

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

postępowania o udzielenie zamówienia na usługę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością oraz ubezpieczenia mienia Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie

NAZWA (firma) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, 22-100 Chełm, ul. Wołyńska 11. NIP 563 – 20 - 30 - 191, REGON 110 269 323, nr KRS 0000069032, tel./fax. 82 563 05 19, e-mail: zamowienia@mspzozchelm.pl strona www: www.mspzozchelm.pl

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie udzielone będzie w trybie przetargu nieograniczonego, w rozumieniu art. 70¹ i następnych Kodeksu Cywilnego. Z uwagi na to, że wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

Warunki przetargu mogą być zmienione lub odwołane bez podawania przyczyn.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenie mienia Miejskiego Samodzielnego Publicznego ZOZ, ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm.

Zamówienie obejmuje następujące zadania:

Zadanie 1.

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością leczniczą
3. Dobrowolne ubezpieczenie Odpowiedzialności cywilnej ubezpieczonego za szkody rzeczowe w związku z prowadzoną działalnością leczniczą oraz szkody osobowe i

rzeczowe powstałe w związku z prowadzoną działalnością poza leczniczą lub posiadany mieniem wyrządzone osobie trzeciej przez spowodowanie śmierci, rozstroju zdrowia, uszkodzenia ciała lub szkody rzeczowej.

4. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk - all risk
5. ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od szkód materialnych – all risks

Zadanie 2.

Ubezpieczenie OC, AC i NNW posiadacza pojazdów mechanicznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Za część zamówienia Zamawiający przyjmuje złożenie oferty na co najmniej jedno zadanie będące przedmiotem niniejszego postępowania

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 3 lata od dnia zawarcia umowy, tj
od 01 maja 2016 r. do 30 kwietnia 2019 r.

OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
Wymagania te spełniają wykonawcy, którzy posiadają na dzień 31 grudnia 2015 r. kapitały własne w wysokości większej niż 30 000 000 zł. o których mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej
Oświadczenie w powyższym zakresie winno być złożone na druku stanowiącym załącznik nr 6 stanowiącym integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
 - 4) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
3. Każdy z wykonawców musi spełniać warunek o którym mowa w ust.1 pkt 1, pkt 3 i pkt 4, warunek o którym mowa w ust.1 pkt 2 wykonawcy mogą spełniać wspólnie.
4. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania, zamawiający żąda następujących dokumentów:
 - 1) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
 - 2) oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, określonych w niniejszej specyfikacji,
 - 3) oświadczenia Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania
 - 4) wykazu części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom (jeżeli dotyczy),
 - 5) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy o ile ofertę składa pełnomocnik
 - 6) oświadczenie o wysokości kapitałów własnych na dzień 31 grudnia 2015 r.
2. Dokumenty winny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (każda strona) przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w ust.1 lub którzy złożą dokumenty, o których mowa w ust.1 zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania; oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu wyznaczonym przez

Zamawiającego jako termin uzupełnienia oświadczeń lub dokumentów.

4. Zamawiający może także w wyznaczonym przez siebie terminie wezwać wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów.
5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w ust 1 pkt 1 składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
6. Zasady składania dokumentacji przez podmioty występujące wspólnie:
 - 1) podmioty zobowiązane są do złożenia wraz z ofertą pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
 - 2) wymagane oświadczenia i dokumenty, o których mowa w ust 1 pkt 1, pkt 3 pkt 4 i pkt 6 powinny być złożone przez każdy podmiot.
 - 3) oświadczenie, o którym mowa w ust 1 pkt 2 może być złożone przez wszystkie podmioty.

**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO
Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW A TAKŻE
WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną jako wiadomość e-mail, a każda ze stron jest zobowiązana do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
2. Do przekazywania informacji, o których mowa w punkcie 1 Zamawiający udostępnia fax o numerze 82 563 05 19 oraz adres e- mailowy: zamowienia@mspzozchelm.pl .
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Dokonaną w ten sposób modyfikację przekazuje Zamawiający niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia. Modyfikacja treści SIWZ nie może dotyczyć kryteriów oceny ofert, warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu oceny ich spełnienia.
5. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest pan Mariusz Żabiński - zastępca dyrektora MSP ZOZ, tel. (82) 563 05 19,

e-mail: zamowienia@mspzozechelm.pl w dniach pracy MSP ZOZ w Chełmie w godz. 8⁰⁰ – 14⁰⁰.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.

Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy w zakresie jego praw majątkowych, zgodnie z wpisem do właściwego rejestru podpisana przez osobę umocowaną, przy czym pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty. Wszystkie stronicie oferty oraz załączników i wszelkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany powinny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie stronicie powinny być ponumerowane.

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Okres ubezpieczenia 36 miesięcy od 1 maja 2016 do 30 kwietnia 2019 r.

Oferta winna zawierać:

1. Formularz oferty sporządzony według załącznika nr 4
2. Dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków określonych w niniejszej specyfikacji.
3. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę,
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
5. Zaleca się aby wykonawca zdobył wszelkie informacje (włącznie z wizją lokalną), które mogą być niezbędne do przygotowania oferty, zawarcia umowy, wykonania przedmiotu zamówienia,
6. Treść oferty musi odpowiadać specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
7. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Za część zamówienia Zamawiający przyjmuje złożenie oferty na co najmniej jedno zadanie będące

przedmiotem niniejszego postępowania Wykonawca może złożyć ofertę na **Zadanie I** lub na **Zadanie II** lub łącznie na **Zadanie I i Zadanie II**

8. W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co, do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą "Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503)" i dołączone do ofert. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co, do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
1. Oferta powinna być złożona w dwóch zamkniętych kopertach, w kopercie wewnętrznej i zewnętrznej. Koperta wewnętrzna winna być opisana nazwą, adresem Wykonawcy i odpowiednim hasłem: „**OFERTA UBEZPIECZENIE**”. Koperta ta winna być włożona do zamkniętej koperty zewnętrznej opisanej jedynie hasłem: „**OFERTA UBEZPIECZENIE - Nie otwierać przed dniem 21 kwietnia 2016 r. godz. 11¹⁵** ”, a przesłana za pośrednictwem poczty opatrzona nazwą i adresem Zamawiającego.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w sekretariacie MSP ZOZ Chełm pok. 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm lub za pośrednictwem poczty. Termin wpływu ofert do siedziby Zamawiającego upływa dnia **21 kwietnia 2016 r. do godz. 11⁰⁰**.
2. Oferty, złożone po w/w terminie zostaną zwrócone bez otwierania. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21 kwietnia 2016 r. o godz. 11¹⁵** w pok.106 Przychodni nr 1 przy ul. Wołyńskiej 11, 22-100 Chełm.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Otwarcie ofert jest jawne. Otwarcia ofert dokonuje Komisja Przetargowa.
6. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert.

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY I KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY

1. Wartością zamówienia jest wysokość składki, jaką należy uiścić z tytułu usługi ubezpieczenia w okresie umowy.

2. Wartość zamówienia należy określić łącznie jako sumę wartości składki z tytułu poszczególnych rodzajów ubezpieczenia.
3. Wszystkie składniki cenowe oraz cenę ostateczną należy podawać w PLN .
4. Zamawiający przy wyborze oferty posługiwać się będzie jedynym kryterium, którym jest **najniższa cena**. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z najniższą ceną.
5. Wyboru oferty najkorzystniejszej dokona Dyrektor Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie lub osoba przez niego upoważniona, zatwierdzając propozycję Komisji Przetargowej.

Chełm, dnia 12 kwietnia 2016 r.

DYREKTOR
Miejskiego Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Chełmie

lek. med. Lech Błazucki

