

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:144131-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałcz: Usługi ubezpieczeniowe  
2021/S 057-144131**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu

Adres pocztowy: ul. Kołobrzeska 44

Miejscowość: Wałcz

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 78-600

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Jędrzejczak

E-mail: [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl)

Tel.: +48 717770400

Faks: +48 717770455

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.107sw.mil.pl>

**I.3) Komunikacja**

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <https://suprabrokers.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Oficjalna nazwa: Supra Brokers S.A.

Adres pocztowy: al. Śląska 1

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-118

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Jędrzejczak

E-mail: [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl)

Tel.: +48 717770400

Faks: +48 717770455

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.suprabrokers.pl](http://www.suprabrokers.pl)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu  
Numer referencyjny: SWZ NR 14/2021/Wałcz

**II.1.2) Główny kod CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu.

2. Zamówienie zostało podzielone na dwie części, tj.:

— część I:

pakiet I – grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu,

— część II:

pakiet II – grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu.

3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie.

4. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.

5. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

**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

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 2

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu

Część nr: 1

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

66511000 Usługi ubezpieczeń na życie

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Nazwa: 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wałczu

Adres siedziby (dyrekcji): ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wałczu.
2. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.
3. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
4. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

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**

Początek: 01/07/2021

Koniec: 30/06/2023

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:

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umów na okres 12 mies. na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesiące przed końcem okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80 %. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie 36 miesięcy.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

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:**

Grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu

Część nr: 2

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

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Nazwa: 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wałczu  
Adres siedziby (dyrekcji): ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wałczu.
2. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.
3. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
4. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

**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**

Początek: 01/07/2021

Koniec: 30/06/2023

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:

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umów na okres 12 mies. na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesiące przed końcem okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80 %. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie 36 miesięcy.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:

1) spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust. 2 pkt 2 w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej;

2) wobec których nie zachodzą przesłanki skutkujące wykluczeniem z postępowania określone w art. 108 ust. 1 ustawy.

2. Wykonawca, który nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy może na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy udowodnić Zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:

- 1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
- 2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania lub Zamawiającym;
- 3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
  - a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie Wykonawcy;
  - b) zreorganizował personel;
  - c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli;
  - d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów;
  - e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

Zamawiający ocenia, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 2, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 2, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

## **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: tak

### IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 30/04/2021

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: 28/07/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 30/04/2021

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Supra Brokers S.A., 54-118 Wrocław, al. Śląska 1

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Zamawiający, Wykonawcy, osoby zainteresowane

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Wadium: Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości: pakiet I: 50 000,00 PLN, pakiet II: 5 000,00 PLN. Wykonawca wnosi wadium przed upływem terminu składania ofert.

2. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia Wykonawcy zamówienia podstawowego zamówienia z wolnej ręki polegającego na powtórzeniu podobnych usług do zamówienia podstawowego stanowiących 20

% zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 214 ust. 1 pkt 7 ustawy.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia.

Dopuszczane zmiany dotyczą:

- 1) terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy na skutek okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy;
- 2) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego Wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 545 ustawy;
- 3) sytuacji gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 545 ustawy;
- 4) zmiany Wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym Wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 545 ustawy;
- 5) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 545 ustawy;
- 6) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 3 i jest mniejsza od 10 % wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
- 7) jednoznacznych postanowień umownych, pod warunkiem iż nie wpłyną one na ogólny charakter umowy oraz warunki ustalone w postępowaniu przetargowym, a wprowadzona zmiana nie naruszy równowagi ekonomicznej umowy oraz nie zmieni zakresu świadczeń i zobowiązań;
- 8) dopuszczalna jest zmiana przedmiotu ochrony ubezpieczeniowej polegająca na objęciu ochroną dodatkowego ryzyka ubezpieczeniowego, jeśli konieczność objęcia tego ryzyka ochroną ubezpieczeniową ujawniła się po terminie składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- 9) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
  - a) stawki podatku od towarów i usług;
  - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
  - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
  - d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (art. 142 ust. 5 Pzp).Zmiana z pkt 9 może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

4. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych – jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587501

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Informacja o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia – Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może

ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej wyszczególnione w dziale VI ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587701

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

18/03/2021