Zakład Opieki i Zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz floty pojazdów Niepubliczne o Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Słubicach sp. z o.o.. **II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi. **II.1.4) Określenie przedmiotu oraz**

wielkości lub zakresu zamówienia: Zadanie I 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk w tym ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz szybsz d stłuczenia. 2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk. Zadanie II: 1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej 2. Obowiązki ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Zadanie III: ubezpieczenie obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, ubezpieczenie autocasco, ubezpieczenie następstw w nieszczęśliwych wypadkach, ubezpieczenie assistance.. < >

II.1.5)

- zamówienia publicznego
 zawarcia umowy ramowej
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

tr>

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

Określenie przedmiotu oraz wielkości i b zakresu zamówień uzupełniających< i>

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających w rozumieniu art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych do wysokości 0% wartości zamówienia podstawowego, w szczególności w następujących przypadkach: a) wzrostu wartości ubezpieczonego majątku, b) nabywanego mienia, c) podwyższenia lub uzupełnienia skonsumowanych limitów w sum ubezpieczenia/gwarancyjnych, d) zmiany ryzyka ubezpieczeniowego e) przedłużenia okresu udzielanej ochrony ubezpieczeniowej

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.50.0 -3, 66.51.92.00-3, 66.51.64.00-4, 66.51.61.00-1, 66.51.41.10-0, 66.51.21.00-3.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3. **II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** < b> nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres miesiącach: 24.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: zamawiający nie wymaga od wykonawcy wnoszenia wadium

III.2) ZALICZKI**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW****III.3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności ub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania uprawnień do wykonywania działalności, jeżeli przedstawi aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej wydane przez organ nadzoru zgodnie z przepisami ustawy o działalności ubezpieczeniowej lub inny dokument potwierdzający prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski w zakresie nie mniejszym niż to wynika z przedmiotu zamówienia

III.3.2) Wiedza i doświadczenie**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnych do wykonywania przedmiotowego zamówienia wówczas, gdy oświadczy, że spełnia ten warunek

III.3.3) Potencjał techniczny**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, gdy oświadczy, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, gdy oświadczy, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej, gdy Wykonawca oświadczy, że: Posiada pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi min. 100%, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity: Dz.U. z 2013 r. poz. 950 z późn.zm.) oraz na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2003 r. w sprawie sposobu wyliczenia wysokości marginesu wypłacalności oraz minimalnej wysokości kapitału gwarancyjnego dla działości i grup ubezpieczeń (Dz. U. z 2003r. Nr 211, poz. 2060 ze zm.) - na dzień 30.06 2015 roku

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć: < >

- **potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;**

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć: p>

- oświadczenie o braku podstaw d wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli li odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w ce u wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem ter inu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udziel nie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania po a terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym m siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:< >

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed u ływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowa iu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do ej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej sa ej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochroni konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do gr py kapitałowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1) Pełnomocnictwo (ciąg pełnomocnictw) do podpisania Oferty (je ę eli dotyczy), o ile nie wynika ono z przepisów lub innych dokument ę w załączonych do oferty (np. odpisu z rejestru sądowego). Pełnomocni two winno być dołączone w formie oryginału lub kopii poświadczonej rzez notariusza. 2) W przypadku korzystania przez Wykonawcę z osób trzeci h przy wykonaniu zamówienia, Wykonawca składa pisemne zobowiązanie podmio ów (wyłącznie oryginał), na które Wykonawca się powołuje do ddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Zamawiający wymaga, aby przedło ę one zobowiązanie zawierało wyraźne doprecyzowanie jakie zasoby b ę dą przedmiotem udostępnienia, przez kogo zostaną one udostępnione na czyją rzecz, oraz na jaki czasokres . 3) Celem potwierdzenie, ę e oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiając go, Wykonawca dołączy do oferty Ogólne Warunki Ubezpieczenia< >

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.2)

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku o treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunk ę w zmian

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, która polegać oże w szczególności na: 1. zmianie ilości nabywanych przez Zamawiającego środków trwałych, modernizację i ulepszenie środków trwałych, wdrażanie nowych inwestycji; 2. zmianie ilości posiadanych przez Zamawiającego mienia na podstawie umów cywilnoprawnych nakładających na Zamawiającego obowiązek ubezpieczenia; 3. zmianie wysokości sumy ubezpieczenia/ sumy gwarancyjnej 4. likwidacji środków trwałych, czy też inwestycji 5. zmianie zakresu wykonywanej działalności, w szczególności rodzaju i miejsca działalności, 6. zmiany przewidziane w klauzulach zawartych w SIWZ, bądź w opisie przedmiotu zamówienia określone w SIWZ 7. rozszerzenie zakresu ubezpieczenia na wniosek Zamawiającego i za zgodą Wykonawcy w przypadku ujawnienia się bądź powstania nowego ryzyka ubezpieczeniowego nie przewidzianego w SIWZ 8. zmiana zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian przepisów prawnych. 9. W przypadku aktualizacji przedmiotu i sumy ubezpieczenia wykonawca wystawi aneksy potwierdzające wprowadzone zmiany z naliczeniem dodatkowej składki i b informacją o jej ewentualnym zwrocie. Wysokość dodatkowej składki lub wysokość jej zwrotu zostanie naliczona przy użyciu stawki zastosowanej w ofercie przetargowej w systemie pro rata temporis

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostęp a specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.np.com.pl/przetargi

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem Nord Partner sp. z o.o., Oddział w Zielonej Górze, 65-119 Zielona Góra, ul. Sulechowska 4a.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 10.12.2015 godzina 12:30, miejsce: Nord Partner sp. z o.o., Oddział w Zielonej Górze, 65-119 Zielona Góra, ul. Sulechowska 4a.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (d ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Nord Partner sp. z o.o. z/s w Toruniu działa na podstawie udzielonego przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Słubicach sp. z o.o. pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu Zamawiającego wszelkich czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz floty pojazdów Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Słubicach sp. z o.o..

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie < >

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERTY CZĘŚCIOWYCH CZĘŚCI **Nr: 1 NAZWA: Zadanie I.< >**

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości i zakresu zamówienia: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk w tym ubezpieczenie**

- mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz szyb d stłuczenia.
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszelki h ryzyk.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.50.0 -3, 66.51.92.00-3.
 - 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach 24.
 - 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 80
 2. klauzule fakultatywne - 20

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Zadanie II.< >

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości I b zakresu zamówienia:
1.Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej . Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonując go działalność leczniczą..
< i >
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.64.00-4.
< i >
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach 24.
- 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 90
 2. klauzule fakultatywne - 10

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Zadanie III.< >

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości I b zakresu zamówienia:
ubezpieczenie obowiązkowe OC posiadaczy pojazd \diamond w mechanicznych, ubezpieczenie autocasco, ubezpieczenie następst nieszczęśliwych wypadków, ubezpieczenie assistance..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.61.0 -1, 66.51.41.10-0, 66.51.21.00-3.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach 24.
- 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 90
 2. klauzule fakultatywne - 10

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, n której będzie prowadzona: