

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.attis.com.pl](http://www.attis.com.pl)

---

**Warszawa: Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz  
ubezpieczenia komunikacyjne Centrum Leczniczo - Rehabilitacyjne i  
Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o.**

**Numer ogłoszenia: 272470 - 2015; data zamieszczenia: 14.10.2015**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

- zamówienia publicznego  
zawarcia umowy ramowej  
ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. , ul.  
Górczewska 89, 01-401 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 22 3211470, faks 22 3211406.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.attis.com.pl](http://www.attis.com.pl)

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

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Centrum Leczniczo - Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o..

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia komunikacyjne Centrum Leczniczo - Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. Przedmiot zamówienia został podzielony na trzy zadania obejmujące swoim zakresem: ZADANIE I 1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, 2. Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu, 3. Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia, 4. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk. ZADANIE II 1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, 2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej. ZADANIE III 1. Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów służbowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera

Załącznik nr 1 do SIWZ. Składki ubezpieczeniowe obowiązywać będą przez cały okres trwania umowy i nie będą rewaloryzowane wskaźnikiem wzrostu cen od towarów i usług ogłoszonym przez GUS. Zamawiający może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy..

#### II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

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

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 Ustawy Pzp stanowiącego 10 % wartości zamówienia podstawowego dla każdej z części zamówienia.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.00.00-8.

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: Okres w miesiącach: 36.

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

#### III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### III.2) ZALICZKI

#### 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 spełniania tego warunku**

to jest: posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, to jest prowadzą działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 950 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą o działalności ubezpieczeniowej, - dla Zadania I - co najmniej w grupie 8, 9 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej - dla Zadania II - co najmniej w grupie 13 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej - dla Zadania III - co najmniej w grupie 3 i 10 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej,

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

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

to jest: są w stanie zapewnić bieżącą obsługę, szybką reakcję w przypadku zaistnienia szkody i sprawną jej likwidację oraz dysponują odpowiednim zapleczem personalnym co najmniej 2

likwidatorami majątkowymi,

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

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

to jest: - posiadają, zgodnie z art. 154 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 31 grudnia 2014 r. wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami, co najmniej 100 %, - posiadają, zgodnie z art. 146 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 31 grudnia 2014 r. wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi, co najmniej 100%. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zgodnie ze wzorem zamieszczonym w załączniku nr 3 do SIWZ).

### **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;
- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy, na zasoby innych podmiotów przedkłada następujące dokumenty dotyczące podmiotów, zasobami których będzie dysponował wykonawca:

- inne dokumenty dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej:  
oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zgodnie ze wzorem zamieszczonym w załączniku nr 3 do SIWZ).;

#### **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;
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

#### **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;
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3

miesiące 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)**

Formularz oferta - załącznik nr 2 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:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1 - Cena - 93

2 - postanowienia dodatkowe - klauzule fakultatywne - 7

#### **IV.2.2)**

**przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna**, adres strony, na której będzie prowadzona:

#### **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**

2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty złożonej w postępowaniu przez Ubezpieczyciela, polegających w szczególności na: a) zmianie terminów płatności, wysokości i liczby rat składki; b) zmianę wysokości składki, z zastrzeżeniem, że zwiększenie wysokości składki (składek za poszczególne ubezpieczenia dla każdego pojazdu) może nastąpić łącznie maksymalnie do 20% wartości przedmiotu zamówienia; c) zmianę przedmiotu lub zakresu ubezpieczenia, d) zmianie dotyczącej wzajemnych świadczeń Zamawiającego lub Ubezpieczyciela, e) zmianie sumy ubezpieczenia (sumy gwarancyjnej). 3. Warunkiem dokonania zmian określonych w ust. 1 i ust. 2 są uzasadnione potrzeby Zamawiającego, a w szczególności: a) sytuacja, w której Ubezpieczyciel wprowadzi do obrotu w czasie trwania umowy zmiany do stosowanych przez niego wzorców umownych lub Ogólnych (Szczególnych) Warunków Ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do umowy możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, b) gdy nastąpi zmiana w

obowiązujących przepisach prawa lub zmiana istotnych z uwagi na charakter działalności Ubezpieczającego stosunków umownych, która wpływa na ubezpieczenia zawarte w ramach umowy, c) będzie miała miejsce zmiana na rynku ubezpieczeniowym, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do umowy możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, d) nastąpi istotna zmiana w strukturze organizacji Zamawiającego, np. podział, połączenie, likwidacja lub im podobne, e) czasowy brak środków na zapłatę składek przez Zamawiającego w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej wyższości wysokości składki przy rozłożeniu jej na raty, f) zmiana wartości majątku,

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

##### **IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków**

**zamówienia:** [www.attis.com.pl](http://www.attis.com.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** CENTRUM LECZNICZO - REHABILITACYJNE I MEDYCyny PRACY ATTIS SP. Z O.O. 01-401 WARSZAWA UL. GÓRCZEWSKA 89 pokój 144.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 28.10.2015 godzina 12:00, miejsce: CENTRUM LECZNICZO - REHABILITACYJNE I MEDYCyny PRACY ATTIS SP. Z O.O. 01-401 WARSZAWA UL. GÓRCZEWSKA 89 sekretariat pokój 196.

**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:** zadanie nr 1.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ZADANIE I 1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, 2. Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu, 3. Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia, 4. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 93
2. postanowienia dodatkowe - klauzule fakultatywne - 7

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** zadanie nr 2.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ZADANIE II 1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, 2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** zadanie nr 3.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ZADANIE III Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów służbowych..

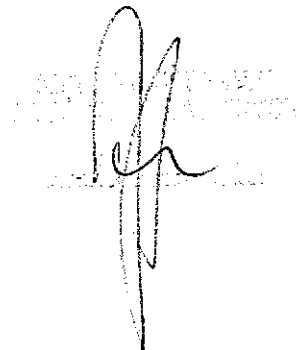
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.00.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 93

2. postanowienia dodatkowe - klauzule fakultatywne - 7

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized 'M' or similar character, positioned in the lower right quadrant of the page.