

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:667646-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nisko: Usługi ubezpieczeniowe  
2021/S 251-667646**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku  
Adres pocztowy: ul. Kościuszki 1  
Miejscowość: Nisko  
Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski  
Kod pocztowy: 37-400  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Piotr Tabor  
E-mail: [przetargi@szpital-nisko.pl](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)  
Tel.: +48 158416779  
Faks: +48 158416704  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.szpital-nisko.pl](http://www.szpital-nisko.pl)

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku  
Numer referencyjny: Z.II.260.042.Zp.2021
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
66510000 Usługi ubezpieczeniowe
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**

Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku z podziałem na 3 części.

Część I - Ubezpieczenie mienia.

Ubezpieczenia mienia w następującym zakresie:

- a) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego.

Część II - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w następującym zakresie:

- a) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- b) dobrowolne – nadwyżkowe – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- c) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.

Część III - Ubezpieczenia komunikacyjne.

Ubezpieczenia komunikacyjne w zakresie autocasco, odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego, następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 225 096.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 1

Część nr: 1

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

66515400 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów

66515100 Usługi ubezpieczenia od ognia

66515000 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenia mienia w następującym zakresie:

- a) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 OPZ Część 1 (AR EEI) do SWZ oraz projektowane postanowienia umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Fundusz prewencyjny / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin spełnienia świadczenia / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- 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:**  
Część nr 1  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w następującym zakresie:  
a) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,  
b) dobrowolne – nadwyżkowe – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,  
c) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 OPZ Część 2 (OC med. OC med. nad. OC dz.) do SWZ oraz projektowane postanowienia umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- 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:**  
Część nr 1  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej  
66514110 Usługi ubezpieczeń pojazdów mechanicznych  
66512100 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie komunikacyjne w zakresie: autocasco, odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego, następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 OPZ Część 3 (FLOTA) do SWZ oraz projektowane postanowienia umowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin spełnienia świadczenia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**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: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 201-523978](#)

**IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

**IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Część nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

17/12/2021

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.  
Adres pocztowy: Aleja Jana Pawła II 24  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 00-133  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 501 058.00 PLN  
Najtańsza oferta: 336 624.00 PLN / Najdroższa oferta: 354 963.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 2

**Część nr:** 2

**Nazwa:**

Część nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

17/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.  
Adres pocztowy: Aleja Jana Pawła II 24  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 00-133  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 200 000.00 PLN  
Najtańsza oferta: 829 329.00 PLN / Najdroższa oferta: 1 134 000.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

Część nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

17/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: Aleja Jana Pawła II 24

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 90 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 59 143.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Każdemu wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale IX ustawy Pzp.

Środki ochrony prawnej wnoszą się na zasadach określonych w art. 513–516 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Termin wniesienia odwołania określa art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

22/12/2021