

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

[www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

---

## Jastrzębie-Zdrój: Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej BZP/38/382-6/16

Numer ogłoszenia: 34362 - 2016; data zamieszczenia: 16.02.2016

### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

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

#### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju , al. Jana Pawła II 7, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, woj. śląskie, tel. 32 47 84 200, faks 32 47 84 506.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

#### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

##### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej BZP/38/382-6/16.

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** usługi.

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem niniejszego zamówienia są usługi Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej BZP/38/382-6/16w poniższym zakresie: Zadanie (część) 1: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (all risks) oraz ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, Zadanie (część) 2: Obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, obejmujące: -Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, -Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego, -Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez Szpital działalności i z tytułu posiadanego mienia. Zadanie (część) 3: Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej innej niż objęta obowiązkowym ubezpieczeniem podmiotu wykonującego działalność leczniczą z włączeniem ubezpieczenia nadwyżkowego..

##### II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.60.00-0, 66.51.50.00-3, 66.55.15.40-7.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 3.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 31.03.2017.

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

### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** W postępowaniu wadium nie obowiązuje

### **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 lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, lub gdy na podstawie odrębnych przepisów zezwolenie nie jest wymagane, zaświadczeniem właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub oświadczeniem organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z podaniem podstawy prawnej

#### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznika nr 2 do SIWZ).

#### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznika nr 2 do SIWZ).

#### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie

Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznika nr 2 do SIWZ).

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie.

Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie

Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznika nr 2 do SIWZ).

### **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. 1 USTAWY**

#### **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu 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:**

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

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

##### **III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

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

##### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

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

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

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

Wypełniony i podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy formularz zgodny co do treści z formularzem -Formularz Oferty-stanowiącym zał. nr 1. 2. Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk, 3. Dokumenty i oświadczenia wymagane w pkt. VI ust. 1 oraz w ust. 2 SIWZ, 4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty i załączników, o ile prawo do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą, 5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - stosowne pełnomocnictwo dla pełnomocnika Wykonawców, 6. Pisemne zobowiązanie do przekazania/ oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów, niezbędnych przy wykonywaniu zamówienia (wzór stanowi załącznik nr 7).

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

#### **IV.2.2)**

**przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna**, adres strony, na której będzie prowadzona:

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na świadczenie usługi będącej przedmiotem niniejszego postępowania, 2. zmiana w strukturze organizacyjnej Zamawiającego wiążąca się z koniecznością dostosowania do niej umowy, 3. zmiana na rynku usług grupowego ubezpieczenia na życie, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego oraz ich pracowników i członków rodzin. 4. Wartość przedmiotu zamówienia może ulec zmianie w trakcie realizacji zamówienia na skutek zmian wartości majątku przyjętego do ubezpieczenia i wyszczególnionego w opisie przedmiotu zamówienia wynikających ze zwiększenia lub zmniejszenia stanu poszczególnych składników majątku w trakcie realizacji zamówienia. Wartości majątku będą aktualizowane zgodnie z zapisami Klauzuli automatycznego pokrycia,

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

www.wss2.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wojewódzki Szpital

Specjalistyczny Nr 2 , Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 26.02.2016

godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I piętro pokój A1 ( sekretariat Szpitala).

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** 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 miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (all risks) oraz ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 5 do SIWZ. Opis przedmiotu zamówienia.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2017.

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

1. Cena - 80
2. Zaakceptowanie klauzul fakultatywnych - 20

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączniku nr 5 do SIWZ. Opis przedmiotu zamówienia.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2017.

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

1. Cena - 95
2. Zaakceptowanie klauzul fakultatywnych - 5

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej innej niż objęta obowiązkowym ubezpieczeniem podmiotu wykonującego działalność leczniczą z włączeniem ubezpieczenia nadwyżkowego..

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 5 do SIWZ i Załączniku nr 6.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2017.

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

1. Cena - 95
2. Zaakceptowanie klauzul fakultatywnych - 5