

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.bip.zozbrodnica.pl](http://www.bip.zozbrodnica.pl)

---

## **Brodnica: Ubezpieczenie komunikacyjne, majątku i odpowiedzialności cywilnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy - sprawa ZP/5/2015**

**Numer ogłoszenia: 33075 - 2015; data zamieszczenia: 10.03.2015**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy , ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica, woj. kujawsko-pomorskie, tel. 56 668 91 00, faks 56 668 91 01.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.zozbrodnica.webc.pl](http://www.zozbrodnica.webc.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 komunikacyjne, majątku i odpowiedzialności cywilnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy - sprawa ZP/5/2015.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia są usługi ubezpieczenia: - odpowiedzialności cywilnej obowiązkowe i dobrowolne, - mienia oraz gotówki od wszystkich ryzyk (all risk); - komunikacyjne OC, AC, NNW Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy w zakresie szczegółowo określonym w Załączniku Nr 1 do niniejszej SIWZ, z podziałem na zadania opisane w pkt. IV. SIWZ. 2. Nazwa i kod przedmiotu zamówienia określone w CPV (Wspólny Słownik Zamówień): 66510000-8 usługi ubezpieczeniowe 66516400-4 usługi ubezpieczenia od ogólnej odpowiedzialności cywilnej 66515000-3 usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty 66516100-1 usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej, 66514110-0 usługi ubezpieczeń pojazdów mechanicznych 66512100-3 usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków Wykonawca nie może powierzyć podwykonawcom czynności związanych z ochroną ubezpieczeniową, ponieważ wynika to z faktu, iż na rynku usług ubezpieczeniowych w ramach ochrony ubezpieczeniowej nie ma możliwości plasowania ryzyka poprzez podwykonawców. Takie pojęcie w doktrynie, jak i w prawie nie istnieje. Pozostałą część zamówienia Wykonawca może powierzyć podwykonawcom. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia (zakres), której wykonanie powierzy podwykonawcom. Wykonawca, odpowiedzialny jest za działania lub zaniechania osób, z których pomocą zobowiązanie wykonuje, jak również osób, którym wykonanie zobowiązania powierza (art.474 K.C.) jak za własne

zachowanie. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na następujące zadania: Zadanie 1 - ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (obowiązkowe i dobrowolne) w związku z prowadzoną działalnością i/lub posiadanym mieniem Zadanie 2 - ubezpieczenie mienia, środków trwałych, środków obrotowych, mienia osób trzecich, gotówki, niskocennych środków trwałych od wszystkich ryzyk, Zadanie 3 - ubezpieczenie pojazdów w zakresie OC/AC/NNW..

#### **II.1.5) przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:**

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

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6, stanowiących nie więcej niż 50% wartości zamówienia podstawowego i polegających na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówień.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.64.00-4, 66.51.50.00-3, 66.51.61.00-1, 66.51.41.10-0, 66.51.21.00-3.

**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:** Rozpoczęcie: 01.04.2015.

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

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

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

#### **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**

W zadaniu nr 1, 2 i 3 Zamawiający uzna za spełniony warunek posiadania uprawnień do wykonywania niniejszego zamówienia, jeżeli Wykonawca: a) potwierdzi posiadanie decyzji właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia. b) złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Załącznik nr 4 do SIWZ wystarczy złożyć w 1 egzemplarzu.)

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

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

W zadaniu nr 1, 2 i 3 Zamawiający uzna za spełniony warunek posiadania wiedzy i doświadczenia do wykonywania niniejszego zamówienia, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków

udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Załącznik nr 4 do SIWZ wystarczy złożyć w 1 egzemplarzu.)

### **III.3.3) Potencjał techniczny**

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

W zadaniu nr 1, 2 i 3 Zamawiający uzna za spełniony warunek posiadania przez Wykonawcę odpowiedniego potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonania zamówienia, jeżeli Wykonawca: a) potwierdzi dysponowanie przynajmniej jedną osobą zajmującą się likwidacją szkód na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, w tym celu złoży wykaz osób (załącznik nr 7 do SIWZ) b) złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Załącznik nr 4 do SIWZ wystarczy złożyć w 1 egzemplarzu.)

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

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

W zadaniu nr 1, 2 i 3 Zamawiający uzna za spełniony warunek posiadania przez Wykonawcę odpowiedniego potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonania zamówienia, jeżeli Wykonawca: a) potwierdzi dysponowanie przynajmniej jedną osobą zajmującą się likwidacją szkód na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, w tym celu złoży wykaz osób (załącznik nr 7 do SIWZ) b) złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Załącznik nr 4 do SIWZ wystarczy złożyć w 1 egzemplarzu.)

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

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

W zadaniu nr 1, 2 i 3 Zamawiający uzna za spełniony warunek znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej niezbędnej do wykonywania niniejszego zamówienia, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. (Załącznik nr 4 do SIWZ wystarczy złożyć w 1 egzemplarzu.)

### **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;
- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

**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)**

1) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (OFERTA) - załącznik nr 2 do SIWZ. 2) Formularz cenowy (właściwy dla zadania na jakie jest składana oferta)- wg Załącznika Nr 3, 3A 3B do SIWZ. Formularz cenowy jest uszczegółowieniem składanej oferty i jest jej integralną częścią. 3) W przypadku działania przez pełnomocnika Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty pełnomocnictwo w postaci oryginału lub kserokopii poświadczonej notarialnie. 4) W przypadku powoływania się przez Wykonawcę na zasoby innego podmiotu w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy należy dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

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

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

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

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

www.bip.zozbrodnica.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** ZESPÓŁ OPIEKI

ZDROWOTNEJ W BRODNICY Zamówienia Publiczne ul. Wiejska 9 87-300 Brodnica Fax. 56 668 91 01.

##### **IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 19.03.2015

godzina 12:00, miejsce: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY Sekretariat ul. Wiejska 9 87-300 Brodnica.

##### **IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

##### **IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii**

**Europejskiej:** Termin realizacji zamówienia w każdym zadaniu wynosi od dnia 1 kwietnia 2015 roku do dnia 31 marca 2016 roku. Opis prawa opcji: Zamawiający zakłada (przewiduje) skorzystanie z prawa opcji polegającego na możliwości wprowadzenia zmian wartości ubezpieczanego mienia w stosunku do wartości podanych w SIWZ, ze szczególnym uwzględnieniem wzrostu wartości mienia w okresie ubezpieczenia o kwotę 42.000.000,00 zł w związku z prowadzonymi inwestycjami, modernizacją Szpitala. O skorzystaniu z prawa opcji Zamawiający poinformuje Wykonawcę w rozsądnym terminie przed oddaniem do użytku zmodernizowanych budynków..

**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:** Zadanie nr 1 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (obowiązkowe i dobrowolne) w związku z prowadzoną działalnością i/lub posiadanym mieniem.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zgodnie z zakresem rzeczowym zadania określonym w załączniku nr 1 do SIWZ..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.64.00-4, 66.51.00.00-8.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Rozpoczęcie: 01.04.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Zadanie nr 2 - Ubezpieczenie mienia, środków trwałych, środków obrotowych, mienia osób trzecich, gotówki, niskocennych środków trwałych od wszystkich ryzyk..

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zgodnie z zakresem rzeczowym zadania określonym w załączniku nr 1 do SIWZ..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.64.00-4, 66.51.50.00-3.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Rozpoczęcie: 01.04.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 85
2. Zakres ochrony ubezpieczeniowej - 15

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Zadanie nr 3 - Ubezpieczenie pojazdów w zakresie OC/AC/NNW..

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zgodnie z zakresem rzeczowym zadania określonym w załączniku nr 1 do SIWZ..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.41.10-0, 66.51.00.00-8, 66.51.21.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Rozpoczęcie: 01.04.2015.

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

1. Cena - 90
2. Zakres ochrony ubezpieczeniowej - 10