

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NZ-28-14/09

*Ogłoszenie o wszczęciu postępowania o szacunkowej wartości powyżej 14 000 euro*

Ogłoszenie zamieszczone w BZP w dniu 27.04.2009 nr 67281-2009

**Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Toruniu, 87-100 Toruń, ul. Konstytucji 3 Maja 42,**

woj. kujawsko-pomorskie, pow. m. Toruń, tel. 056 6100582, fax 056 6100596,

www.wszdz-torun.pl, e-mail: sekretariat@ wszdz-torun.pl,

**ogłasza przetarg nieograniczony Nr NZ-28-14/09**

**na USŁUGI UBEZPIECZENIA**

**mienia i odpowiedzialności cywilnej**

Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych

Nie dopuszcza się możliwości składania oferty wariantowej

**Termin realizacji (wymagany) – od 01.06.2009r do 31.12.2009r**

Wadium nie wymagane .

**Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

- cena - 80%
- warunki ubezpieczenia 20%

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej**

[www.wszdz-torun.pl](http://www.wszdz-torun.pl)

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego, lok. A192d

**Termin składania ofert upływa dnia 06.05.2009r o godzinie 10:00.**

Otwarcie ofert nastąpi dnia 06.05.2009 o godzinie 10:15 w siedzibie zamawiającego, lok. A192k

**O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy :**

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, w tym posiadają przewidziane prawem zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia.
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
- c) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- d) nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych..

**do potwierdzenia oświadczeniem i dokumentami;**

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- b) Zezwolenie Ministra Finansów lub organu nadzoru bądź innego uprawnionego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski w zakresie nie mniejszym niż to wynika z przedmiotu zamówienia.
- c) Oświadczenie o nie wykluczeniu na podstawie art. 24 oraz spełnianiu warunków zawartych w art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych wg Załączników Nr 4 i Nr 5 sporządzonych przez Zamawiającego do niniejszej SIWZ.

Wykonawcy, którzy nie spełnią wymaganych warunków lub nie złożą oświadczeń i dokumentów potwierdzających ich spełnianie, zostaną wykluczeni z postępowania, a ich oferty zostaną uznane za odrzucone.

**Termin związania ofertą – 30 dni**

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej  
Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów  
Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej

Uprawniona do kontaktów z wykonawcami - Tekla Sytek, e-mail: [tsytek@wszdz-torun.pl](mailto:tsytek@wszdz-torun.pl),  
tel. 0-56 61 00 582, lok. A192c, w godz. 10.00-14.00.

Toruń, dnia 27.04.2009r

Zatwierdził

**Z-ca Dyrektora ds. Finansowych  
Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego  
w Toruniu**

***mgr inż. Roger Hartwig***