

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:499474-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bielsko-Biała: Usługi ubezpieczeniowe
2020/S 205-499474**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Beskidzkie Centrum Onkologii, Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

Adres pocztowy: ul. Wyzwolenia 18

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod NUTS: PL225 Bielski

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aurelia Wójcik

E-mail: aureliawojcik@onkologia.bielsko.pl

Tel.: +48 334984042

Faks: +48 334984044

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługa ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Beskidzkiego Centrum Onkologii, Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

Numer referencyjny: DZP.271.50.2020

II.1.2) Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Beskidzkiego Centrum Onkologii, Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej. W zakres zamówienia wchodzi: obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu prowadzącego działalność medyczną (nadwyżka), dobrowolne ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadany mieniem, ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk oraz ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
66515100 Usługi ubezpieczenia od ognia
66515000 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty
66515200 Usługi ubezpieczenia własności
66515400 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów
66516400 Usługi ubezpieczenia od ogólnej odpowiedzialności cywilnej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL225 Bielski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wszystkie lokalizacje Beskidzkiego Centrum Onkologii, Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczące się przy ul. Wyzwolenia 18, ul. Wyspiańskiego 21 oraz 26, ul. E. Plater 17.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Beskidzkiego Centrum Onkologii, Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej. W zakres zamówienia wchodzi: obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu prowadzącego działalność medyczną (nadwyżka), dobrowolne ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadany mieniem, ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk oraz ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: klauzule fakultatywne / Waga: 30

Cena - Waga: 70

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej określonej przepisami ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz.U. z 2019 poz. 381 z późn. zm.) w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy.
3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określają paragrafy umowy.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 23/11/2020

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 21/01/2021

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 23/11/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez odszyfrowanie i upublicznienie wczytanych na platformie załączników (ofert) https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings, Dział Zamówień Publicznych Beskidzkiego Centrum Onkologii, Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się przy ul. Wyzwolenia 18, w budynku dyrekcji, II piętro, pokój nr 14, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego – do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci: formularza Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.
2. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona, w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zostanie wezwany do złożenia oświadczeń i dokumentów o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 16 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzieleniu zamówienia w paragrafie 5 pkt 1 do 9.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, zostanie wezwany do przedłożenia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do wykonywania działalności ubezpieczeniowej określonej przepisami ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz.U. z 2019 poz. 381 z późn. zm.) w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia.

Gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, potwierdzające, że wykonawca wykonuje działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie. W przypadku gdy zezwolenie bądź zaświadczenie na podstawie odrębnych przepisów nie jest wymagane, wykonawca obowiązany jest wykazać, że spełnia warunek udziału w postępowaniu przedkładając środki dowodowe, na przykład dokumenty lub oświadczenia złożone przez wykonawcę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, potwierdzające, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w wymaganym zakresie wraz z przytoczeniem podstawy prawnej. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w powyżej, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające, że może wykonywać działalność ubezpieczeniową i posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej związanej z przedmiotem zamówienia. Jeżeli wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju siedziby wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, wykonawca składa oświadczenie, że notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

16/10/2020