

**Wieruszów: Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie**
Numer ogłoszenia: 212528 - 2009; data zamieszczenia: 29.06.2009
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ, Szpital Powiatowy, ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów, woj. łódzkie, tel. 062 7845510, faks 062 7845510.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcm-nzoz-wieruszow.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Podmiot prawa publicznego.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie.

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.00.00-8, 66.51.50.00-3, 66.51.51.00-4, 66.51.54.00-7, 66.51.60.00-0.

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 2.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 24.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: 1.1 posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności. Zamawiający wymaga udokumentowania, że Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności ubezpieczeniowej z dn. 22 maja 2003r. / Dz. U. z 2003r. nr 124.poz.1151 z późn. zm. /. 1.2 posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonywania zamówienia. 1.3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, 1.4 nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 Ustawy.
- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:** 1.1. Oryginał lub kserokopia zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności ubezpieczeniowej z dnia 22 maja 2003r. z późn. zm. (Dz.U. z 2003r., Nr 124, poz. 151 z późn. zm.) w zakresie tożsamym ze wskazanym 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 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 - na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie działalności wymaganej przez Zamawiającego, 1.2. Oryginała lub kserokopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (potwierdzające, że profil działalności Wykonawcy odpowiada przedmiotowi zamówienia) oraz wskazujące osoby upoważnione do wykonywania czynności prawnych w imieniu Wykonawcy - wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, 1.3 Oryginał lub kserokopia aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, 1.4 Oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy oraz oświadczenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp - Załącznik nr 1 do SIWZ. 2. Dokumenty, o których mowa w rozdz. VI ust. 1 pkt. od 1.1 do 1.3 SIWZ należy złożyć w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych - za zgodność z oryginałem - przez

Wykonawcę! Poświadczenie (za zgodność z oryginałem) kopii dokumentu przez Wykonawcę ma być opatrzone imienną pieczętą i własnoręcznym podpisem osoby upoważnionej. Oświadczenie określone w pt. 1.4, należy złożyć w formie oryginału. 3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozdz. VI SIWZ ust. 1: 1) pkt. 1.1 do pkt., 1.3 - składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminu składania ofert), b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (dokument wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert) c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert), 4. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. 5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (tzw. konsorcjum) ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału. Pełnomocnictwo powinno zawierać m. in: datę udzielenia pełnomocnictwa, komu zostało udzielone i w jakim zakresie, jakie podmioty wchodzi w skład (konsorcjum). Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem) upoważnionym do występowania w imieniu pozostałych konsorcjantów. 6. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie publiczne posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 Ustawy załączają dokumenty wymagane w rozdz. VI SIWZ ust. 1 pkt. od 1.1 do 1.4 osobno dla każdego Wykonawcy. 7. Członkiem konsorcjum, które zamierza ubiegać się o udzielenie zamówienia nie może być podmiot, który podlega wykluczeniu. Zamawiający nie dopuści, aby zamówienie publiczne realizowane było przez Wykonawców działających wspólnie, których choćby jeden podlegał wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Ustawy. 8. W przypadku realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę z udziałem Podwykonawców Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom, a także podania nazw (firm) proponowanych Podwykonawców. 9. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Wykonawcę. 10. Zamawiający będzie wymagał przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budziła wątpliwości, co do jej prawdziwości..

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pcm-nzoz-wierszow.pl.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów.

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 13.07.2009 godzina 11:00, miejsce: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów - Sekretariat.

IV.3.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.50.00-3, 66.51.51.00-4, 66.51.54.00-7, 66.51.60.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków zarządu organów spółki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków zarządu organów spółki.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.60.00-0.

- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.