

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

PRZETARG NIEOGRANICZONY

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej WOMP – ZCLiP w Szczecinie - znak sprawy: 1/WOMP-ZCLiP/KC/2025

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie z siedzibą przy ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 Szczecin

2. Tryb postępowania: Postępowanie prowadzone jest trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień o wartości, bez podatku od towarów i usług, poniżej kwoty 130.000 zł obowiązującego u Zamawiającego od dnia 23.01.2025 r. Szczegółowe zasady postępowania zawarte są w SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA na „Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej WOMP – ZCLiP w Szczecinie” dostępnej na stronie internetowej Zamawiającego: <http://wompszczecin.bip.eur.pl> w zakładce *Zamówienia do 130 tys. zł.*

3. Opis przedmiotu zamówienia: Zamawiający zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „**Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej WOMP – ZCLiP w Szczecinie**” obejmujące 2 części:

I CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA: UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

- 1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- 2) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia;

II CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA: UBEZPIECZENIA MIENIA

- 3) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
- 4) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (w załączniku nr 1 do SIWZ). Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na jedną z dwóch lub obie części zamówienia łącznie.

4. Wymagany termin wykonania zamówienia:

I CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA:

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej: 12 miesięcy: od 01 maja 2025 r. do 30 kwietnia 2026 r.

II CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA:

Ubezpieczenia mienia: 12 miesięcy: od 01 maja 2025 r. do 30 kwietnia 2026 r.

Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia terminu wykonania zamówienia na dodatkowy okres 12 miesięcy (od 01 maja 2026 r. do 30 kwietnia 2027 r.) dla I części zamówienia lub II części zamówienia – na warunkach określonych w SIWZ i złożonej ofercie – za zgodą Wykonawcy i pod warunkiem, że łączna wartość zamówienia z obu części nie będzie obligować Zamawiającego do udzielenia zamówienia na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych.

5. Warunki udziału w przetargu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 838) w zakresie objętym przedmiotem zamówienia;
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Wykonawca na potwierdzenie spełniania powyższych warunków obowiązany jest złożyć oświadczenie zgodnie z wymaganiami SIWZ.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zażądania od Wykonawcy złożenia na potwierdzenie posiadania uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej

w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 838) bądź zaświadczenia Ministra Finansów lub zaświadczenia właściwego organu nadzoru potwierdzające posiadanie zgody na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.

6. Opis sposobu przygotowania oferty, opis sposobu obliczania ceny, sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami z zawarty jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

7. Kryterium oceny ofert i ich znaczenie:

I CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA: UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Cena składki – 85%

Warunki umowy – 15%

II CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA: UBEZPIECZENIA MIENIA

Cena składki – 80%

Warunki umowy – 20%

8. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć przy użyciu poczty elektronicznej na adres: przetargi@womp.szczecin.pl do dnia **02.04.2025 r. do godziny 12⁰⁰**. Hasło do oferty należy przesłać od godziny 12.⁰¹ do godziny 12.³⁰

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **02.04.2025 r., o godzinie 13⁰⁰**.

9. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10. Niniejsze ogłoszenie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przetargu, przez co należy rozumieć odwołanie przetargu na każdym jego etapie bez podania przyczyny lub zamknięcie przetargu bez wyboru ofert. Zamknięcie przetargu bez dokonania wyboru ofert nastąpić może w szczególności w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej przewyższy kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia lub bez podania przyczyny. Jednocześnie zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków lub odwołania przetargu.

11. Załączniki:

Specyfikacja Istotnych warunków Zamówienia wraz z załącznikami:

- | | |
|------------------------------|--|
| - Opis przedmiotu zamówienia | - Załącznik Nr 1 wraz z załącznikami A i B |
| - Formularz oferty | - Załącznik Nr 2 |
| - Formularz cenowy | - Załącznik Nr 3 |
| - Oświadczenie | - Załącznik Nr 4 |
| - Wzór umowy | - Załącznik Nr 5A i 5B |

UWAGA: Opis przedmiotu zamówienia stanowiący Załącznik Nr 1 wraz z załącznikami A i B udostępnione zostaną Wykonawcy na jego wniosek przesłany na adres przetargi@womp.szczecin.pl.

We wniosku należy podać nazwę i siedzibę Wykonawcy, NIP i Regon, imię i nazwisko i nr tel. osoby do kontaktu oraz adres mailowy do przesłania załącznika.

.....
data i podpis Dyrektora