

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:22679-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej  
2016/S 015-022679**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Usługi**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony

ul. Arkońska 4

Osoba do kontaktów: Marta Potiechin-Nowak

71-455 Szczecin

POLSKA

E-mail: [przetargi@spwsz.szczecin.pl](mailto:przetargi@spwsz.szczecin.pl)

Faks: +48 918139079

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1) Opis**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu**

Usługa kompleksowego ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**

Usługi

Kategoria usług: nr 6: Usługi finansowe a) Usługi ubezpieczeniowe b) Usługi bankowe i inwestycyjne

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie.

Kod NUTS PL424

**II.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

**II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Przedmiotem zamówienia jest usługa kompleksowego ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, obejmująca:

1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

- 2) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia;
- 3) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
- 4) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;
- 5) ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii;
- 6) ubezpieczenia komunikacyjne: OC, NNW, AC.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

66516000, 66516400, 66515000, 66514110, 66516100, 66512100

II.1.6) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

II.2) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**

II.2.1) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**

Wartość: 1 479 432,70 PLN

Bez VAT

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

1. Cena. Waga 85

2. Warunki umowy i świadczenia dodatkowe. Waga 15

IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystano aukcję elektroniczną: nie

IV.3) **Informacje administracyjne**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

NZ/220/98/2015

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2015/S 204-370969](#) z dnia 21.10.2015

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

V.1) **Data decyzji o udzieleniu zamówienia:**

22.12.2015

V.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

V.3) **Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia**

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Region Zachodni, Oddział Sprzedaży Korporacyjnej  
ul. Matejki 34

70-952 Szczecin

POLSKA

E-mail: [pkk\\_szczecin@pzu.pl](mailto:pkk_szczecin@pzu.pl)

Tel.: +48 913082317

Faks: +48 913082363

V.4) **Informacje na temat wartości zamówienia**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 1 586 390 PLN

Bez VAT

V.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia: nie

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

VI.2) **Informacje dodatkowe:**

VI.3) **Procedury odwoławcze**

VI.3.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

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

Tel.: +48 224587840

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

Faks: +48 224587700

VI.3.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę do jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu, postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

VI.3.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

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

Tel.: +48 224587840

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

Faks: +48 224587700

VI.4) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

20.1.2016