

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	EIB
NO_DOC_EXT:	2022-138587
SOFTWARE_VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	lukasz.gorny@eib.com.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F01
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Wstępne ogłoszenie informacyjne

Niniejsze ogłoszenie ma na celu skrócenie terminu składania ofert

### Usługi

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 000289012

Adres pocztowy: ul. Borowska 213

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-556

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wojciech Radyński - EIB S.A.

E-mail: [wojciech.radynski@eib.com.pl](mailto:wojciech.radynski@eib.com.pl)

Tel.: +48 566424751

Faks: +48 566693409

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.eib.com.pl>

##### I.3) **Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://eib-pzp.logintrade.net/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

##### 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:**

Usługa kompleksowego ubezpieczenia Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu

Numer referencyjny: DZP.242.774.2022

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego in. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu w następującym zakresie:

1. Część pierwsza (CPV: 66515400-7, 66515000-3, 66516000-0): Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk oraz dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia,
2. Część druga: (CPV: 66516000-0): Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
3. Część trzecia: (CPV: 66516000-0): Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość****II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Ubezpieczenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu  
Część nr: 1

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

66515400 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów  
66515000 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty  
66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

**II.2.4) Opis zamówienia:**

- a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki ubezpieczenia / Waga: 3  
Cena - Waga: 97

**II.2.6) Szacunkowa wartość****II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 01/12/2022  
Koniec: 30/11/2025

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych****II.2.11) Informacje o opcjach****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:**  
Ubezpieczenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu  
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: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres zamówienia obejmuje obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- 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: 01/12/2022  
Koniec: 30/11/2025
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
- 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:**  
Ubezpieczenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres zamówienia obejmuje dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki ubezpieczenia / Waga: 10  
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/12/2022

Koniec: 30/11/2025

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych****II.2.11) Informacje o opcjach****II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe****II.3) Szacowana data publikacji ogłoszenia o zamówieniu:**

21/10/2022

**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:

I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym tzn.

a) są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania, co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (RP) oznacza, że są wpisani do Krajowego Rejestru Sądowego

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tzn.

posiadają odpowiednie zezwolenie, licencję, koncesję lub wpis do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia określonych usług w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie RP oznacza, że posiadają zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1130 ze zm.) co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia w danej części postępowania.

II. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia w odniesieniu do warunków określonych powyżej musi je spełniać każdy z Wykonawców działających wspólnie.

III. Informacja na temat złożenia wraz z ofertą oświadczenia na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) stanowiącego dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, znajduje się w Sekcji VI. Informacje uzupełniające.

**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 lub zawodowej tzn. posiadają potencjał techniczny do realizacji zamówienia na odpowiednim poziomie jakości. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca w odniesieniu do każdej z Części zamówienia posiada w ramach wewnętrznej struktury terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP, która prowadzi likwidację szkód w zakresie oceny i likwidacji szkód z ubezpieczeń majątkowych lub ma zawartą umowę z przedsiębiorstwem świadczącym zawodowo na terenie RP usługi w zakresie oceny i likwidacji szkód z ubezpieczeń majątkowych (przedsiębiorstwo to posiada terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP). Wskazana umowa na obsługę likwidacji szkód może być zawarta z takim przedsiębiorstwem

pod warunkiem (zawieszającym lub rozwiązującym) zawarcia umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem zamówienia.

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

III. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. W takim przypadku Wykonawca składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

IV. Informacja na temat złożenia wraz z ofertą oświadczenia na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) stanowiącego dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, znajduje się w Sekcji VI. Informacje uzupełniające.

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### **IV.1) Opis**

##### **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.2.5) Planowana data rozpoczęcia postępowania o udzielenie zamówienia:**

21/10/2022

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

##### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie tzw. przesłanek obligatoryjnych z art. 108 ustawy Pzp; przesłanek wynikających z ogólnounijnych

przepisów dot. sankcji nałożonych na rosyjskich wykonawców oraz ustawy sankcyjnej (szczegółowe wymogi w tym zakresie znajdują się w SWZ) oraz tzw. przesłanki fakultatywnej z art. 109 ust 1 pkt 4) ustawy Pzp.

II. W postępowaniu o udzielenie zamówienia zamawiający żąda podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia zgodnie z właściwym rozporządzeniem w sprawie podmiotowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy. Szczegółowe wymogi w tym zakresie znajdują się w SWZ.

III. Do oferty Wykonawca powinien dołączyć oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Oświadczenie Wykonawca powinien złożyć na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (dalej JEDZ). Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców JEDZ, składa każdy z wykonawców. Do oferty wykonawca dołącza także oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ, tj. oświadczenie w zakresie ogólnounijnych sankcji nałożonych na rosyjskich wykonawców oraz ustawy sankcyjnej.

IV. Ocena w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie według formuły „spełnia”, „nie spełnia” z zastrzeżeniem art. 128 ust 1 ustawy Pzp na podstawie podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów i oświadczeń przedstawionych przez Wykonawcę.

V. Postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji w ramach Platformy zakupowej EIB: <https://eib-pzp.logintrade.net/> oraz poczty elektronicznej. Szczegółowe informacje w tym zakresie znajdują się w SWZ.

VI. Wykonawca informacje o charakterze poufnym (Część poufną SWZ) może uzyskać poprzez Platformę zakupową EIB. Wykonawca uzyskuje dostęp do Platformy zakupowej EIB poprzez rejestrację konta lub zalogowanie, jeżeli posiada wcześniej zarejestrowane konto. Rejestracja Wykonawcy na platformie odbywa się poprzez wypełnienie odpowiedniego kwestionariusza dostępnego pod adresem: <https://eib-pzp.logintrade.net/rejestracja/rejestracja.html>.

VII. Umowy ubezpieczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania zostaną zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem konsorcjum brokerów ubezpieczeniowych EIB S.A. z siedzibą w Toruniu, ul. Jęczmienna 21 i Supra Brokers z siedzibą we Wrocławiu, ul. Aleja Śląska 1.

VIII. Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust. 1 - 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) będzie dostępna pod adresem: [www.eib.com.pl/#Przetargi](http://www.eib.com.pl/#Przetargi). W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał oraz obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą oświadczenia o ich wypełnieniu. Wzór oświadczenia zostanie ujęty w formularzu ofertowym.

XI. Zamawiający zgodnie z art. 91 ust 3 informuje, że nie ogranicza liczby części na jaką wykonawca może złożyć ofertę.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określono w art. 513 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.).
2. Ustawodawca określił terminy na składanie odwołań w art. 515 ustawy Pzp.
3. Procedury mediacyjne zostały określone zgodnie z działem X - Pozasądowe rozwiązywanie sporów - ustawy Pzp (art. 591 i nast.).

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

08/09/2022