

**Tarnów: Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz
członków ich rodzin**

Numer ogłoszenia: 139933 - 2009; data zamieszczenia: 25.08.2009

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Specjalistyczny Szpital im. Edwarda Szczeklika , ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów, woj. małopolskie, tel. 014 6310100, faks 014 6310337.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.ssz.tar.pl>

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz członków ich rodzin.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz członków ich rodzin. Sprawa AE/ZP-27-75/09. Przedmiotowe zamówienie składa się z dwóch części: 1.Część I - obejmuje zamówienie dotyczące grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz członków ich rodzin (określonych jako Grupa I) z sumą ubezpieczenia - 10.000 zł, Przewidywana liczba osób przystępujących do ubezpieczenia w ramach Grupy I wynosi:280 2.Część II - obejmuje zamówienie dotyczące grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz członków ich rodzin (określonych jako Grupa II) z sumą ubezpieczenia 12.000 zł . Przewidywana liczba osób przystępujących do ubezpieczenia w ramach Grupy II wynosi:427.

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.10.00-5.

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: 12.

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium: Oferta musi być zabezpieczona wadium na: - całe zamówienie (Część I i Część II łącznie) w wysokości: 8. 323,00 zł słownie: osiem tysięcy trzysta dwadzieści trzy złote, - poszczególne części (wadium częściowe) w wysokości: Część I - 3.045,00 zł słownie trzy tysiące czterdzieści pięć złotych Część II - 5.278,00 zł słownie: pięć tysięcy dwieście siedemdziesiąt osiem złotych

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy którzy: 1. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ust.1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych 2.Spełniają warunki określone w art.22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych 3. Spełniają warunki określone w ogłoszeniu i SIWZ. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu - na podstawie wymaganych oświadczeń i dokumentów wg zasady spełnia nie spełnia..
- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:** Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących oświadczeń i dokumentów: 1.Oświadczenie, że jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi i posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych w dokumentacji przetargowej prac lub czynności (wzór oświadczenia zał. nr 4 do siwz); 2.Oświadczenie, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (wzór oświadczenia zał. nr 4 do siwz) lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia; 3.Oświadczenie o posiadaniu na terytorium RP placówki lub placówek zdolnych do obsługi w języku polskim umowy ubezpieczenia zawartej na rzecz Zamawiającego, w tym do przeprowadzenia procedur związanych z likwidacją szkód,a w przypadku ich braku oświadczenie

o korzystaniu w tym zakresie z usług profesjonalnych firm, które posiadają na terytorium RP placówkę lub placówki łącznie zdolne do obsługi w języku polskim umowy ubezpieczenia zawartej na rzecz Zamawiającego, w tym do przeprowadzenia procedur związanych z likwidacją szkód; w zakresie realizacji i wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych (wzór oświadczenia zał. nr 4 do siwz); 4.Oświadczenie o zapewnieniu pełnej obsługi likwidacji szkód, wynikających z realizacji umowy grupowego ubezpieczenia na życie, na terenie miasta Tarnowa (wzór oświadczenia zał. nr 4 do siwz); 5.Oświadczenie potwierdzające, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia tj.: - wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi na dzień 31.03.2009r. - tj. na koniec I (pierwszego) kwartału 2009 r. nie był niższy niż 110% (wzór oświadczenia zał. Nr 4 do siwz) ; - wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami na dzień 31.03.2009r. - tj. na koniec I (pierwszego) kwartału 2009 r. nie był niższy niż 110% (wzór oświadczenia zał. nr 4 do siwz). 6.Oświadczenie w zakresie nie podlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 i 2 ustawy P.z.p. (wzór oświadczenia zał. nr 4 do siwz) 7.Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6. miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 8.Zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów - oświadczenie osób uprawnionych lub należycie umocowanych do reprezentowania Wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej, 9.Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3. miesiące przed upływem terminu składania ofert; 10.Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; 11.Oświadczenie o akceptacji wzoru umowy - dokument ten stanowi odpowiednio - Załącznik nr 3A i 3B do siwz. 12.Oświadczenie, że Wykonawca rezygnuje z wymogu minimalnego limitu pracowników przystępujących do ubezpieczenia i z prawa do wartościowania składki ubezpieczeniowej oraz zasad ochrony ubezpieczeniowej w zależności od

ilości osób przystępujących do ubezpieczenia (wzór oświadczenia zał. nr 4 do siwz) ,

13. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli upoważnienie do jej złożenia nie wynika z przepisów bądź z zapisów właściwego rejestru. Pełnomocnictwo winno być dołączone w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez osoby uprawnione do reprezentacji, notariusza, radcę prawnego lub adwokata. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa wszystkie wymagane dokumenty z tym, że zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 7, 9 i 10 - 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, b. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Aktualność dokumentów, o których mowa w pkt. a. i b. określona jest analogicznie do dokumentów o podobnej treści wystawianych przez odpowiednie urzędy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej .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. 7, 9 i 10, 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. Wszystkie Oświadczenia i dokumenty sporządzone w języku obcym powinny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. Wykonawca załącza do oferty oświadczenia i dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę [osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania firmy]..

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.ssz.tar.pl.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Specjalistyczny Szpital im.E.Szczeklika w Tarnowie, Budynek Dyrekcji, ul.Szpitalna 13, pokój nr 8..

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

02.09.2009 godzina 11:00, miejsce: Specjalistyczny Szpital im.E.Szczeklika w Tarnowie, Budynek Dyrekcji, ul.Szpitalna 13, pokój nr 13 - Sekretariat.

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

IV.3.13) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze

środków Unii Europejskiej: Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, która polegać może na zmianie ilości osób ubezpieczonych wynikającej z następujących warunków: a. przystąpienia do ubezpieczenia pracowników, którzy w dniu zawarcia umowy byli pracownikami Zamawiającego ale do ubezpieczenia grupowego nie przystąpili lub przystąpienia do ubezpieczenia grupowego nowo zatrudnionych pracowników, b.przystąpienia do ubezpieczenia członków rodziny pracowników, którzy w dniu zawarcia umowy do ubezpieczenia grupowego nie przystąpili, c.indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez pracownika oraz/lub członków rodziny pracownika z powodu rozwiązania umowy o pracę, uzyskania praw emerytalnych, przebywania na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym, d.rezygnacji z ubezpieczenia pracownika oraz/lub członków rodziny pracownika, e.śmierci pracownika oraz/lub członków rodziny pracownika. Zamawiający przewiduje zmianę umowy w przypadku zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli zgodnie z nimi konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego..

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Część I - Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników

Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz członków ich rodzin (Grupa I) z sumą ubezpieczenia 10.000,00 PLN.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz członków ich rodzin (określonych jako Grupa I) Przewidywana liczba osób przystępujących do ubezpieczenia w ramach Grupy I wynosi: 280 Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje świadczenia z tytułu: śmierci ubezpieczonego, śmierci ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy, śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego, śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy, śmierci ubezpieczonego w wyniku zawału i krwotoku śródmózgowego, trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW ubezpieczonego oraz w wyniku

zawału lub krwotoku śródmózgowego, śmierci współmałżonka, śmierci współmałżonka w wyniku NW, śmierci dziecka, rodziców lub teściów ubezpieczonego, urodzenia dziecka, urodzenia martwego dziecka, osierocenia dziecka ubezpieczonego, poważnego zachorowania ubezpieczonego, dziecka i współmałżonka, pobytu w szpitalu, pobytu na OIOM, rekonwalescencji po pobycie w szpitalu, poddania się operacji chirurgicznej, trwałej i całkowitej niezdolności do pracy. Wysokość świadczeń jest ustalona kwotowo lub %, lub stanowi krotność sumy ubezpieczenia..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.10.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Część II- Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz członków ich rodzin (Grupa II) z sumą ubezpieczenia 12.000,00 PLN.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie oraz członków ich rodzin (określonych jako Grupa II) z sumą ubezpieczenia 12.000,00 PLN
Przewidywana liczba osób przystępujących do ubezpieczenia w ramach Grupy II wynosi: 427
Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje świadczenia z tytułu: śmierci ubezpieczonego, śmierci ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy, śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego, śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy, śmierci ubezpieczonego w wyniku zawału i krwotoku śródmózgowego, trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW ubezpieczonego oraz w wyniku zawału lub krwotoku śródmózgowego, śmierci współmałżonka, śmierci współmałżonka w wyniku NW, śmierci dziecka, rodziców lub teściów ubezpieczonego, urodzenia dziecka, urodzenia martwego dziecka, osierocenia dziecka ubezpieczonego, poważnego zachorowania ubezpieczonego, dziecka i współmałżonka, pobytu w szpitalu, pobytu na OIOM, rekonwalescencji po pobycie w szpitalu, poddania się operacji chirurgicznej, trwałej i całkowitej niezdolności do pracy. Wysokość świadczeń jest ustalona kwotowo lub %, lub stanowi krotność sumy ubezpieczenia..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.10.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.