

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:68864-2015:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi ubezpieczeń na życie
2015/S 040-068864**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Arkońska 4

Osoba do kontaktów: Anna Dobosz

71-455 Szczecin

POLSKA

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Faks: +48 918139079

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.spwsz.szczecin.pl

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu

Świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Usługi

Kategoria usług: nr 6: Usługi finansowe a) Usługi ubezpieczeniowe b) Usługi bankowe i inwestycyjne

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Arkońska 4.

Kod NUTS PL424

II.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu

Świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ.

- II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
66511000
- II.1.6) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak
- II.2) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**
- II.2.1) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**
Najniższa oferta 2 484 720 i najwyższa oferta 2 520 000 PLN
Bez VAT

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Rodzaj procedury**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Otwarta
- IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**
- IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów
 1. Cena. Waga 20
 2. Warunki umowy. Waga 80
- IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
Wykorzystano aukcję elektroniczną: nie
- IV.3) **Informacje administracyjne**
- IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**
NZ/220/113/2014
- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**
Inne wcześniejsze publikacje
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2014/S 243-428051](#) z dnia 17.2.2015

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1 - Nazwa: Świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci

- V.1) **Data decyzji o udzieleniu zamówienia:**
20.2.2015
- V.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
- V.3) **Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia**
Pramerica Życie Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.
al. Jana Pawła II 17
00-854 Warszawa
POLSKA
E-mail: kontakt@pramerica.pl
Tel.: +48 223293000
Faks: +48 223293010
- V.4) **Informacje na temat wartości zamówienia**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 2 520 000 PLN

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Najniższa oferta 2 484 720 i najwyższa oferta 2 520 000 PLN

Bez VAT

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna,:

liczbę miesięcy: 36

V.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia: nie

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

VI.2) **Informacje dodatkowe:**

VI.3) **Procedury odwoławcze**

VI.3.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks: +48 224587700

VI.3.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę do jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu, 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.

VI.3.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks: +48 224587700

VI.4) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

23.2.2015