



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”  
ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn  
tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, 2800361@zoz.org.pl  
Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Certyfikaty:  
BS OHSAS 18001:2007  
ISO 9001:2008  
PN-N-18001-2004  
ISO 14001-2004

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

### Sekcja I: Instytucja zamawiająca

1.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe: Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy w Kętrzynie, adres pocztowy: ul. M.C. Skłodowskiej 2, miejscowość: Kętrzyn, kod pocztowy: 11-400, państwo: Polska (PL), punkt kontaktowy: Tel.: +48 897512502, osoba do kontaktów: Zbigniew Skorupski, e-mail: [dzt@post.pl](mailto:dzt@post.pl), faks: +48897515368, adresy internetowe: <http://szpital-ketrzyn.pl>.

1.2) Rodzaj instytucji zamawiającej: Podmiot prawa publicznego.

1.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności: zdrowie

1.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających. Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

### Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą: **Usługi ubezpieczeniowe**

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja, miejsce realizacji świadczenia usług: Szpital Powiatowy w Kętrzynie, 11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2

Kategoria usług: nr: 6, Kod NUTS: PL622

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego:

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej: nie dotyczy

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

#### Usługi ubezpieczeniowe:

**Część I: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk i maszyn od uszkodzeń,**

**Część II: Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,**

**Część III: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i dobrowolne OC,**

**Część IV: Obowiązkowe ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych,**

**Część V: Ubezpieczenia komunikacyjne,**

**Część VI: Grupowe ubezpieczenie na życie.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dotyczący poszczególnych części stanowi Załącznik Nr 30 do SIWZ.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :Główny przedmiot 66510000

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie.

II.1.8) Części: To zamówienie podzielone jest na części: tak. Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych: Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym.

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

III.1.1) Wymagane wadzia i gwarancje:

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości na poszczególne części zamówienia:

Część Nr 1.- 704,00 złotych

Część Nr 2.- 870,00 złotych

Część Nr 3.- 4 460,00 złotych

Część Nr 4.- 5 900,00 złotych

Część Nr 5.- 600,00 złotych

Część Nr 6.- 9 493,00 złotych

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie.

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, Wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają Pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia umowy (art. 23 ust. 2 ustawy P.z.p.). Pełnomocnictwo musi być podpisane przez uprawnionych przedstawicieli wszystkich pozostałych Wykonawców oraz dołączone do oferty.

Wypełniając Formularz Ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę w miejscu np. nazwa i adres Wykonawcy należy wpisać dane dotyczące Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, a nie dane pełnomocnika.

III.1.4) Inne szczególne warunki. Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie.

Opis szczególnych warunków:

III.2) Warunki udziału:

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

I.1. Posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
KRAJOWA ZAMÓWIENIOWA PUBLICZNYCH  
11-400 Kętrzyn, ul.M.C. Skłodowskiej 2  
Tel. / fax: 89 751 83 68  
Regon 510929362, NIP 742-11-36-030  
KRAJOWA REJESTROWA 28-00361  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

nakładają obowiązek ich posiadania.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności objęte przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 ze zm.).

1.2. Posiadania wiedzy i doświadczenia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiający oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

1.3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiający oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

1.4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiający oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

2. Wykonawca obowiązany jest także wykazać, nie później niż na dzień składania ofert, iż nie ma podstaw do wykluczenia go z postępowania z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust. 1 ustawy P.z.p.

3. Dla wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy P.z.p. oraz braku podstaw do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy P.z.p. Wykonawca na żądanie Zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany złożyć oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdziale VI SIWZ.

**WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW WYMAGANYCH DLA POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ ZŁOŻY:**

1. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy P.z.p. Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

1.1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (według wzoru - Załącznik Nr 2 do SIWZ).

1.2. Koncesję, zezwolenie lub licencję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ubezpieczeń zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 z późn. zm.).

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawca na podstawie art. 24 ust 1 ustawy P.z.p., jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

2.1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (według wzoru - Załącznik Nr 3 do SIWZ).

2.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy P.z.p., wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy P.z.p. Wzór oświadczenia dla osób fizycznych stanowi Załącznik Nr 4 do SIWZ.

2.3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

2.4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

2.5. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy P.z.p., wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

2.6. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy P.z.p., wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

2.7. W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli osoby, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 5-8 ustawy P.z.p., mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy P.z.p. - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

2.8. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polski, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.2, 2.3, 2.4 i 2.6, 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, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub 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 organ, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

Sekcja Zamówień Publicznych

Sporządził: mgr Zbigniew Skonupski, dnia: 17 kwietnia 2012 r., tel./fax: 897515368, e-mail: dzt@post.pl

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
SEKCJA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
11-400 Kętrzyn, ul.M.C. Skłodowskiej 2  
Tel. / fax: 89 751 53 68  
Regon: 510929362, NIP 742-18-36-030  
Krajowa REGISTROWA 28-00361  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.9. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polski, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.5, składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy P.z.p., wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.10. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 2.8 i 2.9 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. Termin ważności dokumentów zawierających oświadczenie stosuje się odpowiednio jak podano wyżej.

2.11. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, Wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają Pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia umowy (art. 23 ust. 2 ustawy P.z.p.). Pełnomocnictwo musi być podpisane przez uprawnionych przedstawicieli wszystkich pozostałych Wykonawców oraz dołączone do oferty.

2.12. Dokumenty lub oświadczenia Wykonawców ubiegających się wspólnie, o których mowa w rozdziale VI SIWZ, składa każdy z nich, z tym że oświadczenia, o których mowa w ust. 1 oraz ust. 2 pkt 2.1. mogą oni złożyć także wspólnie na jednym dokumencie (oświadczenia podpisane przez Pełnomocnika lub przez każdego z ww. Wykonawców).

2.13. Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy P.z.p. i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy P.z.p.

3. Inne niezbędne do przeprowadzenia postępowania. 1) Wypełniony formularz ofertowy (wg załącznika Nr 1 do SIWZ).

2) Wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 7 dla Części I, załącznik Nr 8 dla Części II, załącznik Nr 9 dla Części III, załącznik Nr 10 dla Części V oraz załącznik Nr 11 dla Części VI do SIWZ - Ocena klauzul.

3) Wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 21 dla Części I, załącznik Nr 22 dla Części II, załącznik Nr 23 dla Części III do SIWZ - Oświadczenie o okolicznościach dotyczących ryzykach.

4) Wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 24 - Oświadczenie o odstępstwach od zapisów z OWU dla Części VI.

5) Wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 25 - Oświadczenie o wprowadzeniu elektronicznego systemu wsparcia obsługi dla Części VI.

6) Wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 26 - Oświadczenie o zabezpieczeniu finansowym dla Części VI do SIWZ.

7) Wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 27 - Oświadczenie prewencyjne dla Części VI.

8) Wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 28 - Oświadczenie o braku komisji lekarskich dla Części VI.

9) Wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 20 - Zestawienie pojazdów dla części V.

10) Wypełniona i podpisana przez Wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 31 - Tabelę cenową dla części VI

11) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty. Pełnomocnictwo do podpisania oferty zostanie złożone w oryginale lub kopii notarialnie poświadczonej za zgodność z oryginałem.

12) Do oferty należy dołączyć dokument wniesienia wadium (dotyczy form niepieniężnych).

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa. Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów standardów: Szczegółowy opis Zamawiający zawarł w punkcie III.2.1.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne. Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów standardów: Szczegółowy opis Zamawiający zawarł w punkcie III.2.1.

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: nie.

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi. Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: nie.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury: Otwarta

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia.

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria Waga Kryteria Waga

1. Część Nr 1, 2, 3 i 5. Cena – waga 80

2. Część Nr 1 i 2. Zakres i jakość proponowanej ochrony ubezpieczeniowej – waga 20

3. Część Nr 4. Cena – waga 100

4. Część Nr 3 i 5. Klauzule fakultatywne – waga 20

5. Część Nr 6. Cena waga - 60

6. Część Nr 6. Klauzule fakultatywne – waga 40

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej. Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: **8/PN/12**

Sekcja Zamówień Publicznych

Sporządził: mgr Zbigniew Skorupski, dnia: 17 kwietnia 2012 r., tel./fax 897515368, e-mail: dztt@post.pl

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia: nie.

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów data: 28/05/2012 Godzina: 12:00

Dokumenty odpłatne: tak

Podać cenę: 20.00 Waluta: PLN Warunki i sposób płatności: SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej (bezpłatnie) bezpośrednio ze strony internetowej: <http://szpital-ketrzyn.pl> lub otrzymać w formie pisemnej (papierowej) po uprzednim przedłożeniu prośby o jej udostępnienie z podaniem dokładnych danych adresowych oraz informacji potrzebnych do wystawienia f-ry VAT, opłata za niniejszą SIWZ wynosi 20,00 złotych. Opłatę należy dokonać w kasie szpitala, albo za pobraniem

IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: data: 28/05/2012 Godzina: 12:00**

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: nie dotyczy.

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: polski

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą: w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert: data : 28/05/2012 (dd/mm/rrrr) Godzina: 12:15**

Miejscowość: Siedziba Zamawiającego - Sekcja Zamówień Publicznych. Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia. Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.3) Informacje dodatkowe. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym istotny wpływ na realizację przedmiotu umowy.

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Adres pocztowy: ul. Postępu 17a, miejscowość: Warszawa, kod pocztowy: 02-676, państwo: Polska (PL), tel.: +48 224587701, e-mail: [sekretariat@uzp.gov.pl](mailto:sekretariat@uzp.gov.pl), faks: +48 224587700, adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Składanie odwołań: (proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

1. Odwołanie wnosi się: w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się: w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych - pozostałe dane jak w pkt VI.4.1

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

17/04/2012 (dd/mm/rrrr) - ID:2012-054882

**Załącznik B**

**Informacje o częściach zamówienia**

Część I

1) Krótki opis: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk i maszyn od uszkodzeń

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): Słownik główny 66510000

3) Wielkość lub zakres:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia.

Rozpoczęcie: 01/07/2012 (dd/mm/rrrr) Zakończenie: 30/06/2013 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Oceniane kryteria i ich zakres: Cena - waga 80

Zakres i jakość proponowanej ochrony ubezpieczeniowej - waga 20

Część II

1) Krótki opis: Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): Główny przedmiot 66510000

3) Wielkość lub zakres

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:

Rozpoczęcie: 01/07/2012 (dd/mm/rrrr) Zakończenie: 30/06/2013 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Oceniane kryteria i ich zakres: Cena - waga 80

Zakres i jakość proponowanej ochrony ubezpieczeniowej - waga 20

Sekcja Zamówień Publicznych

Sporządził: mgr Zbigniew Skorupski, dnia: 17 kwietnia 2012 r., tel./fax 897515368, e-mail: [dzp@post.pl](mailto:dzp@post.pl)

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
SEKCJA ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
11-400 Kętrzyn, ul.M.C. Skłodowskiej 2  
Tel. / fax. 89 751 53 68  
Regon 510929362, NIP 742-10-36-030  
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

4

Część III.

- 1) Krótki opis: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i dobrowolne OC.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): Główny przedmiot 66510000
- 3) Wielkość lub zakres
- 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:  
Rozpoczęcie: 01/07/2012 (dd/mm/rrrr) Zakończenie: 30/06/2013 (dd/mm/rrrr)
- 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:  
Oceniane kryteria i ich zakres: Cena - waga 80  
Klauzule fakultatywne - waga 20

Część IV.

- 1) Krótki opis: Obowiązkowe ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): Główny przedmiot 66510000
- 3) Wielkość lub zakres:
- 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:  
Okres w miesiącach : 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:  
Oceniane kryteria i ich zakres: Cena - waga 100

Część V.

- 1) Krótki opis: Ubezpieczenia komunikacyjne
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): Główny przedmiot 66510000
- 3) Wielkość lub zakres.
- 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:  
Okres w miesiącach : 12
- 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:  
Oceniane kryteria i ich zakres: Cena - waga 80  
Klauzule fakultatywne - waga 20

Część VI.

- 1) Krótki opis: Grupowe ubezpieczenie na życie.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): Główny przedmiot 66510000
- 3) Wielkość lub zakres
- 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:  
Rozpoczęcie: 01/01/2013 (dd/mm/rrrr) Zakończenie: 31/12/2015 (dd/mm/rrrr)
- 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:  
Oceniane kryteria i ich zakres: Cena - waga 60  
Klauzule fakultatywne - waga 40

Ogłoszenie przesłano do publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, w dniu 17 kwietnia 2012 r., ID:2012-054882. Ogłoszenie przeznaczone do publikacji na stronie internetowej zamawiającego <http://szpital-ketrzyn.pl> oraz BIP Starostwa Powiatowego w Kętrzynie [http://bip.warmia.mazury.pl/powiat\\_ketrzynski](http://bip.warmia.mazury.pl/powiat_ketrzynski) a także na ich tablicach ogłoszeń.

2012-04-17

(Kierownik Zamawiającego)

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
11-400 Kętrzyn, ul.M.C. Skłodowskiej 2  
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97  
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030  
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01