Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):

[http://](NULL)

Ogłoszenie nr 626 - 2017 z dnia 2017-01-02 r.

**Lublin: Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz mienia , ubezpieczenia komunikacyjne (OC , NNW , ASS ) 1 Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie   
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

tak

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**W imieniu i na rzecz Zamawiającego w zakresie przygotowania i przeprowadzenia niniejszego postępowania działa Pełnomocnik Zamawiającego Polskie Biuro Brokerskie Sp. z o.o. z siedzibą : ul. Długosza 2-6 , 51-162 Wrocław , tel. 71 782 60 50 do 58 , faks 71 782 60 59 , e-mail : justyna.szarek-rostowska@pbb.pl  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   
  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**  
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, krajowy numer identyfikacyjny 43102223200011, ul. Al. Racławickie  23, 20049   Lublin, woj. lubelskie, państwo Polska, tel. 261 183 203, e-mail zamowienia.publ@1wszk.pl, faks 261 183 203.   
Adres strony internetowej (URL): www.1wszk.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**  
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

tak   
www.1wszk.pl

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

nie

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**  
**Elektronicznie**

nie   
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**  
nie   
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**  
tak   
Inny sposób:   
W formie pisemnej   
Adres:   
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Lublinie, Al. Racławickie 44, budynek nr 1, pokój nr 22 (kancelaria)

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

nie   
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz mienia , ubezpieczenia komunikacyjne (OC , NNW , ASS ) 1 Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie   
**Numer referencyjny:**DZP/PN/1/2017   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:**usługi   
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**  
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak   
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**  
wszystkich części

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**: Przedmiotem zamówienia jest : część 1 ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk , ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk Część 2 obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2011 r, numer 293 poz. 1729 , dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody rzeczowe w związku z prowadzoną działalnością leczniczą oraz szkody rzeczowe i osobowe w związku z prowadzaną działalnością pozamedyczną i posiadanym mieniem , część 3 ubezpieczenia komunikacyjne (OC , NNW , ASS ) .  
  
**II.5) Główny kod CPV:**65510000-8  
  
**II.6) Całkowita wartość zamówienia***(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:   
Wartość bez VAT:   
Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:**nie   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

data rozpoczęcia: 19/01/2017 data zakończenia: 18/01/2018

**II.9) Informacje dodatkowe:**

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

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**  
Określenie warunków: Zamawiający uzna warunek za spełniony , jeżeli wykonawca wykaże , iż posiada zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej , o której mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (teks jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 1844 , ze zmianami , w zakresie tożsamym w przedmiotem niniejszego zamówienia , lub w przypadku gdy rozpoczął działalność lub czynności na innej podstawie niż zezwolenie , inny dokument potwierdzający , że wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczpospolitej Polskiej w zakresie tożsamym w przedmiocie niniejszego zamówienia   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**  
Określenie warunków: Zamawiający nie precyzuje wymagań   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**  
Określenie warunków: Zamawiający uzna warunek za spełniony , jeżeli wykonawca składający ofertę do zadania część pierwsza przedstawi wykaz pracowników (osób ) uprawnionych do likwidacji szkód z dobrowolnego ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych (lub w systemie all risk) o wartości co najmniej 10 mil zł – minimum 2 pracowników (osób )   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**  
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** nie

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**  
tak   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**  
nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej , o której mowa w art . 24 ust.1 pkt.23 ustawy PZP (zgodnego w treści za załącznikiem nr 6 do SIWZ) . W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej , Wykonawca winien złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty lub bądź informacje potwierdzające , że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu .

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**  
Zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej , o której mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (teks jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 1844 , ze zmianami , w zakresie tożsamym w przedmiotem niniejszego zamówienia , lub w przypadku gdy rozpoczął działalność lub czynności na innej podstawie niż zezwolenie , inny dokument potwierdzający , że wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczpospolitej Polskiej w zakresie tożsamym w przedmiocie niniejszego zamówienia wykaz pracowników , o którym mowa w Rozdziale III SIWZ – dotyczy wykonawców składających ofertę do części Pierwszej zamówienia – załącznik do SIWZ nr 7   
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

Pełnomocnictwo w przypadku , gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli nie wynika z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej – należy złożyć wraz z ofertą wypełnione bez wyjątku formularze ofertowe (w zależności od części ) załącznik nr 1 część pierwsza , załącznik nr 2 część druga , załącznik nr 3 i 3A część trzecia . Do oferty należy dołączyć Ogólne Warunki Umów .

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) OPIS**  
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:**przetarg nieograniczony   
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

nie

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

nie

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
nie   
Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
nie   
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:   
nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**  
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców    
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców    
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
  
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
nie   
Informacje dodatkowe:   
  
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
nie   
Informacje dodatkowe:   
  
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
nie   
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:   
nie

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**  
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej***(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)*nie   
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**  
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**  
nie   
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:   
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:   
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):   
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:   
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:   
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Aukcja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**  
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**  
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp**(przetarg nieograniczony)   
tak   
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**  
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**  
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   
  
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie   
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   
  
Informacje dodatkowe   
  
  
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**  
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   
  
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   
  
Wstępny harmonogram postępowania:   
  
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie   
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   
  
  
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**  
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   
  
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:   
nie   
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.4) Licytacja elektroniczna**  
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Licytacja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**  
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia . Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności . Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP pkt 2 do 6 Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności w następujących przypadkach : 1 Zmiany obowiązujących przepisów prawa powodującej konieczność dostosowania do nich warunków umowy i zasad wykonywania zamówienia 2 Zmian wielkości ubezpieczonego mienia – zarówno cenowych , jak i ilościowych . W przypadku tych zmian wykonawca wystawi aneks potwierdzający wprowadzenie zmiany z naliczeniem dodatkowej składki lub informacją o jej ewentualnym zwrocie . Wysokość dodatkowej składki lub wysokość jej zwrotu zostanie naliczona przy zastosowaniu stawki zastosowanej w ofercie przetargowej w systemie pro rata temporis . ) 3 Zmian zakresu medycznej działalności zamawiającego przekazanych przez zamawiającego 4 Zmian , niezależnie od ich wartości , które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy PZP 5 Zmian , których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10 % wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie 6 Konieczności uzupełnienia sum ubezpieczenia i limitów po wypłacie odszkodowań 7 Obowiązku ubezpieczenia wynikającego z zawartych umów najmu , dzierżawy , leasingu lub innych o podobnym charakterze 8. Zmian przewidzianych w klauzulach zawartych w SIWZ 9 Zmian korzystnych dla zamawiającego dokonanych w treści owu w zakresie w jakim mają one zastosowanie do niniejszej umowy . 10. Zmiany wysokości wynagrodzenia wykonawcy w trybie przepisu art. 142 ust.5 ustawy PZP   
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**  
  
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym***(jeżeli dotyczy):*  
  
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**  
  
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**  
Data: 10/01/2017, godzina: 13:00,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
nie   
Wskazać powody:   
  
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
>   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:**okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)   
**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie   
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie   
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**  
Jeżeli Wykonawca działa w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych , w przypadku udzielenia mu zamówienia Zamawiający nie będzie zobowiązany do dopłaty ewentualnej składki w celu zrównoważenia ujemnego ryzyka towarzystwa . Zamawiający nie będzie również zobligowany do płacenia składki członkowskiej

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr:**1    **Nazwa:**Kompleksowe ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od ryzyk wszystkich w okresie od 19.01.2017 do 18.01.2018 r.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Kompleksowe ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od ryzyk wszystkich w okresie od 19.01.2017 do 18.01.2018 r.   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**65510000-8  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**data zakończenia: 18/01/2018  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| cena | 60 |
| klauzule fakultatywne | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**2    **Nazwa:**Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych , zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dz. U. z 2011 r . nr 293 poz. 1729 ) , dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody rzeczowe w związku z prowadzoną działalnością leczniczą oraz szkody rzeczowe i osobowe w związku z prowadzaną działalnością pozamedyczną i posiadanym mieniem okresie od 19.01.2017 do 18.01.2018 r.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych , zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dz. U. z 2011 r . nr 293 poz. 1729 ) , dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody rzeczowe w związku z prowadzoną działalnością leczniczą oraz szkody rzeczowe i osobowe w związku z prowadzaną działalnością pozamedyczną i posiadanym mieniem okresie od 19.01.2017 do 18.01.2018 r.   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**65510000-8  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**data zakończenia: 18/01/2018  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| cena | 60 |
| klauzule fakultatywne | 20 |
| rozłożenie płatności na raty | 20 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**3    **Nazwa:**Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych , ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów , ubezpieczenie assistance w okresie od 19.01.2017 do 18.01.2018 r.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych , ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów , ubezpieczenie assistance w okresie od 19.01.2017 do 18.01.2018 r.   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**65510000-8  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**data zakończenia: 18/01/2018  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| cena | 60 |
| klauzule fakultatywne | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**