

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_nkrkarzy
NO_DOC_EXT:	2018-194015
SOFTWARE VERSION:	9.9.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@szpital.rybnik.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku
272780323

ul. Energetyków 46

Rybnik

44-200

Polska

Osoba do kontaktów: Izabela Kańkowska (w zakresie formalnym), tel.: +48 324291288, Jolanta Olszak, tel. 32 429 12 78, Katarzyna Libura-Pisalska – brokerubezpieczeniowy i Michał Górski – broker ubezpieczeniowy, tel. 32 269 43 43, od poniedziałku do piątku w godz. 10:00–14:00

Tel.: +48 324291226/87/88

E-mail: zp@szpital.rybnik.pl

Faks: +48 324291225

Kod NUTS: PL227

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.rybnik.pl

Sekcja II: Przedmiot**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia****II.1.1) Nazwa:**

Usługi kompleksowego ubezpieczenia SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku
Numer referencyjny: TAG-408-PN/112-2018

II.1.2) Główny kod CPV

66510000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia są usługi kompleksowego ubezpieczenia SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku w podziale na 3 pakiety:

Pakiet 1 – obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

Pakiet 2 – ubezpieczenie mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Pakiet 3 – ubezpieczenie pojazdów.

Opis przedmiotu zamówienia stanowią zał. nr 5.1, 5.2 i 5.3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, pozostałe warunki zamówienia określają wzory umów (zał. nr 4.1- 4.3 do specyfikacji).

Umowy zostaną zawarte bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 36 miesięcy.

Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury określonej w art. 24aa ustawy z dnia 29.01.2004r. – Prawo zamówień publicznych – zwanej dalej Ustawą (tj. możliwość dokonania najpierw oceny ofert, a następnie zbadania, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu).

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

24/12/2018

VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: nkrkarzy

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-158149

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 203-462562

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 17/10/2018

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.1) Przyczyna zmiany

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Numer sekcji: VI.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe:

Zamiast:

Szczegół info. dot. niniejszego zamówienia zawarte są w siwz (www.szpital.rybnik.pl). Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzaj. brak podstaw wyklucz., spełn. warunk. udziału w postępow. oraz spełn. przez oferowany

przedmiot zamów. wymagań określonych przez zamawiającego:

1. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

1.1. do oferty - należy dołączyć następujące oświadcz.: JEDZ (w wersji elektron.) wypełniony w zakresie wskazanym przez zamawiającego w siwz;

1.2. w terminie 3 dni od zamieszcz. na stronie internetowej zamawiaj. info. dot. m.in. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie - należy przekazać zamawiaj. oświadcz. o przynależn. lub braku przynależn. do tej samej grupy kapitał;

1.3. na wezwanie (dot. wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona), dołączyć aktualne na dzień złożenia oświadcz. i dokum.:

1.3.1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert;

1.3.2. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy;

1.3.3. oświadcz. wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie Płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

1.3.4. oświadcz. wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

2. Dla potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy:

2.1 do oferty - dołączyć JEDZ (w wersji elektronicznej) - wypełniony w zakresie wskazanym przez zamawiającego, w tym w zakresie kompetencji;

2.2 na wezwanie - (dot. wyk., którego oferta została najwyżej oceniona) – przedłożyć: dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, o której mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11.9.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej w grupach ryzyk opisanych w pakiecie, na który wykonawca składa ofertę lub w przypadku, gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów - zaświadczenie właściwego organu nadzoru, potwierdzające, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie związanym z przedmiotem zamówienia w danym pakiecie, lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie (dotyczy pakietu nr 1 - 3) i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej.;

3. Dla potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego należy:

3.1. do oferty – dołączyć: oświadcz, że wykonawca oferuje realizację zamówienia określonego w siwz Oświadcz., to zawiera się w formul. oferty, zał. 1 do SIWZ, zał. 5.1-5.3 w zależn. od pakietu, do którego przystęp. wykonawca

Zał. do oferty są: zał. nr 1.1 (pak. 1), 1.2 (pak. 2) i 1.3 (pak. 3); OWU, zał. 5.1-5.3. Zamawiający do każdego pakietu wymaga załącz. ogólnych warunków ubezp. w zakresie ubezpieczeń opartych na zasadach dobrowolnych (nie dot. ubezpieczeń opartych na zasadach obowiązk.). Og.war. ubezp. stanowią zał. nr 1 dla każdego pakietu odrębnie;

Form. cenowy – dot. tylko pakietu nr 2 i 3 (zał. nr 2 i nr 3 do specyfikacji);

Pełnomocnictwo (jeśli wymagane).

Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna na adres email: jedz@szpital.rybnik.pl

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO zawarta jest w rozdziale I SIWZ.

Powinno być:

Szczegółowe informacje dotyczące niniejszego zamówienia zawarte są w siwz (www.szpital.rybnik.pl). 1. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

1.1. do oferty - należy dołączyć następujące oświadczenia: JEDZ (w wersji elektronicznej) wypełniony w zakresie wskazanym przez zamawiającego w specyfikacji;

1.2. w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji dotyczącej m.in. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie - należy przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej;

1.3. na wezwanie (dot. wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona), dołączyć aktualne na dzień złożenia oświadczenia i dokumenty:

1.3.1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert;

1.3.2. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy;

1.3.3. oświadcz. wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie

Płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

1.3.4. oświadcz. wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

2. Dla potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy:

2.1 do oferty - dołączyć JEDZ (w wersji elektronicznej) - wypełniony w zakresie wskazanym przez zamawiającego, w tym w zakresie kompetencji;

2.2 na wezwanie - (dot. wyk., którego oferta została najwyżej oceniona) – przedłożyć: dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, o której mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11.9.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej w grupach ryzyk opisanych w pakiecie, na który wykonawca składa ofertę lub w przypadku, gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów - zaświadczenie właściwego organu nadzoru, potwierdzające, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie związanym z przedmiotem zamówienia w danym pakiecie, lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie (dotyczy pakietu nr 1 - 3) i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej.;

3. Dla potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego należy:

3.1. do oferty – dołączyć: oświadczyć, że wykonawca oferuje realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówien. Oświadczenie, o którym mowa w pkt 3.1. zawiera się w formularzu oferty, stanowiącym zał. 1 do

SIWZ.

Zał. do oferty są: zał. nr 1.1 (pak. 1), 1.2 (pak. 2) i 1.3 (pak. 3); Ogólne warunki ubezpieczenia. Zamawiający do każdego pakietu wymaga załącz. ogólnych warunków ubezp. w zakresie ubezpieczeń opartych na zasadach dobrowolnych (nie dot. ubezpieczeń opartych na zasadach obowiązk.). Og.war. ubezp. stanowią zał. nr 1 dla każdego pakietu odrębnie;

Form. cenowy – dot. tylko pakietu nr 2 i 3 (zał. nr 2 i nr 3 do specyfikacji);

Pełnomocnictwo (jeśli wymagane).

Środkiem komunik. elektron. służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna na adres email: jedz@szpital.rybnik.pl

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO zawarta jest w rozdziale I SIWZ.

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 08/01/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 09/01/2019

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.6

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Zamiast:

Data: 08/03/2019

Powinno być:

Data: 09/03/2019

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 08/01/2019

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 09/01/2019

Czas lokalny: 10:30

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**