

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU	
Nazwa i numer zamówienia	<i>Usługa ubezpieczenia Szpitala Czerniakowskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej (nr sprawy 33//2015)</i>
Zamawiający	Szpital Czerniakowski SP ZOZ, ul. Stępińska 19/25, 00-739 Warszawa
Tryb postępowania	Przetarg nieograniczony o wartości powyżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).
Sposób uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia	Forma elektroniczna: strona internetowa – www.szpitalczerniakowski.waw.pl ,
Przedmiot zamówienia	Usługa ubezpieczenia Szpitala Czerniakowskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej (CPV dla Pakietu 1: 66510000-8, 66516400-4, CPV dla Pakietu 2: 66510000-8, 66516000-0, 66512100-3)
Oferty częściowe	Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w ramach pakietów
Ofert wariantowe	Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
Termin wykonania zamówienia	Pakiet 1: 24 miesiące liczone od daty zawarcia umowy. Pakiet 2: 12 miesięcy liczone od daty zawarcia umowy.
Warunki udziału w postępowaniu oraz opis spełnienia potwierdzające spełnienie przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu	<ol style="list-style-type: none"> 1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, 2.2. posiadania wiedzy i doświadczenia, 2.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, 2.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej. 3. Zgodnie z art. 44 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu Załącznik Nr 5 do SIWZ. 4. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie załączonych do oferty dokumentów lub oświadczeń wymaganych w SIWZ. Dokumenty żądane od Wykonawców w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu zostały ustalone na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r., poz. 231): <ol style="list-style-type: none"> 4.1. W przypadku warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1 ustawy – Pzp, Zamawiający formułuje szczegółowe wymagania i dokonuje opisu tych warunków udziału w postępowaniu. Wykonawca winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia; Na potwierdzenie spełnienia powyższego Wykonawca winien przedłożyć zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem lub dokument równoważny. Ocena spełnienia powyższego warunku zostanie dokonana na podstawie dokumentu, o którym mowa w niniejszym punkcie metodą spełnia/nie spełnia.; 4.2. W przypadku warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 ustawy- Pzp, Zamawiający w odniesieniu do Pakietu 1 formułuje szczegółowe wymagania i dokonuje opisu tych warunków udziału w postępowaniu. Wykonawca winien posiadać wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym

	<p>przedmiotem zamówienia, tj. wykonał lub dla świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:</p> <p>DLA PAKIETU 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -co najmniej jedną usługę ubezpieczenia odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, o łącznej wartości sum gwarancyjnych odpowiedzialności cywilnej na jedno zdarzenie nie niższej niż 700 000,00 zł. <p>Na potwierdzenie spełnienia powyższego Wykonawca winien przedłożyć wykaz usług głównych potwierdzający, że wykonał lub dla świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wraz z podaniem ich wartości (łącznej wielkości sum gwarancyjnych), przedmiotu (rodzajów ubezpieczeń), dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.</p> <p>Ocena spełnienia powyższego warunku zostanie dokonana na podstawie dokumentów, o których mowa w niniejszym punkcie metodą spełnia/nie spełnia.;</p> <p>DLA PAKIETU 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -nie formułuje szczegółowych wymagań i nie dokonuje opisu tych warunków udziału w postępowaniu. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Załącznik Nr 5 do SIWZ. <p>4.3. W przypadku warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 3 ustawy – Pzp, Zamawiający nie formułuje szczegółowego wymagania i nie dokonuje opisu tych warunków udziału w postępowaniu. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Załącznik Nr 5 do SIWZ.</p> <p>4.4. W przypadku warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy – Pzp, Zamawiający nie formułuje szczegółowego wymagania i nie dokonuje opisu tych warunków udziału w postępowaniu. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Załącznik Nr 5 do SIWZ.</p> <p>5. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia.</p> <p>6. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z pkt. 5, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.</p> <p>Ocena spełnienia powyższych warunków zostanie dokonana na podstawie oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale VI SIWZ. Oceny warunków wymaganych od Wykonawców Zamawiający dokona na podstawie załączonych do oferty oświadczeń lub dokumentów metodą spełnia/nie spełnia. Z treści załączonych oświadczeń lub dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnia.</p>
Wadium	Zamawiający wymaga wniesienia wadium: dla Pakietu 1 w wysokości – 13 000 zł (słownie: trzynaście tysięcy złotych 00/100); dla Pakietu 2 w wysokości – 900 zł (słownie: dziewięćset złotych 00/100).

Kryteria oceny ofert	Pakiet 1: Cena - 97% Zakres ubezpieczenia - 2% Franszyze - 1% Pakiet 2: Cena - 99% Zakres ubezpieczenia - 1%
Termin składania ofert	14-09-2015r. do godz. 10⁰⁰
Miejsce składania ofert	W siedzibie Zamawiającego – pawilon administracyjny pok.215 (sekretariat).
Termin otwarcia ofert	14-09-2015r. godz. 10¹⁵
Miejsce otwarcia ofert	W siedzibie Zamawiającego – pawilon administracyjny pok. 120 (sala konferencyjna)
Termin związania ofertą	60 dni
Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.	
Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających.	
Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.	
Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.	
Osoba uprawniona do kontaktu z wykonawcami	od spraw procedury przetargowej Aneta Gomółka-Siembora tel. /22/318-63-59, fax. /22/318-63-41 od poniedziałku do piątku w godzinach 8 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰ od spraw przedmiotu zamówienia Anna Jurek – pracownik Merydian BDU S.A. tel /42/ 637 – 77 – 96/97/98, fax /42/ 637 – 77 – 99 e-mail: a.jurek@merydian.pl od poniedziałku do piątku w godzinach 8 ⁰⁰ – 16 ⁰⁰
Ogłoszenie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu: 04.08.2015 roku	

Warszawa, dnia 04.08.2015 r.



DYREKTOR
Szpitala Czerniakowskiego

mgr inż. Roman Nojszewski