

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:49069-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Usługi ubezpieczeniowe  
2020/S 022-049069**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Województwo Mazowieckie

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 26

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9

Kod pocztowy: 03-719

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Krzysztof Strachota-Osiński

E-mail: [anna.radzik@mazovia.pl](mailto:anna.radzik@mazovia.pl)

Tel.: +48 223141691

Faks: +48 223141670

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.mazovia.pl>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/mazovia>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: administracja samorządowa

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Ogólne usługi publiczne

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Ubezpieczenia majątkowe, odpowiedzialności cywilnej oraz komunikacyjne Mazowieckiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Warszawie, na rzecz którego realizowane jest zamówienie

Numer referencyjny: OR-D-II.ZP.U.272.72.2019.AR

**II.1.2) Główny kod CPV**

66510000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Zamówienie dzieli się na 2 części. Poszczególne części obejmują następujące rodzaje ubezpieczeń:

1. Część nr 01 zamówienia:

- 1) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- 2) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- 3) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mieniem.

2. Część 02 zamówienia:

- 1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów,
- 2) ubezpieczenie pojazdów od uszkodzeń autocasco,
- 3) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów,
- 4) ubezpieczenie assistance.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 2 522 000.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej  
Część nr: 1

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

66515000  
66516000  
66515400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest każde miejsce, w którym znajduje się ubezpieczone mienie. W ubezpieczeniu OC oczekiwany zakres terytorialny obejmuje Europę (świat w przypadku podróży służbowych).

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część nr 01 zamówienia:

- 1) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- 2) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- 3) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mieniem.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki i klauzule fakultatywne / Waga: 6

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzula społeczna / Waga: 1

Cena - Waga: 93

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje zastosowanie prawa opcji. Opcja polegająca na możliwości przedłużenia umowy ubezpieczenia na kolejne dwa dwunastomiesięczne okresy ubezpieczenia. Zasady zastosowania opcji określone zostały w załączniku nr 1 do SIWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda od Wykonawców składających ofertę w części 01 wniesienia wadium w wysokości: 50 000,00 PLN brutto (słownie złotych: pięćdziesiąt tysięcy 00/100).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne  
Część nr: 2

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

66512100  
66516100  
66514110

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest każde miejsce, w którym znajduje się ubezpieczone mienie. W ubezpieczeniu OC oczekiwany zakres terytorialny obejmuje Europę (świat w przypadku podróży służbowych).

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Część nr 02 zamówienia:

- 1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów,
- 2) ubezpieczenie pojazdów od uszkodzeń autocasco,
- 3) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów,
- 4) ubezpieczenie assistance.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki i klauzule fakultatywne / Waga: 4

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzula społeczna / Waga: 1

Cena - Waga: 95

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje zastosowanie prawa opcji. Opcja polegająca na możliwości przedłużenia umowy ubezpieczenia na kolejne dwa dwunastomiesięczne okresy ubezpieczenia. Zasady zastosowania opcji określone zostały w załączniku nr 2 do SIWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda od Wykonawców składających ofertę w części 02 wniesienia wadium w wysokości: 31 000,00 PLN brutto (słownie złotych: trzydzieści jeden tysięcy 00/100).

**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.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 165-404980](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/12/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group

Adres pocztowy: ul. Noakowskiego 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 00-668

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 787 387.14 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Ofertę z załącznikami wraz z oświadczeniem w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) Wykonawca składa w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem platformy zakupowej zgodnie z sekcją I.3) ogłoszenia.
2. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (dotyczy każdej z części zamówienia) dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, Wykonawca składa: zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej.  
Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju Wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, Wykonawca składa oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy, iż notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.
3. W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu (dotyczy każdej z części zamówienia) dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej: z uwagi na to, że treść informacji przekazanych przez Wykonawcę w JEDZ, odpowiadać będzie zakresowi informacji, których Zamawiający może wymagać poprzez żądanie złożenia oświadczenia o dysponowaniu jednostki organizacyjnej prowadzącej likwidację szkód, odstępuje się od żądania złożenia odrębnego oświadczenia w tym zakresie.
4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania Wykonawca składa:
  - 1) aktualną informacją z Krajowego Rejestru Karnego;
  - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
  - 3) jeżeli z informacji przekazanych przez Wykonawcę w JEDZ wynika, że wobec Wykonawcy wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.
5. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w ogłoszeniu, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonego za zgodność z oryginałem. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
6. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty musi być załączone pełnomocnictwo, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, określające zakres pełnomocnictwa.
7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 4 składa odpowiednio dokumenty określone w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

8. Skrót Pzp użyty w ogłoszeniu oznacza ustawę z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

27/01/2020