

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:365132-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Usługi ubezpieczeniowe
2016/S 202-365132**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej –
Zamawiający wyznaczony przez Zamawiających wskazanych w Sekcji I.1) do przygotowania i przeprowadzenia
Postępowania w imieniu i na ich rzecz, z wyłączeniem prawa do udzielenia Zamówienia

ul. Poznańska 22

Warszawa

00-685

Polska

Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak

Tel.: +48 602626032

E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl

Faks: +48 323542107

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego

ul. ks. Markwarta 7

Bydgoszcz

85-015

Polska

Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak

Tel.: +48 602626032

E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl

Faks: +48 323542107

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**

Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SPZOZ

ul. Żwirki i Wigury 14

Gdynia

81-394

Polska

Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**
Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
ul. Łazarza 14
Kraków
31-530
Polska

Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**
Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Spadochroniarzy 8
Lublin
20-043
Polska

Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży
ul. Szosa Zambrowska 1/19
Łomża
18-400
Polska

Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
ul. Pstrowskiego 28b
Olsztyn
10-602
Polska
Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**
Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego
ul. Mickiewicza 2-4
Opole
45-369
Polska
Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**
Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego
ul. Tochtermana 1
Radom
26-600
Polska
Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zprm.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowe Pogotowie Ratunkowe w Świdnicy
ul. Leśna 31
Świdnica
58-100

Polska
Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.zprm.pl>

- I.1) **Nazwa i adresy**
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Rydygiera w Toruniu
ul. Św. Józefa 53-59
Toruń
87-100
Polska
Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.zprm.pl>

- I.1) **Nazwa i adresy**
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze
ul. B. Chrobrego 2
Zielona Góra
65-043
Polska
Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak
Tel.: +48 602626032
E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl
Faks: +48 323542107
Kod NUTS: PL
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.zprm.pl>

- I.2) **Wspólne zamówienie**
W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

- I.3) **Komunikacja**
Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <http://www.pwskonstanta.com.pl/>
Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:
PWS Konstanta S.A.
ul. Sokolska 65
Katowice
40-087
Polska

Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak

Tel.: +48 602626032

E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl

Faks: +48 323542107

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.pwskonstanta.com.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

PWS Konstanta S.A.

ul. Sokolska 65

Katowice

40-087

Polska

Osoba do kontaktów: Zbigniew Nowak

Tel.: +48 602626032

E-mail: z.nowak@pwskonstanta.pl

Faks: +48 323542107

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.pwskonstanta.com.pl>

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:**

Ubezpieczenia Komunikacyjne Członków ZPRM SP ZOZ.

Numer referencyjny: ZPRM/41/2016

II.1.2) **Główny kod CPV**

66510000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem Zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę usługi ubezpieczeniowej na rzecz Zamawiających będących Członkami Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o którym mowa w ustawie z 22.5.2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (tekst jednolity Dz.U. 2013 poz. 392 z późn. zm.) zwanego dalej obowiązkowym ubezpieczeniem OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Wartość Zamówienia jest wyższa od wartości progów unijnych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy Pzp. Zamawiający informuje, że szacunkową całkowitą wartością Zamówienia jest łączna wartość Zamówień ustalonych dla poszczególnych części, to jest od Części 1 do Części 11.

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy
Część nr: 1

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

66510000
66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 1, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Gdyni
Część nr: 2

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

66510000
66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Gdyni w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 2, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego

Część nr: 3

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

66510000
66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 3, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie
Część nr: 4

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

66510000
66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 4, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Łomży
Część nr: 5

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

66510000

66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Łomży w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 5, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2017
Koniec: 31/12/2018
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: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ubezpieczenia komunikacyjne dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
66510000
66514110
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie w zakresie:
1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).
Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 6, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego
Część nr: 7

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

66510000
66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 7, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ubezpieczenia komunikacyjne dla Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
66510000
66514110
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w zakresie:
1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).
Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 8, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2017
Koniec: 31/12/2018
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: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla SP ZOZ Powiatowe Pogotowie Ratunkowe w Świdnicy
Część nr: 9

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

66510000
66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla SP ZOZ Powiatowe Pogotowie Ratunkowe w Świdnicy w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 9, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Rydygiera w Toruniu

Część nr: 10

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

66510000
66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Rydygiera w Toruniu w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 10, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze
Część nr: 11

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

66510000
66514110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem Zamówienia są usługi ubezpieczeniowe dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze w zakresie:

1. obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
2. ubezpieczenia Auto Casco (AC),
3. ubezpieczenia NNW Kierowców i Pasażerów (NNW).

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia dla Części 11, w tym zakres i wielkość Zamówienia został określony w II Części SIWZ – Część Poufna.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Początek: 01/01/2017

Koniec: 31/12/2018

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: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp, polegających na powtórzeniu podobnych usług i zgodnych z przedmiotem Zamówienia, o całkowitej wartości wynoszącej 20 % wartości Zamówienia.

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:

1. O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencję lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – to jest posiadają uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej określonej przepisami ustawy z 11.9.2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2015 poz. 1844 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, co najmniej w grupie ubezpieczeń 1, 3 i 10 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. Wykonawca do oferty dołącza oświadczenie w celu wstępnego potwierdzenia, że spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w pkt. 1 powyżej, sporządzone w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) sporządzone według wzoru określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z 5.1.2016 (Dz.U.U.E. nr L 3 z 6.1.2016, str. 16). W przypadku wspólnego ubiegania się o Zamówienie przez Wykonawców, JEDZ, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie. W

Załączniku nr 2 do I Części SIWZ – Część Jawna, Zamawiający zamieścił żądany zakres oświadczenia sporządzony w formie JEDZ.

3. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w Postępowaniu określonego w pkt. 1 powyżej, Zamawiający na podstawie art. 26 ust. 2f Ustawy Pzp, wzywa Wykonawców do złożenia, na etapie składania ofert, dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, w szczególności zezwolenia właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, co najmniej w grupie ubezpieczeń 1, 3 i 10 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, zaświadczenia właściwego organu nadzoru, potwierdzające że Wykonawca wykonuje działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie. W przypadku, gdy zezwolenie bądź zaświadczenie na podstawie odrębnych przepisów nie jest wymagane, Wykonawca obowiązany jest wykazać, że spełnia warunek udziału w określony w pkt. 1 powyżej, przedkładając środki dowodowe (na przykład dokumenty lub oświadczenia złożone przez Wykonawcę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, potwierdzające, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w wymaganym zakresie wraz z przytoczeniem podstawy prawnej). Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w powyżej, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające, że może wykonywać działalność ubezpieczeniową i posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej związanej z przedmiotem Zamówienia. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju siedziby Wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, Wykonawca składa oświadczenie, że notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.

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

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

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji Umowy w sprawie Zamówienia (umowy ubezpieczenia) zostały określone we wzorze Umowy. Wykonawca może powierzyć wykonanie części Zamówienia podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania części Zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm tych podwykonawców. Zamawiający nie żąda od Wykonawcy, który zamierza powierzyć wykonanie części Zamówienia podwykonawcy, przedłożenia JEDZ dotyczącego tego podwykonawcy.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie 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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 24/11/2016
Czas lokalny: 10:30
- 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: 22/01/2017
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 24/11/2016
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
PWS Konstanta S.A.
ul. Sokolska 65
40-087 Katowice
III piętro lokal 205.
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia (dla każdej Części Zamówienia odrębnie).

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
1. Z postępowania, Zamawiający wykluczy Wykonawcę, gdy stwierdzi, że wobec Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z Postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp; Zamawiający nie przewiduje podstaw wykluczenia z Postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 5 Ustawy Pzp.
 2. W celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw wykluczenia, Wykonawca musi złożyć wraz z ofertą, aktualne na dzień składania ofert, oświadczenie w formie JEDZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o Zamówienie przez Wykonawców oświadczenie JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie. W Załączniku nr 2 do I Części SIWZ – Część Jawna, Zamawiający zamieścił żądany zakres oświadczenia sporządzony w formie JEDZ.
 3. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z Postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp, Zamawiający na podstawie art. 26 ust. 2f Ustawy Pzp, wzywa Wykonawców do złożenia, na etapie składania ofert, dokumentów lub oświadczeń wskazanych w § 5 pkt 1 – pkt 3 oraz pkt 5 – pkt 9 rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.7.2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. 2016 poz. 1126) zwanego dalej rozporządzeniem. Wykonawca mający siedzibę lub osoby mające miejsce zamieszkania poza terytorium RP składają dokumenty lub oświadczenia określone w § 7 lub § 8 rozporządzenia. Szczegóły dotyczące dokumentów lub oświadczeń określono w I Części SIWZ – Część Jawna.
 4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z Postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) Ustawy

Pzp, na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; wzór oświadczenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim znajduje się w Załączniku nr 4 do I Części SIWZ – Część Jawna.

5. Zamówienie nie obejmuje zawarcia umowy ramowej ani ustanowienia dynamicznego systemu zakupów; Przy udzieleniu Zamówienia nie będzie wykorzystana aukcja elektroniczna;

6. Wykonawca jest zobowiązany przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w wysokości: Część 1: 4 000 PLN (słownie: cztery tysiące 00/100 zł), Część 2: 1 600 PLN (słownie: jeden tysiąc sześćset 00/100 zł), Część 3: 6 000 PLN (słownie: sześć tysięcy 00/100 zł), Część 4: 5 000 PLN (słownie: pięć tysięcy 00/100 zł), Część 5: 2 000 PLN (słownie: dwa tysiące 00/100 zł), Część 6: 1 900 PLN (słownie: jeden tysiąc dziewięćset 00/100 zł), Część 7: 2 200 PLN (słownie: dwa tysiące dwieście 00/100 zł), Część 8: 2 100 PLN (słownie: dwa tysiące sto 00/100 zł), Część 9: 1 800 PLN (słownie: jeden tysiąc osiemset 00/100 zł), Część 10: 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc 00/100 zł), Część 11: 1 300 PLN (słownie: jeden tysiąc trzysta 00/100 zł)

Szczegóły dotyczące sposobu wniesienia wadium określono w I Części SIWZ – Część Jawna.

7. Pośrednik ubezpieczeniowy biorący udział w Postępowaniu, będący jednocześnie pełnomocnikiem uprawnionym do przygotowania i przeprowadzenia Postępowania w imieniu i na rzecz Zamawiającego, Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, jest Konsorcjum Brokerów Ubezpieczeniowych w składzie PWS Konstanta S.A. z siedzibą w Bielsku-Białej przy ul. Warszawskiej 153, 43-300 Bielsko-Biała oraz Energo -Inwest- Broker S.A. z siedzibą w Toruniu przy ul. Jęczmienna 21, 87-100 Toruń.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Ustawy Pzp tj. odwołanie do Prezesa KIO oraz skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego. Odwołanie wnosi się do Prezesa KIO w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

2. Terminy na wniesienie odwołania w postępowaniu są następujące:

a) Zgodnie z art. 182 ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w

sposób określony w art. 180 ust. 5 Ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane winny sposób.

b) Zgodnie z art. 182 ust. 2 Ustawy Pzp, odwołanie wobec treści ogłoszenia o Zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (dalej Dz.U.U.E.) lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

c) Zgodnie z art. 182 ust. 3 Ustawy Pzp, odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 2 Ustawy Pzp wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

d) Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dz.U.U.E. ogłoszenia o udzieleniu Zamówienia lub 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dz.U.U.E. ogłoszenia o udzieleniu Zamówienia,

3. Informacje na temat składania skargi do sądu: na orzeczenie KIO, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa KIO w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia KIO, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

14/10/2016