



20 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo – Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju

33-380 Krynica – Zdrój, ul. Świdzińskiego 4, tel. 261-146-200, fax.261-146-240
NIP: 734-26-96-971, REGON: 490044147, email: krynica@20wszur.pl, www.20wszur.pl

20 WOJSKOWY SZPITAL
UZDRAWISKOWO-REHABILITACYJNY
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krynicy-Zdroju

Nr. 944
2025-05-16

33-380 Krynica-Zdrój

Nr referencyjny postępowania: 20/NSU/2025

Krynica-Zdrój, 16 maja 2025 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

I. Nazwa postępowania: usługa ubezpieczenia 20 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SPZOZ w Krynicy-Zdroju

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest **usługa ubezpieczenia** 20 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SPZOZ w Krynicy-Zdroju w zakresie:

- a) obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- b) dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą,
- c) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej personelu wykonującego zawód medyczny,
- d) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- e) ubezpieczenie od wszelkich zdarzeń i ryzyk na terenie zarządzanym przez / będącym w posiadaniu Zamawiającego.

Opis przedmiotu zamówienia stanowi **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.

III. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy, tj. od 03.06.2025 r. do 02.06.2026 r.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

W postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie objętym zamówieniem.

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego posiadania uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie RP w zakresie objętym zamówieniem, Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania wykonawcy, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do przedstawienia stosownego dokumentu potwierdzającego posiadanie tych uprawnień (np. zaświadczenie KNF lub inny dokument rejestrowy). Niezłożenie dokumentu w wyznaczonym terminie będzie skutkować odrzuceniem oferty.

V. kryteria oceny oferty:

Cena – 100%.

Wykonawca zobowiązany jest do podania w formularzu ofertowym łącznej ceny brutto oferty, stanowiącej sumę składek brutto wskazanych w pozycjach 1–5. Łączna cena brutto będzie podstawą oceny ofert.

VI. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert

VII. Wykaz dokumentów oraz oświadczeń, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

- 1) Formularz ofertowy - zał. nr 2 do zaproszenia do składania ofert.
- 2) Klauzulę informacyjną RODO – zał. nr 3 do zaproszenia do składania ofert.
- 3) Oświadczenie o niepodleganiu pod ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – zał. nr 4 do zaproszenia do składania ofert.
- 4) Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz klauzule dodatkowe, jeśli są stosowane.

VIII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami:

Wszelkie informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można wysyłać na adres e-mail szpitala: krynica@20wszur.pl od poniedziałku do piątku, w godzinach 07:30 do 14:35, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Osobą do kontaktu w zakresie formalnym i merytorycznym jest Główny Księgowy 20.WSzU-R SPZOZ w Krynicy-Zdroju.

IX. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez wykonawcę więcej niż jednej oferty, żadna z ofert nie zostanie rozpatrzona w dalszym badaniu.
3. Wykonawca powinien sporządzić ofertę na wymaganym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2. Oferta winna zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy, przy czym podpis musi być czytelny lub opisany pieczęcią imienną lub podpisem kwalifikowanym. **W przypadku działania przez pełnomocnika, niezbędne jest przedłożenie dokumentu umocowania udzielone przez osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z właściwym rejestrem.**

4. Jako wymagany załącznik do formularza oferty, Wykonawca winien załączyć Ogólne Warunki Ubezpieczenia, zastosowane klauzule i inne postanowienia dodatkowe.
5. W przypadku, gdy wymagany zakres ubezpieczenia odbiega od załączonych Ogólnych Warunków Ubezpieczenia – Zamawiający wymaga przedstawienia oferty opisowej ze szczegółowym opisem zakresu ubezpieczenia w punktach odbiegających od Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.
6. Wymaganym załącznikiem do formularza ofertowego jest również oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia 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.
7. Załącznikiem do formularza ofertowego jest także podpisana przez Wykonawcę Klauzula informacyjna RODO.
8. Oferta musi zawierać m.in.:
 - 1) oznaczenie Wykonawcy (nazwa i siedziba),
 - 2) cenę brutto podaną cyfrowo i słownie,
 - 3) podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy, a w przypadku działania przez pełnomocnika stosowne pełnomocnictwo,
9. Dopuszcza się podpis elektroniczny (kwalifikowany) przy składaniu oferty drogą mailową
10. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
11. Zamawiający informuje, iż oferty składane w postępowaniu są jawne.

X. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: krynica@20wszur.pl lub pocztą tradycyjną z dopiskiem „Usługa ubezpieczenia” na adres: 20 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju, 33-380 Krynica-Zdrój, ul. Świdzińskiego 4, Sekretariat pok. 125

Oferty złożone po w/w terminie nie będą brały udziału w postępowaniu. Zamawiający nie będzie odsyłał odrzuconych ofert.

2. Termin składania ofert upływa dnia 26 maja 2025r.

3. Zamawiający nie rozpatrzy w badaniu ofert, które wpłyną po terminie składania ofert.

XI. Opis sposobu obliczania ceny oferty:

1. Cena brutto oferty powinna zawierać wszystkie koszty, jakie zamawiający będzie musiał ponieść przy realizacji zamówienia z uwzględnieniem podatku od towarów i usług VAT, kosztów transportu do siedziby zamawiającego, innych opłat i podatków - z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów.

2. Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
 - 1) ułamek kończący się cyfrą od 0 do 4 zaokrąglić należy w dół,
 - 2) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.
3. Cena powinna być wyrażona w złotych polskich, nie dopuszcza się prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

XII. Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny oferty:

1. Zamawiający informuje, że oceniając oferty będzie brał pod uwagę cenę oraz zgodność zakresu oferty z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym zał. nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Dopuszcza się negocjowanie cen i pozostałych kryteriów oceny ofert z wykonawcami, którzy złożyli oferty w terminie wyznaczonym na ich składanie. Nie jest dopuszczalne by w efekcie negocjacji uzyskano cenę oraz warunki mniej korzystne niż złożona pierwotnie.

XIII. Zamknięcie postępowania:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty, na każdym jego etapie.
2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyniku postępowania, wskazując wybranego wykonawcę oraz uzasadnienie wyboru. Informacja zostanie zamieszczona na stronie BIP szpitala.
3. W przypadku unieważnienia postępowania wszyscy wykonawcy, którzy złożyli oferty, zostaną poinformowani o tej okoliczności wraz z podaniem przyczyny. Informacja zostanie przekazana jak w ust 2. Wykonawcom nie przysługuje odwołanie od tej czynności.

XIV. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. Przed zawarciem umowy wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, przekaze Zamawiającemu następujące informacje dotyczące:
 - 1) osób, które będą podpisywać umowę;
 - 2) osób do konsultowania spraw merytorycznych i koordynowania współpracy oraz kontroli przebiegu realizacji umowy.



20 Wojskowy Szpital Uzdrowskowo – Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju

33-380 Krynica – Zdrój, ul. Świdzińskiego 4, tel. 261-146-200, fax.261-146-240

NIP: 734-26-96-971, REGON: 490044147, email: krynica@20wszur.pl, www.20wszur.pl

2. Nieusprawiedliwione niestawienie się Wykonawcy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający traktować będzie jako nieprzystąpienie do zawarcia umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny.

XV. Postanowienia końcowe

1. Od czynności dokonanych przez Zamawiającego w toku niniejszego postępowania, w tym czynności wyboru najkorzystniejszej oferty oraz zamknięcia lub odwołania postępowania, wykonawcom nie przysługuje odwołanie.
2. W sprawach nieuregulowanych w zaproszeniu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.).
3. Załącznikami do niniejszego zapytania są:
 - 1) Opis przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami
 - 2) Formularz ofertowy
 - 3) Klauzula informacyjna RODO,
 - 4) Oświadczenie o niepodleganiu pod ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**p.o. Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
20 Wojskowego Szpitala
Uzdrowskowo-Rehabilitacyjnego SPZOZ
w Krynicy-Zdroju**

dr Sabina OSTROWSKA