

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	EIB
NO_DOC_EXT:	2017-075247
SOFTWARE VERSION:	9.5.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	lukasz.gorny@eib.com.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO W KRAKOWIE

ul. Babińskiego 29

Kraków

30-393

Polska

Osoba do kontaktów: Punkt kontaktowy: EIB SA Centrala w Toruniu - Katarzyna Nalepa

Tel.: +48 697030456

E-mail: katarzyna.nalepa@eib.com.pl

Faks: +48 566693409

Kod NUTS: PL113

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://babinski.pl/>

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <http://www.eib.com.pl/#Przetargi>

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

EIB S.A.

ul. Jęczmienna 21

Toruń

87-100

Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Nalepa

Tel.: +48 697030456

E-mail: katarzyna.nalepa@eib.com.pl

Faks: +48 566693409

Kod NUTS: PL613

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.eib.com.pl>

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

EIB S.A.

ul. Jęczmienna 21

Toruń

87-100

Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Nalepa

Tel.: +48 697030456

E-mail: katarzyna.nalepa@eib.com.pl

Faks: +48 566693409

Kod NUTS: PL613

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.eib.com.pl/#Przetargi>

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników członków Małopolskiego Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz członków ich rodzin na lata 2017-2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

66511000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników członków Małopolskiego Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz członków ich rodzin na lata 2017-2020.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: 00

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ochrona ubezpieczeniowa jest udzielana bez względu na miejsce pobytu osoby ubezpieczonej w wyłączeniu ryzyk, dla których wyraźnie wskazane jest zawężenie terytorialne zakresu ubezpieczenia

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Planowany okres ubezpieczenia: 36 miesięcy

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników szpitali oraz członków ich rodzin:

Ubezpieczeni: Do ubezpieczenia będą mogli przystąpić pracownicy wskazanych Szpitali oraz członkowie ich rodzin (małżonkowie, partnerzy, pełnoletnie dzieci). W zależności od liczny osób zatrudnionych w danym Szpitalu będą tam mogły funkcjonować równolegle 2, lub więcej podgrup ubezpieczenia. Liczba funkcjonujących podgrup będzie określona w zależności o liczby zatrudnionych pracowników.

We wszystkich jednostkach zatrudnionych jest łącznie ok 2800 osób

Wykonawcy zostaną poproszeni o przedstawienie kalkulacji dla kilku podgrup ubezpieczenia.

Podgrupy swoim zakresem obejmują ryzyka występujące standardowo w programach grupowego ubezpieczenia na życie.

Wykaz Szpitali, na rzecz których EIB S.A. prowadzi postępowanie:

1. Szpital Specjalistyczny im. Dr. J. Babińskiego w Krakowie – podmiot wiodący,
2. Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu,
3. Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem,
4. Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice”,
5. Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie
6. Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc im. Dr. O. Sokołowskiego w Zakopanem,

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.9) **Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów**

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szczegółowe warunki wykorzystania opcji będą przedmiotem dialogu z Wykonawcami. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania dwóch opcji:

1. Opcja I: możliwość jednokrotnego przedłużenia umowy ubezpieczenia na okres kolejnych 24 miesięcy.
2. Opcja II: możliwość zmiany wysokości świadczeń ujętych w programie grupowego ubezpieczenia na życie z jednoczesną proporcjonalną zmianą wysokości składek.

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**

Wraz z zaproszeniem do dialogu konkurencyjnego Zamawiający przedstawi zaproszonemu Wykonawcy bardziej szczegółowy opis potrzeb i wymagań zamawiającego określony w sposób umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu. Zamawiający przewiduje wymaganie wadium. Wysokość wadium zostanie podana w Specyfikacji Istotnych Warunków 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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tj. prowadzą działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 10 listopada 2015 r. poz. 1844), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia (tj. co najmniej w grupie 1 i 5 Działu I Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej); W przypadku wniosku o dopuszczenie do udziału w

postępowaniu o udzielenie zamówienia składanego przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszy warunek musi spełniać każdy z Wykonawców odrębnie.

II. Wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1) Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej;

2) W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 1) powyżej składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru kraju siedziby Wykonawcy, a jeżeli organ nadzoru w kraju siedziby Wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, Wykonawca składa oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy, iż notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.

III. Informacja na temat złożenia wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oświadczenia na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) stanowiącego wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia niniejsze warunki udziału w postępowaniu, znajduje się w Sekcji VI. Informacje uzupełniające.

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej i kwalifikacji zawodowej tj.

1) dysponują narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia .

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada w ramach wewnętrznej struktury terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP, która prowadzi obsługę ubezpieczeń oraz likwidację roszczeń z grupowych ubezpieczeń na życie lub ma zawartą umowę z przedsiębiorstwem świadczącym zawodowo na terenie RP usługi w zakresie obsługi ubezpieczeń oraz likwidacji roszczeń z grupowych ubezpieczeń na życie (przedsiębiorstwo to zobowiązane jest posiadać terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP). Wskazana umowa na obsługę likwidacji roszczeń może być zawarta z takim przedsiębiorstwem pod warunkiem (zawieszającym lub rozwiązującym) zawarcia umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem zamówienia.

II. Wymagane oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

Z uwagi na to, że treść informacji przekazanych przez Wykonawcę w JEDZ w pkt. 9) Części C, odpowiadać będzie zakresowi informacji, których zamawiający może wymagać poprzez żądanie złożenia oświadczenia o dysponowaniu jednostką organizacyjną prowadzącą likwidację szkód, odstępuje się od żądania złożenia odrębnego oświadczenia w tym zakresie.

III. Jeżeli wykonawcy działają wspólnie, warunki udziału w postępowaniu określone w niniejszym punkcie wykonawcy mogą spełniać łącznie.

IV. Informacja na temat złożenia wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oświadczenia na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) stanowiącego wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia niniejsze warunki udziału w postępowaniu, znajduje się w Sekcji VI. Informacje uzupełniające.

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:**
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Dialog konkurencyjny
- 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: 06/07/2017
Czas lokalny: 12:00
- 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**
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

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:**
 - I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
 - 1) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie tzw. przesłanek obligatoryjnych z art. 24 ust. 1 ustawy PZP (dotyczy wszystkich Części zamówienia).
 - 2) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie tzw. przesłanki fakultatywnej z art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP (dotyczy wszystkich Części zamówienia).
 - II. Wymagane dokumenty zgodnie z właściwym rozporządzeniem w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, okresu ich ważności oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane.
 - III. Do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu Wykonawca powinien dołączyć aktualne na dzień składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz spełnia warunki selekcji. Oświadczenie Wykonawca powinien złożyć na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (dalej JEDZ). Wzór wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu wraz z załącznikami, edytowalna wersja formularza JEDZ oraz Instrukcja jego wypełnienia znajdują się pod adresem: www.eib.com.pl/przetargi W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, JEDZ

składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie. JEDZ powinien potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Zamawiający zaprosi do dialogu konkurencyjnego wszystkich wykonawców, którzy złożyli wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu.

IV. Następnie Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

V. Wykonawca może polegać na zdolnościach technicznych (w zakresie dotyczącym jednostki organizacyjnej likwidującej szkody) innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż realizując zamówienie będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

VI. Wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy złożyć na adres: EIB SA, ul. Jęczmienna 21, 87-100 Toruń. Na opakowaniu należy umieścić adres Wykonawcy. Wniosek powinien zawierać adnotację: „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników członków Małopolskiego Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz członków ich rodzin na lata 2017-2020” oraz dopisek: „Nie otwierać przed dniem 06.07.2017 r. godz. 12.15”.

VII. Umowy ubezpieczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania zostaną zawarte i wykonane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB S.A. z siedzibą w Toruniu, ul. Jęczmienna 21.

VIII. Wstępny harmonogram postępowania: po złożeniu wniosków - ok. 1 miesiąca na zaproszenie zakwalifikowanych Wykonawców i przeprowadzenie z nimi dialogu. Następnie ok. 3 tygodni na opracowanie SIWZ, wysłanie zaproszeń do składania ofert oraz uzyskanie ofert.

IX. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą w oparciu o poniższe kryteria oceny (zgodnie z art. 60c ust. 1a ustawy PZP nie podaje wag kryteriów):

- a) Kryterium 1 - kryterium ceny,
- b) Kryterium 2 - kryterium warunków i klauzul fakultatywnych.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z art. 180 ust. 1 PZP od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy, przysługuje odwołanie. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 PZP.

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

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

05/06/2017