

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:502886-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Usługi ubezpieczeniowe
2019/S 206-502886**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Adres pocztowy: ul. Szamocka 3, 5
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911
Kod pocztowy: 01-748
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Departament Zamówień Publicznych
E-mail: sekretariatDZP@zus.pl
Tel.: +48 226671703
Faks: +48 226671733
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.zus.pl>

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

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

- I.5) **Główny przedmiot działalności**

Inna działalność: ubezpieczenia społeczne

Sekcja II: Przedmiot

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

- II.1.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenie na lata 2020-2022 w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych
Numer referencyjny: TZ/271/19/19

- II.1.2) **Główny kod CPV**

66510000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

- II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie na lata 2020-2022 w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
Przedmiot zamówienia podzielony jest na następujące części:

Część I: ubezpieczenie mienia, sprzętu elektronicznego i telefonów komórkowych;

Część II: ubezpieczenia komunikacyjne;

Część III: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia;

Część IV: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej dla pracowników ZUS członków Rad

Wierzycieli w postępowaniu upadłościowym lub restrukturyzacyjnym.

Zamawiający umożliwi przeprowadzenie wizji lokalnej w budynku Centrali Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Warszawie przy ul. Szamockiej 3, 5, POLSKA. Szczegóły dotyczące wizji lokalnej zostały zawarte w SIWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 2 739 377.51 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenia komunikacyjne

Część nr: 2

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

66514110

66516100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług ubezpieczeniowych w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych: OC, autocasco, NNW, assistance.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Klauzule fakultatywne / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy rozpoczyna się od dnia następnego od daty jej zawarcia (jednak nie wcześniej niż od 1.1.2020 r.), a kończy się 31.12.2022 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej dla pracowników ZUS członków Rad Wierzycieli w postępowaniu upadłościowym lub restrukturyzacyjnym

Część nr: 4

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

66516500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług ubezpieczeniowych w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej dla pracowników Wydziału Realizacji Dochodów ZUS pełniących funkcje członków rad wierzycieli w postępowaniu upadłościowym lub restrukturyzacyjnym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Program ubezpieczeniowy w odniesieniu do wszystkich ryzyk opisanych powyżej obejmuje 3-letni okres ubezpieczenia. Okres ubezpieczenia rozpoczyna się od dnia następnego po zawarciu umowy (jednak nie wcześniej niż od 1.1.2020 r.), a kończy się 31.12.2022 r.

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.1.6) **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: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 102-247405](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Ubezpieczenia komunikacyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Pocztove Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

Adres pocztowy: Rodziny Hiszpańskich 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 02-685

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 612 946.00 PLN

Najtańsza oferta: 2 524 277.51 PLN / Najdroższa oferta: 3 546 693.99 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej dla pracowników ZUS członków Rad Wierzycieli w postępowaniu upadłościowym lub restrukturyzacyjnym

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/09/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 24

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 300 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 215 100.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

I. Podstawy wykluczenia

Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę:

1. w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy;
2. „W stosunku do którego otwarto likwidację (...)” - zgodnie z art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;
3. „Który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków (...)” - zgodnie z art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp.

II. Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia:

1. „informacja z Krajowego Rejestru Karnego (...)” - zgodnie z § 5 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126);
2. „zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego (...)” - zgodnie z § 5 pkt 2 ww. rozporządzenia;
3. „zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (...)” - zgodnie z § 5 pkt 3 ww. rozporządzenia;
4. „odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (...)” - zgodnie z § 5 pkt 4 ww. rozporządzenia;
5. „oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków (...)” - zgodnie z § 5 pkt 5 ww. rozporządzenia;
6. „oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne” - zgodnie z § 5 pkt 6 ww. rozporządzenia;
7. „oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (...)” - zgodnie z § 5 pkt 10 ww. rozporządzenia;
8. „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)” - zgodnie z § 5 pkt 9 ww. rozporządzenia;
9. aktualny JEDZ w wersji elektronicznej zgodnie z pkt 4.4.1.1. SIWZ.

III. Inne informacje dodatkowe

1. W przypadku wniesienia odwołania, odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu faksem - wyłącznie na numer +48 226671733/36, lub drogą elektroniczną - wyłącznie na adres: SekretariatDZP@zus.pl.
2. Zmiany postanowień umowy dokonywane będą zgodnie z postanowieniami SIWZ oraz wzoru umowy.
3. Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
w części I: 70 000,00 PLN;
w części II: 100 000,00 PLN;
w części III: 2 500,00 PLN;
w części IV: 7 000,00 PLN.
4. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
21/10/2019