

## Modyfikacja SWZ nr 1

SWZ na Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu  
Medycznego w Katowicach  
znak: **ZP/58/PN/2023**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
SZPITAL KLINICZNY NR 1  
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO  
Śląskiego Uniwersytetu  
Medycznego w Katowicach**

**Znak sprawy: ZP/58/PN/2023**

**Zabrze, dnia 28.11.2023r.**

**Dyrektor**  
dr n. med.  
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15  
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT  
fax: (32) 370 45 22  
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA  
tel.: (32) 370 45 31  
tel.: (32) 370 45 07

[www.szpital.zabrze.pl](http://www.szpital.zabrze.pl)

### **WYKONAWCY ZAINTERESOWANI POSTĘPOWANIEM**

Dot.: Modyfikacji SWZ nr 1 w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**”.

Zamawiający informuje iż na podstawie **art. 137 ust. 1** ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r., poz. 1605) **modyfikuje treść SWZ w zakresie:**

- a) SWZ pkt. 17**
- b) SWZ cz.III, dział V warunki ubezpieczenia – klauzule fakultatywne, pkt 11**
- c) SWZ pkt. 5**
- d) Załącznik nr 6 do SWZ**



**Zamawiający  
z up. DYREKTORA  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych  
Adam Strzyżewski**

Załączniki:

- a) SWZ pkt. 17 – po Modyfikacji
- b) SWZ cz.III, dział V warunki ubezpieczenia – klauzule fakultatywne, pkt 11 – po Modyfikacji
- c) SWZ pkt. 5 – po Modyfikacji
- d) Załącznik nr 6 do SWZ – po Modyfikacji

### Modyfikacja SWZ nr 1

SWZ na Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
znak: ZP/58/PN/2023

#### a) SWZ pkt 17

#### 17. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

17.1. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonych w SWZ. Kryterium oceny ofert są:

Lp.	KRYTERIUM	WAGA
1.	Cena	85%
2.	Warunki ubezpieczenia	15%

Punkty przyznane za podane w pkt. 17.1 kryterium będą liczone według następującego wzoru:

Nazwa kryterium	Wzór:
Cena	$\text{Liczba punktów badanej oferty w ramach kryterium} = (C_{\min}/C_{\text{of}}) * 100 * \text{waga}$ <p>gdzie: - <math>C_{\min}</math> – najniższa cena spośród wszystkich ofert - <math>C_{\text{of}}</math> – cena podana w ofercie</p>
Warunki ubezpieczenia	$\text{Liczba punktów oferty w ramach kryterium} = (W_u/W_{u \max}) * 100 * \text{waga}$ <p>Gdzie: <math>W_u</math> – ilość punktów oferty badanej <math>W_{u \max}</math> – najwyższa ilość punktów spośród ważnych ofert</p> <p>UWAGA: Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej, według zasady - za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik numer 1a do SIWZ. Klauzule obowiązkowe muszą być bezwzględnie przyjęte przez Wykonawcę.</p>

Za ofertę najkorzystniejszą w ramach poszczególnych zadań uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów w tym zadaniu.

**Maksymalna ilość punktów – 100.**

#### 17.2. Opis sposobu obliczenia ceny.

Cena – należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r., poz. 168). Cenę oferty w ramach poszczególnych zadań stanowi suma wartości wszystkich jej elementów, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę są obowiązujące w okresie ważności umowy i nie ulegną zmianie.

Cenę oferty należy obliczyć na podstawie opisu przedmiotu zamówienia oraz szczegółowego formularza ofertowego, **stanowiącego załącznik nr 1a do SWZ. Rozliczenia będą prowadzone w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**

17.3 Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r., poz. 1570).

17.4 Cenę oferty/ceny jednostkowe należy obliczyć, uwzględniając całość wynagrodzenia wykonawcy za prawidłowe wykonanie umowy. Wykonawca jest zobowiązany

### **Modyfikacja SWZ nr 1**

SWZ na Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
znak: **ZP/58/PN/2023**

skalkulować cenę na podstawie wszelkich wymogów związanych z realizacją zamówienia.

- 17.5** Cena ofertowa/ceny jednostkowe muszą obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, wszystkie inne koszty oraz ewentualne upusty i rabaty a także wszystkie potencjalne ryzyka ekonomiczne, jakie mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu umowy, wynikające z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
- 17.6** Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 17.7** Zgodnie z art. 225 Pzp., jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W takiej sytuacji wykonawca ma obowiązek:
- 17.7.1.** poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 17.7.2.** wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 17.7.3.** wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 17.7.4.** wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
- 17.8** Informację w powyższym zakresie, o którym mowa w pkt. **17.7.**, wykonawca składa **w załączniku nr 1 do SWZ**. Brak złożenia ww. informacji będzie postrzegany jako brak powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.
- 17.9.** Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
- 17.9.1.** Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art. 4 Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia
  - 17.9.2.** Koszty wymienione w pkt 17.9.1. będą stanowić 13% (w tym 2% dla Supra Brokers S.A. za doprowadzenie do zawarcia umowy ubezpieczenia) przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt 17.9.1 zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu.

Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

#### **b) SWZ cz.III, dział V warunki ubezpieczenia – klauzule fakultatywne, pkt 11**

##### **11. Klauzula prewencji – 3 pkt**

Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie co najmniej 15 000,00 PLN /słownie PLN: piętnaście tysięcy złotych zero groszy/ dla Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

## Modyfikacja SWZ nr 1

SWZ na Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
znak: ZP/58/PN/2023

### c) SWZ pkt. 5

#### 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 5.1. Zamawiający określa następujące wymagania w zakresie warunków udziału w postępowaniu:
- 5.1.1. w zakresie **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym** - Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie
  - 5.1.2 w zakresie **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej** - Zamawiający wymaga posiadania uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie opisanego w SWZ przedmiotu zamówienia na terytorium Rzeczypospolitej
  - 5.1.3 w zakresie **sytuacji ekonomicznej i finansowej** - Zamawiający wymaga posiadania polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
  - 5.1.4 w zakresie **zdolności technicznej lub zawodowej** - Zamawiający wymaga wykazania się wykonanymi usługami ubezpieczenia grupowego na życie.
- 5.2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, **zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:**
- 5.2.1 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,
  - 5.2.2 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**,
  - 5.2.3 dokumenty potwierdzające wykonanie usług, 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 życie dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 300 osób każda** (załącznik nr 6 do SWZ), wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane. Wymagane jest 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 usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane. Jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów należy załączyć 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.

**Modyfikacja SWZ nr 1**

SWZ na Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
znak: ZP/58/PN/2023

Załącznik nr 6 do SWZ – po Modyfikacji

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego  
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze**

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres,  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**”, znak sprawy: ZP/58/PN/2023 prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze, oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 300 osób każda**:

Lp.	Nazwa podmiotu	Okres realizacji usługi	Liczba ubezpieczonych	Wartość usługi
1.				
2.				
3.				

Na potwierdzenie wykonania lub wykonywania wymienionych powyżej usług przedstawiam otrzymane referencje potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług.

.....  
Podpis Wykonawcy