

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:256907-2015:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kętrzyn: Usługi ubezpieczeniowe i emerytalne
2015/S 139-256907**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2
Punkt kontaktowy: Szpital Powiatowy w Kętrzynie
Osoba do kontaktów: Marcin Kurowski
11-400 Kętrzyn
POLSKA
Tel.: +48 897512502
E-mail: szpital@post.pl
Faks: +48 897513797

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: <http://szpital-ketrzyn.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz

dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: Powyższy(-e)
punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Kompleksowe usługi ubezpieczeniowe Szpitala Powiatowego w Kętrzynie.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia
usług**

Usługi

Kategoria usług: nr 6: Usługi finansowe a) Usługi ubezpieczeniowe b) Usługi bankowe i inwestycyjne

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Szpital
Powiatowy w Kętrzynie, ul. M. C. Skłodowskiej 2, 10-400 Kętrzyn.

Kod NUTS PL622

II.1.3) **Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**

II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Kompleksowe Usługi Ubezpieczeniowe Szpitala Powiatowego w Kętrzynie.

Zadanie I: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

Zadanie II: Obowiązkowe ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych

Zadanie III: Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników i członków ich rodzin

Zadanie IV: Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (pozamedyczne).

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66500000

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

II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**

1 135 005 PLN.

Szacunkowa wartość bez VAT: 1 135 005 PLN

II.2.2) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.3) **Informacje o wznowieniach**

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

Rozpoczęcie 1.9.2015. Zakończenie 31.12.2017

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1

Nazwa: Zadanie I: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

1) **Krótki opis**

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66500000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 267 940 i 334 925 PLN

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

Rozpoczęcie 1.9.2015. Zakończenie 31.8.2016

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: Zadanie II: Obowiązkowe ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych

1) **Krótki opis**

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66500000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 130 000 i 162 500 PLN

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

Rozpoczęcie 1.1.2016. Zakończenie 31.12.2016

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: Zadanie III: Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników i członków ich rodzin w okresie 24 miesięcy

1) **Krótki opis**

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66500000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 506 200 i 632 750 PLN

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

Rozpoczęcie 1.1.2016. Zakończenie 31.12.2017

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: Zadanie IV: Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (pozamedyczne)

1) **Krótki opis**

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66500000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 3 684 i 4 605 PLN

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

Rozpoczęcie 1.9.2015. Zakończenie 31.8.2016

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

III.1) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.1.1) **Wymagane wadia i gwarancje:**

Zadanie I: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą w wysokości 3 000 PLN. (słownie: trzy tysiące złotych 00/100).

Zadanie II: Obowiązkowe ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych w wysokości 1 000 PLN (słownie: tysiąc złotych 00/100).

Zadanie III: Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników i członków ich rodzin w wysokości 5 000 PLN (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100).

Zadanie IV: Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (pozamedyczne) w wysokości 300 PLN (słownie: trzysta złotych 00/100).

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:**

III.1.4) **Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

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: Uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami ustawy z 22.5.2003 o działalności ubezpieczeniowej (tj. Dz.U. z 2013 r. poz. 950 ze zm.).

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

III.2.3) **Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp oraz oświadczenia załącznik nr 26 dla zadania I, załącznik nr 27 dla zadania II załącznik nr 7 dla zadania IV.

III.2.4) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

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**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

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:**

14/PN/2015

- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**
nie
- IV.3.3) **Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**
Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 16.8.2015
Dokumenty odpłatne: tak
Podać cenę: 20 PLN
Warunki i sposób płatności: Opłata za pobranie SIWZ w wersji papierowej płatna w kasie Zamawiającego.
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
28.8.2015 - 09:00
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- 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: 28.8.2015 - 9:30
Miejscowość:
Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2.

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**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa
POLSKA
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>
Faks: +48 224587800
- VI.4.2) **Składanie odwołań**
- VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa
POLSKA
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>.

Faks: +48 224587800

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
17.7.2015