

Oznaczenie sprawy: ZA.271.67.2022

nr kor.:



## PREZYDENT MIASTA GLIWICE

### OGŁASZA

postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą  
**Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej miasta Gliwice w okresie  
01.04.2023r. - 31.03.2025r.**

Data przekazania ogłoszenia do publikacji Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej: 10-01-2023

### **Polska-Gliwice: Usługi ubezpieczeniowe**

**2023/S 010-024796**

### **Ogłoszenie o zamówieniu**

### **Usługi**

Podstawa prawna:  
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

#### **I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Miasto Gliwice, Wydział Zamówień Publicznych

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 276255335

Adres pocztowy: ul. Zwycięstwa 21

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 44-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Monika Chłopińska

E-mail: za@um.gliwice.pl

Tel.: +48 322385530

Faks: +48 322385527

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.gliwice.eu/>

Adres profilu nabywcy: <https://www.gliwice.eu/>

#### **I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-2ffe03d2-8c28-11ed-94da-6ae0fe5e7159>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

#### **I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

#### **I.5) Główny przedmiot działalności**

Ogólne usługi publiczne

Sekcja II: Przedmiot

#### **II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

##### **II.1.1) Nazwa:**

Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej miasta Gliwice w okresie 01.04.2023r. - 31.03.2025r.

Numer referencyjny: ZA.271.67.2022

##### **II.1.2) Główny kod CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

### **II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

### **II.1.4) Krótki opis:**

I. Przedmiot zamówienia obejmuje ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta Gliwice w zakresie:

- ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
- ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
- ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,

II. Podmioty podlegające ubezpieczeniu na podstawie niniejszego zamówienia publicznego - miasto na prawach powiatu Gliwice, w tym Urząd Miejski w Gliwicach, miejskie jednostki organizacyjne oraz rady osiedli (Ubezpieczeni)

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

### **II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

### **II.2) Opis**

#### **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

66515000 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

66515100 Usługi ubezpieczenia od ognia

66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

66515300 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów i straty finansowej

#### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gliwice

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

I. Przedmiot zamówienia obejmuje ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta Gliwice w zakresie:

- ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
- ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
- ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,

II. Podmioty podlegające ubezpieczeniu na podstawie niniejszego zamówienia publicznego - miasto na prawach powiatu Gliwice, w tym Urząd Miejski w Gliwicach, miejskie jednostki organizacyjne oraz rady osiedli (Ubezpieczeni).

III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w ZAŁĄCZNIKU NR 8 do SWZ (program ubezpieczenia), w którym określono standardy jakościowe, tj.:

- 1) ZAŁOŻENIA DLA WSZYSTKICH RODZAJÓW UBEZPIECZEŃ;
- 2) KLAUZULE DODATKOWE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY;
- 3) RYZYKA PODLEGAJĄCE UBEZPIECZENIU.

IV. Wykaz majątku oraz inne informacje niezbędne do analizy ryzyka zawarto w następujących ZAŁĄCZNIKACH do SWZ:

nr 10 - dane do ubezpieczenia;

nr 11 - raport szkodowy i dodatkowe informacje do oceny ryzyka;

V. Wymagania określone przez Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia:

Zamawiający wymaga, aby Zamawiający (Ubezpieczający/Ubezpieczeni) nie był zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2283 z późn. zm.).

Wykonawca musi posiadać ogólne (szczególne) warunki ubezpieczenia, zwane dalej OWU, wszystkich ubezpieczeń określonych w przedmiocie zamówienia.

VI. Zamawiający informuje, że w doprowadzeniu do zawarcia umów ubezpieczenia, czynnościach przygotowawczych związanych z zawarciem umów ubezpieczenia oraz w zawieraniu i obsłudze ubezpieczeń Zamawiającego pośredniczy firma Maximus Broker Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu.

**UWAGA:**

Zamawiający umożliwia przeprowadzenie fakultatywnej (tj. nieobowiązkowej dla Wykonawców) wizji lokalnej (ilustracji ryzyka) na obiekcie Centrum Przesiadkowego w Gliwicach przy ul. Składowej 8. Szczegóły dotyczące terminu i sposobu przeprowadzenia wizji lokalnej zostały określone w Rozdziale 3. SWZ ("Opis przedmiotu zamówienia").

#### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: zaakceptowanie klauzul dodatkowych / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: zwiększenie limitów odpowiedzialności / Waga: 10%

Cena - Waga: 80%

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

#### **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**Początek: 01/04/2023**

**Koniec: 31/03/2025**

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### **II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

2. Wykaz podmiotowych środków dowodowych, które Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, wskazano w rozdz. 10 pkt. 2) SWZ.

3. Wykaz podmiotowych środków dowodowych, które Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wskazano w rozdz. 10 pkt. 3) SWZ.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

#### **III.1) Warunki udziału**

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis wad ½.

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) Informacje administracyjne

#### **IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

**Data: 31/01/2023**

**Czas lokalny: 09:00**

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 30/04/2023

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/01/2023

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

<https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1) oferta powinna być sporządzona czytelnie, na formularzu oferty o treści ZAŁĄCZNIKA NR 1 do SWZ. Treść oferty musi być zgodna z warunkami zamówienia. Wszelkie wymagane dokumenty stanowią załączniki do oferty

2) wraz z ofertą należy złożyć:

a) wypełniony formularz cenowy - o treści ZAŁĄCZNIKA NR 6 do SWZ, (niezłożenie formularza cenowego wraz z ofertą spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych),

b) upoważnienie osób do podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów rejestrowych. W przeciwnym wypadku do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo,

c) oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp - o treści ZAŁĄCZNIKA NR 4 do SWZ (dotyczy wyłącznie podmiotów występujących wspólnie, np. konsorcjum, spółka cywilna),

d) oświadczenie złożone na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) - zgodnie z informacją zawartą w Rozdziale 10 pkt 1) SWZ.

3) Szczegółowa informacja na temat sposobu przygotowania i złożenia oferty znajduje się w rozdziale 15. SWZ.

4) Szczegółowa informacja o środkach komunikacji elektronicznej znajduje się w rozdziale 11. SWZ.

5) Informacja dodatkowa dotycząca oświadczenia składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) - w zakresie części IV: "Kryteria kwalifikacji" wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji "alfa" części IV formularza (ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji) i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV formularza JEDZ.

Wykonawca, w części III pkt D) JEDZ – „Podstawy wykluczenia o charakterze wyłączenie krajowym” zaznaczając odpowiedź „NIE” oświadcza, że nie podlega również wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).

**VI.4) Procedury odwoławcze**

**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

#### **VI.4.2)Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

#### **VI.4.3)Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

W niniejszym postępowaniu stosuje się przepisy dotyczące odwołania i skargi zgodnie z działem IX ustawy Pzp.

1. Odwołanie wnosi się w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkursu lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

#### **VI.4.4)Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych - Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

#### **VI.5)Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

10/01/2023

Podinspektor

13-01-2023 r. Monika Chłopińska

---

data oraz imię i nazwisko osoby udostępniającej ogłoszenie