

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:146864-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Usługi ubezpieczeniowe
2022/S 056-146864**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

Krajowy numer identyfikacyjny: 5542235340

Adres pocztowy: ul. Chodkiewicza 44

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-667

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Kuczma-Podlaska

E-mail: przetargi@wsd.org.pl

Tel.: +48 523262104

Faks: +48 523262101

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.wsd.org.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.wsd.org.pl>

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <http://miniportal.uzp.gov.pl>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Jednostka organizacyjna administracji samorządowej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

na świadczenie usług w zakresie kompleksowego ubezpieczenia Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego im J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

Numer referencyjny: 9/2022/PN

II.1.2) Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiot zamówienia podzielony jest na trzy zadania zgodnie z załącznikami nr 1/1, 1/2 i 1/3 – „Formularze Oferta”.
zadanie nr 1 - usługa ubezpieczenia mienia i pojazdu;
zadanie nr 2 - usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
zadanie nr 3 - usług nadwyżkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Opis przedmiotu zamówienia” stanowiący załączniki nr 2.1, 2.2 i 2.3 do SWZ.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1: przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług ubezpieczenia mienia i pojazdu będącego własnością i użytkowanego przez Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
66515000 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty
66514110 Usługi ubezpieczeń pojazdów mechanicznych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44 w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 1: przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług ubezpieczenia mienia i pojazdu będącego własnością i użytkowanego przez Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy (85-667) przy ul. Chodkiewicza 44 przez Zakład Ubezpieczeń. Szczegółowy zakres ubezpieczenia stanowi załącznik nr 2.1 do SWZ – Zadanie nr 1 - opis przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 15/05/2025
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**

Wymagany termin wykonania zamówienia (tożsamy z okresem ubezpieczenia) : 36 miesięcy tj. od 15.05.2022 r. do 14.05.2025 r., a dla ubezpieczenia pojazdu : 36 miesięcy tj. od dnia 27.11.2022 r. do dnia 26.11.2025 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2: przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy
Część nr: 2

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

66512100 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków
66516400 Usługi ubezpieczenia od ogólnej odpowiedzialności cywilnej
66516100 Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44 w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 2: przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy (85-667) przy ul. Chodkiewicza 44 przez Zakład Ubezpieczeń. Szczegółowy zakres ubezpieczenia stanowi załącznik nr 2.2 do SWZ – Zadanie nr 2 : opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 15/05/2025
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3: przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług nadwyżkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy
Część nr: 3

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

66512100 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków
66516400 Usługi ubezpieczenia od ogólnej odpowiedzialności cywilnej

66516100 Usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44 w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 3: przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług nadwyżkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy (85-667) przy ul. Chodkiewicza 44 przez Zakład Ubezpieczeń. Szczegółowy zakres ubezpieczenia stanowi załącznik nr 2.3 do SWZ – Zadanie nr 3 : opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 15/05/2025

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:

dotyczy zadania nr 1- uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca przedstawi kopię zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia lub zaświadczenie organu nadzoru nad Wykonawcą, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.
dotyczy zadania nr 2- uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca przedstawi kopię zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia lub zaświadczenie organu nadzoru nad Wykonawcą, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.
dotyczy zadania nr 3- uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca przedstawi kopię zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia lub zaświadczenie organu nadzoru nad Wykonawcą, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

dotyczy zadania nr 1- Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
dotyczy zadania nr 2 - Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
dotyczy zadania nr 3 - Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

dotyczy zadania nr 1- Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże że w okresie w ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie, co najmniej dwie usługi w zakresie ubezpieczenia mienia realizowane w drodze zamówień publicznych o wartości co najmniej 50.000 zł.,

dotyczy zadania nr 2 - Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże że w okresie w ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie, co najmniej dwie usługi w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej realizowane w drodze zamówień publicznych o wartość co najmniej 100.000 zł,

dotyczy zadania nr 3 - Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże że w okresie w ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie, co najmniej dwie usługi w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej realizowane w drodze zamówień publicznych o wartość co najmniej 100.000 zł,

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

1. Wymagany termin wykonania zamówienia (tożsamy z okresem ubezpieczenia) : 36 miesięcy tj. od 15.05.2022 r. do 14.05.2025 r., a dla ubezpieczenia pojazdu : 36 miesięcy tj. od dnia 27.11.2022 r. do dnia 26.11.2025 r.

2. W/w termin wykonania zamówienia (okres ubezpieczenia) winien zostać podzielony na trzy okresy j/n, na które wystawione zostaną odrębne umowy ubezpieczenia :

1 okres ubezpieczenia : od dnia 15.05.2022 r. do dnia 14.05.2023 r., dla ubezpieczenia pojazdu od dnia 27.11.2022 r. do dnia 26.11.2023 r.

2 okres ubezpieczenia : od dnia 15.05.2023 r. do dnia 14.05.2024 r., dla ubezpieczenia pojazdu od dnia 27.11.2023 r. do dnia 26.11.2024 r.

3 okres ubezpieczenia : od dnia 15.05.2024 r. do dnia 14.05.2025 r., dla ubezpieczenia pojazdu od dnia 27.11.2024 r. do dnia 26.11.2025 r.

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: 20/04/2022

Czas lokalny: 09:30

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: 18/07/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/04/2022

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest Katarzyna Kuczma-Podlaska (tel. +48 523262104 lub +48 797008535), w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 9.00–13.00

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający przewiduje udzielenia zamówienia zgodnie z art. 214 ust.1 pkt 7 Pzp w wysokości 10% wartości zamówienia w zakresie zadania nr 1 i nr 2.

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

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

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

16/03/2022