

Ogłoszenie nr 6434 - 2017 z dnia 2017-01-11 r.

Sosnowiec: Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Katowickiego Centrum Onkologii w 2017r.

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak

Numer ogłoszenia: 357880-206

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**  
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**  
tak

Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:

BONUS Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o. Al. Mireckiego 15/2 41-200 Sosnowiec

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**  
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**

**Informacje dodatkowe:**ZAMAWIAJĄCY: Katowickie Centrum Onkologii Adres

Zamawiającego: ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice NIP: 634-22-99-376 strona internetowa [www.kco.katowice.pl](http://www.kco.katowice.pl) nr telefonu: 32/ 42 00 100 nr faksu: 32/ 25 14 533

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Bonus Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o., krajowy numer identyfikacyjny 24192738000000, ul. Al. Mireckiego 15/2 , 41200 Sosnowiec, państwo Polska, woj. śląskie, tel. 32 299 90 80, faks 32 299 90 80, e-mail [mariusz.cierpiol@bonusubezpieczenia.pl](mailto:mariusz.cierpiol@bonusubezpieczenia.pl)

Adres strony internetowej (URL): [www.bonusubezpieczenia.pl](http://www.bonusubezpieczenia.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Pełnomocnik Zamawiającego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówieni: w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych

zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Katowickiego Centrum Onkologii w 2017r.

### **Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

K.C.O./PN/85/2016

### **II.2) Rodzaj zamówienia:**

### **II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Katowickiego Centrum Onkologii w 2017r. Zakres ubezpieczenia obejmuje: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, wyrządzone działaniem lub zaniechaniem ubezpieczonego, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z: 1. Ustawą z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003r. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.); 2. Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2011r. Nr 293, poz. 1729)". Suma ubezpieczenia –100 000,00 EUR na jedno zdarzenie i 500 000,00 EUR na wszystkie zdarzenia, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC

### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

#### **Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

### **II.5) Główny Kod CPV: 66516000-0**

Dodatkowe kody CPV:

## **SEKCJA III: PROCEDURA**

### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

### **III.3) Informacje dodatkowe:**

## **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

### **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 19/12/2016**

### **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT211956

WalutaPLN

### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert 1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0**

**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0**

**liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0**

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Oddział Regionalny Pion Klienta Korporacyjnego, , 40-953 Katowice ul. Mickiewicza 5, 40-953, Katowice, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 211956**

**Oferta z najniższą ceną/kosztem 211956**

**> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 211956**

**Waluta: pn**

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom**

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI  
BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ REKI ALBO ZAPYTANIA O  
CENE**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.