

**Polska – Usługi ubezpieczeniowe – Usługa grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
OJ S 70/2024 09/04/2024**

**Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy - Ogłoszenie o zmianie Usługi**

---

1. Nabywca

**1.1. Nabywca**

Oficjalna nazwa: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach  
Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego  
Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

---

2. Procedura

**2.1. Procedura**

Tytuł: Usługa grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. 2. Usługa może być realizowana w formie ubezpieczenia lub abonamentu. 3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na zdrowie. 4. W ciągu trwania okresu ubezpieczenia mogą wystąpić zmiany w liczbie osób ubezpieczonych. 5. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej. 6. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ. 7. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWZ.  
Identyfikator procedury: 95a2faa9-4f40-4938-b668-c49b362fed4b  
Wewnętrzny identyfikator: SWZ NR 41/2024/Kielce  
Rodzaj procedury: Otwarta

**2.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi  
Główna klasyfikacja (cpv): 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

**2.1.4. Informacje ogólne**

Podstawa prawna:  
Dyrektywa 2014/24/UE

**2.1.6. Podstawy wykluczenia:**

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym

---

5. Część zamówienia

**5.1. Część zamówienia: LOT-0001**

Tytuł: Usługa grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. 2. Usługa może być realizowana w formie ubezpieczenia lub abonamentu. 3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na zdrowie. 4. W ciągu trwania okresu ubezpieczenia mogą wystąpić zmiany w liczbie osób ubezpieczonych. 5. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej. 6. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ. 7. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWZ.  
Wewnętrzny identyfikator: SWZ NR 41/2024/Kielce

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 2 Rok

#### **5.1.4. Wznowienie**

Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu: Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia Wykonawcy zamówienia podstawowego zamówienia z wolnej ręki polegającego na powtórzeniu podobnych usług do zamówienia podstawowego stanowiących 10% zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 214 ust.1 pkt. 7 ustawy.

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

#### **5.1.9. Kryteria kwalifikacji**

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Opis: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy: spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust.2 pkt 2 w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 165 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

Kryterium:

Rodzaj: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Nazwa: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy: posiadający dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie

prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną min. 1 000 000,00 zł.

Kryterium:

Rodzaj: Zdolność techniczna i zawodowa

Nazwa: Zdolność techniczna i zawodowa

Opis: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy: spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust. 2 pkt 3 w zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej, czyli: posiadają dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną min. 1 000 000,00 zł. 3) spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust. 2 pkt 4 w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, czyli wykażą się posiadaniem usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług ubezpieczenia grupowego na zdrowie dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 150 osób każda (Załącznik nr 5) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Warunki ubezpieczenia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

#### **5.1.11. Dokumenty zamówienia**

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers>

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 25/04/2024 10:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dzień

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 25/04/2024 12:00:00 (UTC+2)

Warunki zamówienia:  
Fakturowanie elektroniczne: Niedozwolone

#### 5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej  
Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza  
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

## 8. Organizacje

---

### 8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach  
Numer rejestracyjny: 000291776  
Miejscowość: Kielce  
Kod pocztowy: 25-734  
Podpodział krajowy (NUTS): Kielecki (PL721)  
Kraj: Polska  
E-mail: [sekretariat@rckik-kielce.pl](mailto:sekretariat@rckik-kielce.pl)  
Telefon: (41) 335 94 00  
**Role tej organizacji:**  
Nabywca

### 8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Numer rejestracyjny: 010828091  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telefon: +48224587801  
**Role tej organizacji:**  
Organ odwoławczy  
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

## 10. Zmiana

---

Poprzednia wersja ogłoszenia, która jest zmieniana: 120397-2024

Główny powód zmiany: Aktualizacja informacji

## 11. Informacje o ogłoszeniu

---

### 11.1. Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 8aa0629f-3d93-4b41-a9bc-92e618210507 - 01  
Typ formularza: Procedura konkurencyjna  
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 08/04/2024 09:28:28 (UTC)

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

## **11.2. Informacje o publikacji**

Numer publikacji ogłoszenia: 209363-2024

Numer wydania Dz.U. S: 70/2024

Data publikacji: 09/04/2024