

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_npalsir
NO_DOC_EXT:	2018-067371
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	ireneusz.palyska@willistowerswatson.com
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

001261820

ul. Rydygiera 1

Piła

64-920

Polska

Osoba do kontaktów: Marta Lesiak

Tel.: +48 695651505

E-mail: marta.lesiak@WillisTowersWatson.com

Faks: +48 223188101

Kod NUTS: PL411

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://willistowerswatson.pl/>

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://willistowerswatson.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica , Kancelaria Szpitala Pokój D14, poziom 0

001261820

ul. Rydygiera 1

Piła

64-920

Polska

Osoba do kontaktów: Klaudia Klejc

E-mail: kklejc@szpitalpila.pl

Kod NUTS: PL411

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalpila.pl/>

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:**

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE
ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN

- II.1.2) **Główny kod CPV**
66511000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**
GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE
ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
Wartość bez VAT: 1 431 344.48 EUR
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL411
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE
ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule dodatkowe fakultatywne / Waga: 50
Cena - Waga: 50
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 431 344.48 EUR
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: tak
Opis opcji:
Dwukrotne przedłużenie terminu wykonania zamówienia na kolejny 12 miesięczny okres tj od 01.07.2021 do 30.06.2022 oraz na kolejny 12 miesięczny okres tj od 01.07.2022 do 30.06.2023 na warunkach i w zakresie określonym w umowie oraz załącznikach do umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:

wykonawcy posiadają zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o której mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. poz. 1844, z późn. zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr. 59, poz. 344 z późn. zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej lub inny dokument potwierdzający możliwość prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie wymaganym przedmiotem zamówienia

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Unieważnienie postępowania pierwszego dot. tego samego przedmiotu zamówienia z dniem 27.04.2018; konieczność wyłonienia wykonawcy na co najmniej 1 miesiąc przed początkiem realizacji przedmiotu zamówienia tj . 01.07.2018, w celu przeprowadzenia czynności przygotowawczych

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

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

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

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

Data: 22/05/2018

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: 20/07/2018

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 22/05/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

ul. Rydygiera 1, 64-920 Piła

Sala Konferencyjna Pokój D040, poziom -1

Sekcja VI: Informacje uzupełniające**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**VI.3) Informacje dodatkowe:**

wstępne oświadczenia Wykonawcy zgodnie ze wzorem JEDZ ma być złożone w formie elektronicznej zgodnie z instrukcją przewidzianą w SIWZ

VI.4) Procedury odwoławcze**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu nr 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, których interes doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego określonych w ustawie PZP zasad udzielania zamówień przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

04/05/2018