

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

szpital-ketrzyn.pl/index.php/ogloszenia/zamowienia-publiczne

K trzyn: KOMPLEKSOWE USŁUGI UBEZPIECZENIOWE SZPITALA POWIATOWEGO W K TRZYNIĘ

Numer ogłoszenia: 96426 - 2016; data zamieszczenia: 19.04.2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowi zkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJ CY

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital Powiatowy w K trzynie , ul. Marii Curie-Skłodowskiej 2, 11-400 K trzyn, woj. warmi sko-mazurskie, tel. 089 7512502, faks 089 7513797.

Adres strony internetowej zamawiaj cego: <http://szpital-ketrzyn.pl/>

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJ CEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKRE LENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiaj cego: KOMPLEKSOWE USŁUGI UBEZPIECZENIOWE SZPITALA POWIATOWEGO W K TRZYNIĘ.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.4) Okre lenie przedmiotu oraz wielko ci lub zakresu zamówienia: Zadanie I 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk 2. Dobrowolne Ubezpieczenie Odpowiedzialno ci Cywilnej (pozamedyczne) Zadanie II 1. Obowi zkowe ubezpieczenie odpowiedzialno ci cywilnej podmiotu wykonuj cego działająco leczniczo Zadanie III 1. Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC+KR, NNW) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 7 do SIWZ..

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

Okre lenie przedmiotu oraz wielko ci lub zakresu zamówie uzupełniaj cych

2.8. Zamawiaj cy przewiduje możliwość udzielenia Wykonawcy, zamówie uzupełniaj cych o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy P.z.p., stanowi cych nie więcej niż 20 % warto ci zamówienia podstawowego i polegaj cych na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówienia.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówie (CPV): 66.51.00.00-8.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty cz ciowej: tak, liczba cz ci: 3.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiaj cy nie da wniesienia wadium.

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POST POWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, je eli przepisy prawa nakładaj obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiaj cy uzna warunek za spełniony je eli Wykonawca wykazuje, e posiada uprawnienia do wykonywania działalności obj tej przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844).

III.3.2) Wiedza i do wiadczzenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiaj cy oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego o wiadczenia o spełnieniu warunków udziału w post powaniu określonej w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiaj cy oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego o wiadczenia o spełnieniu warunków udziału w post powaniu określonej w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny speŹnienia tego warunku

Opis sposobu dokonywania oceny speŹnienia tego warunku: Zamawiaj ccy oceni speŹnienie warunku na podstawie zŹb onego o wiadczenia o speŹnieniu warunków udziaŹu w post powaniu okre lone w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny speŹnienia tego warunku

Opis sposobu dokonywania oceny speŹnienia tego warunku: Zamawiaj ccy oceni speŹnienie warunku na podstawie zŹb onego o wiadczenia o speŹnieniu warunków udziaŹu w post powaniu okre lone w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

III.4) INFORMACJA O O WIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJ DOSTARCZY WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŹNIANIA WARUNKÓW UDZIAŹU W POST POWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania speŹnienia przez wykonawc warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz o wiadczenia o speŹnieniu warunków udziaŹu w post powaniu nale y przedŹ y :

- potwierdzenie posiadania uprawnie do wykonywania okre lonej dziaŹalno ci lub czynno ci, je eli przepisy prawa nakŹadaj obowi zek ich posiadania, w szczegóŹno ci koncesje, zezwolenia lub licencje;

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, nale y przedŹ y :

- o wiadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z wŹa ciwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o dziaŹalno ci gospodarczej, je eli odr bne przepisy wymagaj wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcze niej ni 6 miesi cy przed upŹywm terminu skŹadania wniosków o dopuszczenie do udziaŹu w post powaniu o udzielenie zamówienia albo skŹadania ofert;
- wykonawca powoŹuj cy si przy wykazywaniu speŹnienia warunków udziaŹu w post powaniu na zasoby innych podmiotów, które b d braŹy udziaŹy w realizacji cz ci zamówienia, przedkŹada tak e dokumenty dotycz ce tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, okre lonym w pkt III.4.2.

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Je eli wykonawca ma siedzib lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkŹada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzib lub miejsce zamieszkania potwierdzaj cy, e:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogŹoszono upadŹo ci - wystawiony nie wcze niej ni 6 miesi cy przed upŹywm terminu skŹadania wniosków o dopuszczenie do udziaŹu w post powaniu o udzielenie zamówienia albo skŹadania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotycz ce przynale no ci do tej samej grupy kapitaŹowej

- lista podmiotów nale cych do tej samej grupy kapitaŹowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, e nie nale y do grupy kapitaŹowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) WypeŹniony formularz ofertowy (wg zaŹy cznika Nr 1 do SIWZ). 2) WypeŹniony i podpisany przez wykonawc wg wzoru stanowi cego zaŹy cznik Nr 6 - Ocena klauzul dla Zadania I, zaŹy cznik Nr 18 - Ocena klauzul dla Zadania II, zaŹy cznik Nr 5 - Ocena klauzul dla Zadania III. 3) WypeŹniony i podpisany przez wykonawc wg wzoru stanowi cego zaŹy cznik Nr 8 - O wiadczenie o okoliczno ciach dotycz cych ryzyka dla Zadania I. 4) WypeŹniony i podpisany przez wykonawc wg wzoru stanowi cego zaŹy cznik Nr 15 dla Zadania III - Zestawienie pojazdów. 5) PeŹhomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w post powaniu, je eli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych zaŹy czonych do oferty. PeŹhomocnictwo do podpisania oferty zostanie zŹb one w oryginale lub kopii notarialnie po wiadczonej za zgodno z oryginaŹem. 6) WypeŹniony i podpisany przez wykonawc wg wzoru stanowi cego zaŹy cznik Nr 21 - Dane Wykonawcy 7) WypeŹniony i podpisany przez wykonawc wg wzoru stanowi cego zaŹy cznik Nr 22 - O wiadczenie o podwykonawcach 8) WypeŹniony i podpisany przez wykonawc wg wzoru stanowi cego zaŹy cznik Nr 24 - O wiadczenie o posiadanym potencjale ludzkim dla Zadania II 9) WypeŹniony i podpisany przez wykonawc wg wzoru stanowi cego zaŹy cznik Nr 9 - Wykaz usŹug wykonanych lub wykonywanych w okresie ost. 3 lat dla Zadania II 10) 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.2.1) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria zwi zane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 80
- 2 - Ocena klauzul - 20

IV.2.2)

przeprowadzona bę dzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której bę dzie prowadzona:

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: <http://szpital-ketrzyn.pl/index.php/ogloszenia/zamowienia-publiczne>

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia może na uzyskać pod adresem: Szpital Powiatowy w Ketrzynie ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Ketrzyn..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 05.05.2016 godzina 12:00, miejsce: Sekretariat Szpitala Powiatowego w Ketrzynie ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Ketrzyn..

IV.4.5) Termin zwrotu ofert : okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

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 miałyby przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZ Nr: 1 NAZWA: Zadanie I 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk 2. Dobrowolne Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej (pozamedyczne).

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dotyczy Zadania nr I: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk - zobowiązujemy się do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia, w okresie 48 miesięcy od 01-07-2016 r. do 30-06-2020 r. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (pozamedyczne) - zobowiązujemy się do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia, w okresie 46 miesięcy od 01-09-2016 r. do 30-06-2020 r..

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 48.

4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Ocena klauzuli - 20

CZ Nr: 2 NAZWA: Zadanie II 1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dotyczy Zadania nr II- zobowiązujemy się do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia, w okresie 24 miesięcy od 01-09-2016 r. do 31-08-2018 r..

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8.

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. Ocena klauzuli - 20

CZ Nr: 3 NAZWA: Zadanie III 1. Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC+KR, NNW).

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dotyczy Zadania nr III - zobowiązujemy się do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia w okresach 24-miesięcznych od dat wskazanych w Załączniku nr 15.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8.

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. Ocena klauzuli - 20