

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: Województwo Łódzkie reprezentowane przez Zarząd Województwa Łódzkiego

Adres pocztowy: ul. Piłsudskiego 8

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 90-051

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)

Ogólny adres instytucji zamawiającej (*URL*): www.lodzkie.pl

Adres profilu nabywcy (*URL*):

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.II

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.III

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny | <input type="checkbox"/> Obrona |
| <input checked="" type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej | <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny | <input type="checkbox"/> Środowisko |
| <input type="radio"/> Podmiot prawa publicznego | <input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa | <input type="checkbox"/> Zdrowie |
| <input type="radio"/> Inne | <input type="checkbox"/> Budownictwo i obiekty komunalne |

(proszę określić):

Inne

(proszę określić): samorząd województwa

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> tak | <input checked="" type="radio"/> nie |
|---------------------------|--------------------------------------|

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY SŁUŻBOWYCH I UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNYJNE DLA WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2010 - 2012

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

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

a) Roboty budowlane

- Wykonanie
- Zaprojektowanie i wykonanie
- Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą

b) Dostawy

- Kupno
- Dzierżawa
- Najem
- Leasing
- Połączenie powyższych form

c) Usługi

Kategoria usług: nr
(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych

Główne miejsce realizacji dostawy

Główne miejsce świadczenia usług

Kod NUTS

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

- Zamówienia publicznego
- Utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)
- Zawarcia umowy ramowej

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami

Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba , LUB, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

lub miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy; podać wyłącznie dane liczbowe):

Szacunkowa wartość bez VAT:

Waluta:

LUB Zakres: między

a

Waluta:

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): :

**UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ,
UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY
II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**

Ubezpieczenie mienia, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie kosztów leczenia w trakcie zagranicznych podróży służbowych i ubezpieczenia komunikacyjne dla województwa łódzkiego na lata 2010 - 2012", wraz z doubezpieczeniami związanymi z zwiększeniem posiadanego majątku, koniecznością przywrócenia majątku do stanu sprzed szkody lub odnowienia wykorzystanego limitu, zwiększeniem dni ubezpieczeniowych (osobodni) w ubezpieczeniu kosztów leczenia w podróżach zagranicznych, objęciem odpowiedzialnością obowiązkowym ubezpieczeniem posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody związane z ruchem tych pojazdów, następstw nieszczęśliwych wypadków pasażerów i kierowców oraz ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń i kradzieży oraz Assistance zakupionych w czasie realizacji Umowy

**UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ,
UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY**
II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	66510000	
Dodatkowe przedmioty	66512100	
	66514110	
	66515000	
	66515200	
	66515400	
	66516000	
	66516100	

II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

- tak nie

II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)

- tak nie

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

- tylko jednej części jednej lub więcej części wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

- tak nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)

Ubezpieczenie mienia, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie kosztów leczenia w trakcie zagranicznych podróży służbowych i ubezpieczenia komunikacyjne dla województwa łódzkiego na lata 2010 - 2012", wraz z doubezpieczeniami związanymi z zwiększeniem posiadanego majątku, koniecznością przywrócenia majątku do stanu sprzed szkody lub odnowienia wykorzystanego limitu, zwiększeniem dni ubezpieczeniowych (osobodni) w ubezpieczeniu kosztów leczenia w podróżach zagranicznych, objęciem odpowiedzialnością obowiązkowym ubezpieczeniem posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody związane z ruchem tych pojazdów, następstw nieszczęśliwych wypadków pasażerów i kierowców oraz ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń i kradzieży oraz Assistance zakupionych w czasie realizacji Umowy

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta:

LUB Zakres: między a Waluta:

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

- tak nie

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji:

w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli lub Zakres: między a
dotyczy):

Jeżeli jest znany, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

LUB Rozpoczęcie 01/01/2010 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie 31/12/2012 (dd/mm/rrrr)

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 25 000 zł słownie: dwadzieścia pięć tysięcy złotych. Okres ważności wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.

Wadium może być wniesione w następujących formach:

pieniądku,

poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

gwarancjach bankowych,

gwarancjach ubezpieczeniowych,

poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158, z późn. Zm.).

W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji, gwarancja musi być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i powinna zawierać zgodne co do treści, następujące elementy:

nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego),

gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zaleca się w treści gwarancji, jako Wykonawcę wskazać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, np.

poprzez następujący zapis:

„Zostaliśmy poinformowani, że w związku z organizowanym przez Państwa postępowaniem o zamówienie publiczne, którego przedmiotem jest ... [tu nazwa postępowania]....., w którym na mocy swojej oferty uczestniczą: ... [tu należy wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia] (zwani łącznie „Wykonawcą”), wymagane jest wniesienie wadium w wysokości

określenie wiarytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją,

kwotę gwarancji,

termin ważności gwarancji

zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego zawierające oświadczenie, iż:

Wykonawca, którego ofertę wybrano:

- odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie;

- zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;

- nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3 Ustawy, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy, lub pełnomocnictw, chyba że udowodnił, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.”

W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie poręczenia, poręczenie musi być sporządzone zgodnie z obowiązującym prawem i powinno zawierać zgodne co do treści, następujące elementy :

wskazanie podmiotu, za który poręczyciel dokonuje poręczenia,

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zaleca się w treści poręczenia, jako Wykonawcę (podmiot, za który poręczyciel dokonuje poręczenia) wskazać wszystkich Wykonawców

wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – w sposób analogiczny jak opisany przykładowo powyżej, precyzyjne wskazanie zobowiązania będącego przedmiotem poręczenia,

kwotę, do wysokości której poręczyciel będzie zobowiązany,

wskazanie terminu, z którego upływem wygasa zobowiązanie, przy czym poręczenie o charakterze terminowym nie może zostać odwołane.

Na dokumencie potwierdzającym wniesienie wadium powinna być zawarta minimum informacja w postaci zapisu: „Ubezpieczenie Województwa Łódzkiego w okresie 01.01.2010r. do 31.12.2012r.”

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na następujący rachunek Zamawiającego:

56 1240 3073 1111 0010 1297 4811 w Banku PEKAO SA XI O/Łódź

Na przelewie winien znajdować się numer i nazwa postępowania.

Do oferty winna zostać dołączona kopia polecenia przelewu (potwierdzona za zgodność z oryginałem).

W przypadku składania wadium w formie innej niż w pieniądzu do oferty należy dołączyć oryginał dokumentu potwierdzającego gwarancję lub poręczenie.

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert, przy czym wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego, Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas, gdy zostanie zaksięgowane na rachunku Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium według zasad określonych w art. 46 Ustawy. Jednocześnie Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawców, którym zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 2 pkt 2 i 3 Ustawy, jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia protestu unieważniono czynność wykluczenia wykonawcy lub odrzucenia oferty. W takiej sytuacji Wykonawcy wnoszą wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami:

jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 Ustawy, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie,

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;

zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe

z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

III.1.2) Główne warunki finansowania i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)

Dopuszcza się wspólne ubieganie się Wykonawców o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 23 Ustawy. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Zaleca się, aby Pełnomocnikiem był jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Pełnomocnictwo może być udzielone w szczególności:

łącznie przez wszystkich Wykonawców (jeden dokument),

oddzielnie przez każdego z nich (tyle dokumentów ilu Wykonawców).

W każdym jednak przypadku w treści dokumentu/pełnomocnictwa wymaga się wymienienia wszystkich

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia i wskazać ich Pełnomocnika. Wszelką korespondencję Zamawiający będzie prowadził wyłącznie z Pełnomocnikiem. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

tak

nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

O zamówienie publiczne mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności tj. działalności ubezpieczeniowej.

Wykonawca musi być uprawniony do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski, w zakresie ubezpieczeń Działu II załącznika do Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1151 ze zm.) w zakresie nie mniejszym niż wynika z zakresu zamówienia.

Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

Na potwierdzenie spełniania powyższych warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy obowiązani są złożyć

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.),
 2. Aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
 3. Aktualne zezwolenie właściwego organu nadzoru na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub inny dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczeń Działu II załącznika do Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1151 ze zm.) ale w zakresie nie mniejszym niż opisany w niniejszej SIWZ, w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
 4. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 5. Aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 6. Aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 Ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 4.3. Oświadczenia i dokumenty, o których mowa w pkt. 1 - 6. muszą być złożone przez każdego Wykonawcę oddzielnie

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

O zamówienie publiczne mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

O zamówienie publiczne mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia w szczególności: 3. W ciągu ostatnich trzech lat licząc od dnia wszczęcia niniejszego postępowania samodzielnie lub wspólnie z innymi wykonawcami udzielali lub nadal udzielają przez okres co najmniej 12 miesięcy ochrony ubezpieczeniowej na rzecz co najmniej 3 podmiotów w zakresie obejmującym co najmniej ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych zawarte w systemie ryzyk nazwanych lub wszystkich ryzyk z sumą ubezpieczenia co najmniej 200 000 000,00 zł każda usługa oraz 4. W ciągu ostatnich trzech lat licząc od dnia wszczęcia niniejszego postępowania samodzielnie lub wspólnie z innymi wykonawcami udzielali lub nadal udzielają przez okres co najmniej 12 miesięcy ochrony ubezpieczeniowej w odniesieniu do co najmniej trzech flot pojazdów liczących co najmniej 100 pojazdów każda flota

Na potwierdzenie spełniania powyższych warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy obowiązani są złożyć 1. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie usług ochrony ubezpieczeniowej na rzecz minimum 3 podmiotów w zakresie obejmującym co najmniej ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych, zawarte w systemie ryzyk nazwanych lub wszystkich ryzyk, z sumą ubezpieczenia co najmniej 200 000 000 zł każda usługa 2. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie usług ochrony ubezpieczeniowej na rzecz minimum 3 podmiotów w zakresie obejmującym ubezpieczenie pojazdów w odniesieniu do co najmniej 3 flot pojazdów liczących minimum 100 pojazdów każda flota

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

Na potwierdzenie spełniania powyższych warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy obowiązani są złożyć 1. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie usług ochrony ubezpieczeniowej na rzecz minimum 3 podmiotów w zakresie obejmującym co najmniej ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych, zawarte w systemie ryzyk nazwanych lub wszystkich ryzyk, z sumą ubezpieczenia co najmniej 200 000 000 zł każda usługa

2. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie usług ochrony ubezpieczeniowej na rzecz minimum 3 podmiotów w zakresie obejmującym ubezpieczenie pojazdów w odniesieniu do co najmniej 3 flot pojazdów liczących minimum 100 pojazdów każda flota

Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia mogą spełniać powyższe warunki łącznie.

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

Wykonawca musi być uprawniony do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski, w zakresie ubezpieczeń Działu II załącznika do Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1151 ze zm.)

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe pracowników odpowiedzialnych za wykonanie usługi

tak nie

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Negocjacyjna

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

Kandydaci zostali już zakwalifikowani

- tak
- nie

Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców
Informacje Dodatkowe

- Negocjacyjna przyspieszona
- Dialog konkurencyjny

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców

LUB Przewidywana minimalna liczba a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

- tak
- nie

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

Najniższa cena

LUB

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak nie

Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy)

ZP/WL/01/2009

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak nie

Jeżeli tak,

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: **IS** - z dnia **(dd/mm/rrrr)**

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: 02/12/2009 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:00

Dokumenty odpłatne

tak nie

Jeżeli tak, Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): 20.00 Waluta: PLN

Warunki i sposób płatności:

Płatność gotówką w kasie Zarządu Nieruchomości Województwa Łódzkiego, ul. Kamińskiego 7/9, Łódź w godz. 8-16

**UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ,
UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY**
IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Data: 02/12/2009 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli możliwe do określenia):

(w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data: (dd/mm/rrrr)

IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach:

lub dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 02/12/2009 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:15

Miejsce (jeżeli dotyczy): Biuro Brokerów Ubezpieczeniowych "Maxima Fides" sp. z o.o., ul. Gdańska 91, 90-613 Łódź

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

tak

nie

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ *(jeżeli dotyczy)*

tak nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:

VI.3) INFORMACJE DODATKOWE *(jeżeli dotyczy)*

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Kraj: Polska

E-mail:

Tel.:

Faks:

Adres internetowy

(URL):

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

E-mail:

Tel.:

Faks:

Adres

internetowy

(URL):

**UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ,
UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY**
VI.4.2) Składanie odwołań (*proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3*)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

**UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ,
UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY**
VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Kraj: Polska

E-mail:

Tel.:

Faks:

Adres internetowy

www.uzp.gov.pl

(URL):

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

22/10/2009 (dd/mm/rrrr)

UBEZPIECZENIE MIENIA, UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA W TRAKCIE ZAGRANICZNYCH PODRÓŻY

ZAŁĄCZNIK A

DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Oficjalna nazwa: Biuro Brokerów Ubezpieczeniowych "Maxima Fides" sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Gdańska 91,
Miejscowość: Łódź Kod pocztowy: 90-613
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Tel.: 426366498
Osoba do kontaktów: Magdalena Wojtczak
E-mail: m.wojtczak@maxima-fides.pl Faks: 426366502

Adres internetowy (URL):

II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)

Oficjalna nazwa: Zarząd Nieruchomości Województwa Łódzkiego
Adres pocztowy: ul. Kamińskiego 7/9
Miejscowość: Łódź Kod pocztowy: 91-427
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Tel.: 422055871
Osoba do kontaktów: Izabela Karcz
E-mail: sekretariat@znwl.pl Faks:

Adres internetowy (URL): www.znwl.pl

III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oficjalna nazwa: Biuro Brokerów Ubezpieczeniowych "Maxima Fides" sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Gdańska 91,
Miejscowość: Łódź Kod pocztowy: 90-613
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Tel.: 426366498
Osoba do kontaktów: Magdalena Wojtczak
E-mail: m.wojtczak@maxima-fides.pl Faks: 426366502

Adres internetowy (URL):

