

**Częstochowa: Usługi grupowego ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków pracowników oraz pełnoletnich dzieci pracowników Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli WOM w Częstochowie.**

**Numer ogłoszenia: 34158 - 2011; data zamieszczenia: 02.03.2011**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli WOM w Częstochowie , al. Jana Pawła II 126/130, 42-200 Częstochowa, woj. śląskie, tel. 034 3606004, 3606014, faks 034 3606239.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.womczest.edu.pl](http://www.womczest.edu.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Usługi grupowego ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków pracowników oraz pełnoletnich dzieci pracowników Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli WOM w Częstochowie..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia obejmuje grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków pracowników oraz pełnoletnich dzieci pracowników Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli WOM w Częstochowie. 1.Zakres zamówienia obejmuje: Ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego oraz dodatkowo: - ubezpieczenie na wypadek śmierci w wyniku NW; - ubezpieczenie na wypadek śmierci w następstwie wypadku przy pracy; - ubezpieczenie na wypadek śmierci w wyniku wypadku komunikacyjnego; - ubezpieczenie na wypadek śmierci w następstwie zawału serca lub udaru mózgu; Ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie NW. Ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu. Ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego. Ubezpieczenie na wypadek pobytu w szpitalu Ubezpieczonego. Ubezpieczenie na wypadek trwałej niezdolności do pracy Ubezpieczonego. Ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka oraz dodatkowo: - ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka w wyniku NW. Ubezpieczenie na wypadek śmierci dziecka. Ubezpieczenie na wypadek urodzenia martwego dziecka. Ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka. Ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka. Ubezpieczenie na wypadek śmierci rodziców i teściów. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia Wykonawcy zamówień uzupełniających (do zamówienia podstawowego), o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy. Zamówienie uzupełniające będzie miało miejsce w przypadku przystąpienia do ubezpieczenia większej, niż przewidywana liczba pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Zamawiającego.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 66.51.10.00-5.



II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WADIUM**

Informacja na temat wadium: Wadium w niniejszym postępowaniu nie jest wymagane.

#### **III.2) ZALICZKI**

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, stanowiącej przedmiot zamówienia.

##### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie należycie wykonał co najmniej jedną usługę, której przedmiotem było ubezpieczenie grupowe na życie pracowników (minimum 100 osób w jednym podmiocie).

##### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna, że warunek ten jest spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada lub dysponuje oddziałem (filia, delegaturą) przedstawicielstwem w miejscowości, w której znajduje się siedziba Zamawiającego tj. w Częstochowie, czynnym minimum 5 dni w tygodniu, którego pracownicy będą upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy, a w szczególności do przyjmowania dokumentacji, zgłoszeń świadczeń, potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem itp. czynności niezbędnych do sprawnej obsługi ubezpieczonych w zakresie świadczeń.

##### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

##### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

#### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**

- koncesję, zezwolenie lub licencję
- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku

wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

**III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

**III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- próbki, opisy lub fotografie
- inne dokumenty  
ostemplowany i podpisany szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SIWZ.

**III.6) INNE DOKUMENTY**

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1) wypełniony, ostemplowany i podpisany formularz ofertowy - załącznik nr 1 do SIWZ (oryginał). 2.

Upoważnienie lub pełnomocnictwo uprawniające osobę/y podpisującą ofertę do jej podpisania w imieniu Wykonawcy składającego ofertę, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub z dokumentów załączonych do oferty (odpis z rejestru) - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

**SEKCJA IV: PROCEDURA**



**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA****IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT****IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

1 - Cena - 30

2 - Wysokość i rodzaj świadczeń - 70

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.**IV.3) ZMIANA UMOWY****Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** nie**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.womczest.edu.pl](http://www.womczest.edu.pl)**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli WOM w Częstochowie, Al. Jana Pawła II 126/130, 42-200 Częstochowa, pok. nr 224.**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 10.03.2011 godzina 09:00, miejsce: Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego - Regionalnym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli WOM w Częstochowie, Al. Jana Pawła II 126/130 pokój nr 206 (II piętro)-sekretariat..**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** nie dotyczy.**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

DYREKTOR  
REGIONALNEGO OŚRODKA DOSKONALENIA NAUCZYCIELI  
„WOM” w Częstochowie  
*Kawecka*  
mgr Grażyna Kawecka-Kuraś