

# Inowłódz: Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Gminy Inowłódz

Numer ogłoszenia: 80897 - 2015; data zamieszczenia: 02.06.2015

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU – usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Gmina Inowłódz , ul. Spalska 2, 97-215 Inowłódz, woj. łódzkie, tel. (044) 710 12 33, faks (044) 710 12 33.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.inowlodz.pl](http://www.inowlodz.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Gminy Inowłódz.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

#### **II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenia szyb od stłuczenia, ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP (forma bezimienna i imienna), ubezpieczeń komunikacyjnych w następujących jednostkach organizacyjnych: Urząd Gminy, Publiczne Gimnazjum w Inowłodzu, Gminne Centrum Kultury, Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Brzustowie, Publiczna Szkoła Podstawowa im. Juliana Tuwima w Inowłodzu, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Szkoła Podstawowa im. Mościckiego w Królowej Woli, Zakład Usług Komunalnych.

**UWAGA:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Dodatku nr 3 – Program Ubezpieczenia.

**II.1.5) przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak

#### **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.50.00-3, 66.51.64.00-4, 66.51.61.00-1, 66.51.41.10-0, 66.51.21.00-3.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 3.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 30.06.2018.

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III.3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity: Dz. U. 2010 Nr 11, poz. 66 z późn. zm.) w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia i posiada zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej;

Oceny spełnienia tego warunku Zamawiający dokona na podstawie oświadczenia Wykonawcy (punkt 6.1.1.SIWZ).

#### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Oceny spełnienia tego warunku Zamawiający dokona na podstawie oświadczenia Wykonawcy (punkt 6.1.1 SIWZ) wg reguły: spełnia / nie spełnia.

#### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Oceny spełnienia tego warunku Zamawiający dokona na podstawie oświadczenia Wykonawcy (punkt 6.1.1 SIWZ) wg reguły: spełnia / nie spełnia.

#### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Oceny spełnienia tego warunku Zamawiający dokona na podstawie oświadczenia Wykonawcy (punkt 6.1.1 SIWZ) wg reguły: spełnia / nie spełnia.

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Oceny spełniania tego warunku Zamawiający dokona na podstawie oświadczenia Wykonawcy (punkt 6.1.1 SIWZ) wg reguły: spełnia / nie spełnia.

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

#### **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

#### **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny 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 w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

**III.4.3.1)** dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.4)** Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

- 1) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- 2) Ogólne (szczególne) warunki wszystkich ubezpieczeń określonych w przedmiocie zamówienia
- 3) Oświadczenie o posiadaniu statutu przewidującego możliwość ubezpieczenia podmiotów nie będących członkiem towarzystwa dotyczy Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych wg wzoru określonego w dodatku nr 1 do SIWZ
- 4) Oświadczenie Wykonawcy o informowaniu przez Wykonawcę pełnomocnika Zamawiającego o bieżącej likwidacji szkód Zamawiającego wg wzoru określonego w dodatku nr 1 do SIWZ
- 5) Wypełniony Formularz ofertowy podpisany przez osobę (osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy wg wzoru określonego w dodatku nr 1 do SIWZ

## **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:** Kryteria w załączniku

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w zakresie:
  - 1) zmiany dotyczące terminów płatności, wysokości i liczby rat składki;
  - 2) zmiana wysokości składki lub raty składki w przypadku zmiany sumy ubezpieczenia;
  - 3) zmiany dotyczące liczby jednostek organizacyjnych Zamawiającego i ich formy prawnej, w przypadku powstania nowych jednostek, przekształcenia, wyodrębniania, połączenia lub likwidacji;
  - 4) rozszerzenie zakresu ubezpieczenia;
  - 5) korzystne dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia wynikające ze zmian OWU Wykonawcy, za zgodą Zamawiającego i Wykonawcy;
  - 6) zmiana zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian przepisów prawnych;
  - 7) zmiany korzystne dla Zamawiającego, w tym zmniejszenie stawek/składek;
  - 8) zmiany w wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, które mogą nastąpić w przypadku zmiany:
    - a) stawki podatku od towarów i usług,
    - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
    - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokość stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** <http://bip.inowlodz.pl>

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:**  
Urząd Gminy w Inowłodzu, ul. Spalska 2, 97-215 Inowódz.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**  
15.06.2015 godzina 10:30,  
miejsce: Urząd Gminy w Inowłodzu, ul. Spalska 2, 97-215 Inowódz.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy 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



## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego.

### **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia (dotyczy wszystkich jednostek organizacyjnych) obejmuje:

Ubezpieczenia wspólne:

- Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,
- Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk.

Ubezpieczenia indywidualne:

- Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od szkód materialnych.

**UWAGA:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Dodatku nr 3 – Program Ubezpieczenia.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.50.00-3, 66.51.64.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2018.

### **4) Kryteria oceny ofert:**

1. Cena – 80
2. Zaakceptowanie klauzul dodatkowych – 20

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Ubezpieczenia komunikacyjne.

### **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NNW, AC)

**UWAGA:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Dodatku nr 3 – Program Ubezpieczenia.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.61.00-1, 66.51.41.10-0, 66.51.21.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2018.

### **4) Kryteria oceny ofert:**

1. Cena – 80
2. Zaakceptowanie klauzul dodatkowych – 20

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP (forma imienna),
- Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP (forma bezimienna).

**UWAGA:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Dodatku nr 3 – Program Ubezpieczenia.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8, 66.51.21.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2018.

**4) Kryteria oceny ofert:**

1. Cena – 90
2. Zaakceptowanie klauzul dodatkowych – 10