*﻿﻿﻿ Numer sprawy nadany przez zamawiającego: SPZOZZSM/ZP/230/1/2015*

|  |  |
| --- | --- |
| ISO | **SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH**  **ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów**  **NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410**  **Dział Zamówień Publicznych**  **tel. (032) 34-99-298 fax. (032) 34-99-299**  **po godz. 1500 fax. (032) 34-99-119**  **e-mail:** [**zp@zsm.com.pl**](mailto:zp@zsm.com.pl) **http: www.zsm.com.pl** |

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie majątku oraz ubezpieczenie pojazdów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, w zakresie następujących części:**

**Część nr 1 zadania - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

**Część nr 2 zadania - Ubezpieczenie mienia**

**Część nr 3 zadania - Ubezpieczenie pojazdów**

**BZP Numer ogłoszenia: 5589 - 2015; data zamieszczenia: 15.01.2015**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie , ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów, woj. śląskie, tel. 032 3499115, faks 032 2413952.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zsm.com.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 odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie majątku oraz ubezpieczenie pojazdów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, w zakresie następujących części: Część nr 1 zadania - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Część nr 2 zadania - Ubezpieczenie mienia Część nr 3 zadania - Ubezpieczenie pojazdów.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie w zakresie następujących części zadania: **Część nr 1 zadania - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**, w skład którego wchodzi:

1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

2) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności.

**Część nr 2 zadania - Ubezpieczenie mienia**, w skład którego wchodzi:

1) ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,

2) ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i dewastacji, wandalizmu.

**Część nr 3 zadania - Ubezpieczenie pojazdów**, w skład którego wchodzi:

1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,

2) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów ubezpieczonych pojazdów. Dokładny opis ryzyka oraz przedmiotu zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SIWZ. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy współudziale brokera ubezpieczeniowego:

Kancelaria Brokerska TASK Sp. z o.o. ul. Maronia 44, 41-506 Chorzów.

Wartość szacunkowa brutto zamówienia wynosi ok.: zł tj. euro według średniego kursu złotego w stosunku

do euro.

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

* **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
* W ramach realizacji przedmiotowego zamówienia zamawiający przewiduje możliwości udzielenia zamówienia uzupełniającego zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 6 Ustawy. Wartość szacunkowa zamówienia uzupełniającego wynosi brutto zł tj. euro i stanowi nie więcej niż % wartości brutto zamówienia podstawowego. Wartość szacunkowa zamówienia podstawowego wraz z zamówieniem uzupełniającym wynosi brutto zł tj. euro.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.60.00-0, 66.51.54.00-7, 66.51.50.00-3, 66.51.61.00-1, 66.51.21.00-3.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

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

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia oferty 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 celu potwierdzenia, że wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności zamawiający żąda przedstawienia przez wykonawcę zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem publicznym tj. na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej i spełniającej wymogi zgodnie z Ustawą o działalności ubezpieczeniowej z dnia 22 maja 2003 roku (Dz.U.nr.11 poz. 66 z 2010 r.) z późniejszymi zmianami.

**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:**

**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;
* nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.3.2)**

* zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 -11 ustawy - wystawione 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)**

W zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami, zamawiający żąda przedstawienia w ofercie przetargowej:

a) oświadczenia wykonawcy:

- o niekaralności w zakresie określonym w art. 24. ust. 1 pkt. 4-8 ustawy;

- o niekaralności w zakresie określonym w art. 24. ust. 1 pkt. 9 ustawy;

- o niekaralności w zakresie określonym w art. 24. ust. 1 pkt. 10-11 ustawy;

- o nie zaleganiu z opłacaniem podatków w Urzędzie Skarbowym oraz składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych;

- o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Wzór oświadczenia wykonawcy zawarty jest w Załączniku nr 1 do SIWZ.

Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:

1. Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu w myśl art. 36a ust. 1 dopuszcza możliwość udziału podwykonawców przy realizacji zamówienia publicznego. Wykonawca, który będzie korzystał w trakcie realizacji zamówienia z podwykonawców powinien ująć w Załączniku nr 1 do SIWZ informację dla zamawiającego o częściach zamówienia, które wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom w trakcie realizacji zamówienia publicznego oraz wypełnić Załącznik nr 4 do SIWZ.

2. Zamawiający wymaga załączenia do oferty przetargowej dokumentów zawierających ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy w zakresie ryzyk będących przedmiotem niniejszego zamówienia (w formie papierowej i na nośniku elektronicznym).

**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:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

* 1 - Cena - 90
* 2 - Zakres pokrycia – 10

**IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Umowa z wybranym Wykonawcą (polisa ubezpieczeniowa) zostanie zawarta na warunkach określonych

w Załączniku nr 2 do SIWZ i formularzu oferty.

2. Wszystkie zamawiane rodzaje ubezpieczeń zawierane będą na bazie wskazanych przez wykonawcę w ofercie ogólnych warunków ubezpieczenia wykonawcy, z korektami stosownymi do zakresu ubezpieczenia wynikającego z opisu przedmiotu zamówienia oraz zaoferowanego zakresu ubezpieczenia wynikającego z wypełnionego przez wykonawcę Załącznika nr 1 do SIWZ.

3. W przypadku zmiany ogólnych warunków przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia zastosowanie będą miały ogólne warunki, o których mowa w ust. 2

4. Do wykonania zamówień uzupełniających zastosowanie będą miały stawki efektywne wynikające ze złożonej w niniejszym postępowaniu oferty, z uwzględnieniem systemu pro rata temporis, bez stosowania zasady składki minimalnej dla każdej polisy.

5. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści ofert, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy tj.:

a) zmiany terminu płatności, wysokości i liczby rat,

b) zmiany dotyczącej terminu rozpoczęcia realizacji umowy - okresu ubezpieczenia z uwagi na procedurę odwoławczą,

c) zmiany unormowań prawnych powszechnie obowiązujących,

d) zmian organizacyjnych Stron Umowy,

e) ubezpieczenia mienia od innych ryzyk,

f) podwyższenia sum ubezpieczenia i limitów odpowiedzialności,

g) włączenia do ubezpieczenia innych ryzyk,

h) włączenia do ubezpieczenia dodatkowego mienia,

i) wyłączenia z ubezpieczenia części mienia w związku z jego likwidacją, sprzedażą lub wyłączeniem z eksploatacji,

j) zmiana sum ubezpieczenia wynikająca ze zmiany lub uaktualnienia wartości majątku zgłaszanego do ubezpieczenia,

k) zmiana kwot składek w polisach w stosunku do wynikających z oferty wynikające ze zmiany sum ubezpieczenia. 6. Wszystkie zmiany muszą być dokonane z zachowaniem przepisu art. 144 Ustawy.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.zsm.com.pl  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** SIWZ w formie drukowanej dostępna jest w siedzibie zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych znajdującym się w budynku administracji na II piętrze w pokoju nr 217.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 02.02.2015 godzina 10:00, miejsce: Ofertę należy złożyć w zamkniętym, nienaruszonym opakowaniu w siedzibie Zamawiającego: 41 - 500 Chorzów ul. Strzelców Bytomskich 11 - sekretariat szpitala.

**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:** nie dotyczy.

**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

*Podpis Kierownika Zamawiającego/*

*~~osoby upoważnionej~~*