

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:100580-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Swarzędz: Usługi ubezpieczeń na życie
2019/S 044-100580**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Gmina Swarzędz

ul. Rynek 1

Swarzędz

62-020

Polska

Osoba do kontaktów: Adam Talaga

Tel.: +48 616512406

E-mail: zamowienia@swarzedz.pl

Faks: +48 616512211

Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) Nazwa i adresy

Ośrodek Pomocy Społecznej w Swarzędzu

ul. Poznańska 25

Swarzędz

62-020

Polska

Osoba do kontaktów: Adam Talaga

E-mail: zamowienia@swarzedz.pl

Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) Nazwa i adresy

Ośrodek Kultury w Swarzędzu

ul. Poznańska 14

Swarzędz

62-020

Polska

Osoba do kontaktów: Adam Talaga

E-mail: zamowienia@swarzedz.pl

Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

- I.1) **Nazwa i adresy**
Swarzędzkie Centrum Sportu i Rekreacji
ul. Kosynierów 1
Swarzędz
62-020
Polska
Osoba do kontaktów: Adam Talaga
E-mail: zamowienia@swarzedz.pl
Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

- I.1) **Nazwa i adresy**
Zakład Gospodarki Komunalnej w Swarzędzu
ul. Strzelecka 2
Swarzędz
60-020
Polska
Osoba do kontaktów: Adam Talaga
E-mail: zamowienia@swarzedz.pl
Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

- I.1) **Nazwa i adresy**
Żłobek Miejski „Maciuś”
Os. Czwartaków 9
Swarzędz
62-020
Polska
Osoba do kontaktów: Adam Talaga
E-mail: zamowienia@swarzedz.pl
Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

- I.1) **Nazwa i adresy**
Przedszkole nr 1 „Żołędziowe Skrzaty”
ul. Zamkowa 26
Swarzędz
62-020
Polska
Osoba do kontaktów: Adam Talaga
E-mail: zamowienia@swarzedz.pl
Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) **Nazwa i adresy**

Przedszkole nr 2 „Miś Uszatek”

Os. Czwartaków 8

Swarzędz

62-020

Polska

Osoba do kontaktów: Adam Talaga

E-mail: zamowienia@swarzedz.pl

Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) **Nazwa i adresy**

Przedszkole nr 4 „Bajkowy Świat”

Os. Mielżyńskiego 4a

Swarzędz

62-020

Polska

Osoba do kontaktów: Adam Talaga

E-mail: zamowienia@swarzedz.pl

Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) **Nazwa i adresy**

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Zalasewie

ul. Planetarna 7, Zalasewo

Swarzędz

62-020

Polska

Osoba do kontaktów: Adam Talaga

E-mail: zamowienia@swarzedz.pl

Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) **Nazwa i adresy**

Szkoła Podstawowa nr 2 w Zalasewie

ul. Jana Heweliusza 26

Swarzędz

62-020

Polska

Osoba do kontaktów: Adam Talaga

E-mail: zamowienia@swarzedz.pl

Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) **Nazwa i adresy**

Szkoła Podstawowa nr 3 im. Polskich Noblistów
os. Czwartaków 1
Swarzędz
62-020
Polska
Osoba do kontaktów: Adam Talaga
E-mail: zamowienia@swarzedz.pl
Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) **Nazwa i adresy**

Szkoła Podstawowa nr 4 im. Jana Brzechwy
os. Kościuszkowców 4
Swarzędz
62-020
Polska
Osoba do kontaktów: Adam Talaga
E-mail: zamowienia@swarzedz.pl
Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.1) **Nazwa i adresy**

Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Kobylnicy
ul. Poznańska 50
Kobylnica
62-006
Polska
Osoba do kontaktów: Adam Talaga
E-mail: zamowienia@swarzedz.pl
Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.swarzedz.eu>

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://bip.swarzedz.eu>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

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

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

- I.5) **Główny przedmiot działalności**
Ogólne usługi publiczne

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

- II.1.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Swarzędz
Numer referencyjny: WZP.271-12/19

- II.1.2) **Główny kod CPV**

66511000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

- II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Swarzędz. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki do niniejszej SIWZ: Załącznik nr 1: „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki obligatoryjne oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne ubezpieczenia grupowego na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędz oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Swarzędz”; Wspólny Słownik Zamówień CPV: Główny przedmiot: 66511000 – 5 usługi ubezpieczenia na życie Dodatkowe przedmioty: 66512100 – 3 usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków 66512210 – 7 usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego 66512220 – 0 usługi ubezpieczenia medycznego.

- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

- II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**

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

66512100

66512210

66512220

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL418

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gmina Swarzędz

- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Swarzędz. Zakres zamówienia obejmuje: 1) ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego oraz dodatkowo: - ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, - ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego, - ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy, - ubezpieczenie na

wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy, - ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, 2) ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka oraz dodatkowo ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, 3) ubezpieczenie na wypadek śmierci rodziców lub teściów, 4) ubezpieczenie na wypadek śmierci dziecka 5) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka, 6) ubezpieczenie na wypadek urodzenia martwego dziecka 7) ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka, 8) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, 9) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, 10) ubezpieczenie na wypadek trwałej niezdolności Ubezpieczonego do pracy, 11) ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego, 12) ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania małżonka Ubezpieczonego, 13) ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego, 14) ubezpieczenie na wypadek leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego 15) ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu, 16) ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo: - ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego, - ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku przy pracy, - ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy 17) ubezpieczenie zwrotu kosztów zakupu leków Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki do niniejszej SIWZ: Załącznik nr 1: „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki obligatoryjne oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne ubezpieczenia grupowego na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Swarzędz”; Wspólny Słownik Zamówień CPV: Główny przedmiot: 66511000 – 5 usługi ubezpieczenia na życie Dodatkowe przedmioty: 66512100 – 3 usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków 66512210 – 7 usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego 66512220 – 0 usługi ubezpieczenia medycznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość świadczeń / Waga: 50

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 10

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda od wykonawców wniesienia wadium w wysokości 5 000,00 PLN. Pozostałe wymagania odnośnie wadium określone zostały w punkcie 10 SIWZ (nr ref. WZP.271-12/19).

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:

Wymóg posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, jeżeli wynika to z odrębnych przepisów – Zamawiający w odniesieniu do tego warunku oczekuje przedstawienia dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę zezwolenia lub innego równoważnego uprawnienia, od którego uzależnione jest prawo świadczenia usług ubezpieczeniowych objętych przedmiotem zamówienia.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie ze wzorem umowy - Załącznik nr 3 do SIWZ (nr ref. WZP.271-12/19)

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 04/04/2019

Czas lokalny: 12:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Okres w miesiącach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 04/04/2019

Czas lokalny: 12:15

Miejsce:

Siedziba zamawiającego: Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu, Rynek 1, 62-020 Swarzędz, POLSKA, pokój 411.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o których mowa w art. 22b ust. 2 ustawy Pzp, Zamawiający będzie wymagał, aby Wykonawca, którego oferta oceniona została najwyższej, złożył w określonym w wezwaniu terminie aktualnych na dzień złożenia:

a) koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

lub

b) dokumentu potwierdzającego status członkowski Wykonawcy w określonej organizacji, od którego uzależnione jest prawo do świadczenia nabywanej przez Zamawiającego usługi w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, o ile odnośnej dokumentacji Zamawiający nie będzie mógł uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. Jeżeli wykonawca, którego oferta oceniona została najwyższej, ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej - dotyczących kompetencji lub uprawnień – będzie zobowiązany złożyć dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia, o ile odnośnej dokumentacji zamawiający nie będzie mógł uzyskać bezpośrednio za pomocą bezpłatnych baz danych w dowolnym państwie członkowskim.

Na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia lub dokumenty w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu: a) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy; b) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert dotyczącą osób; c) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert dotyczącą podmiotu zbiorowego; d) oświadczenie 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 w ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; e) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. Poz. 716); f) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

Zgodnie z art. 25a ust. 1 i 2 ustawy Pzp do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ). Szczegółowe wymagania i warunki udziału w postępowaniu zawarte są w treści SIWZ - nr ref. WZP.271-12/19. Zgodnie z art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia przedmiotowego postępowania w procedurze „odwróconej”.

Skrzynka podmiotu publicznego ESP: /6a199bnmde/SkrytkaESP.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z treści pkt 19 przedmiotowej SIWZ (fragment):

19.3.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

19.3.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

19.3.5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp,

19.3.6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

19.3.7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 19.3.5 i 19.3.6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

19.3.8. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
27/02/2019