Warszawa, 2019-07-19

WZP.270.139.2019
2019-15270

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:
   Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa.
2. Przedmiot zamówienia:
   1) ***Ubezpieczenie mienia i ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.***
   2) Szczegółowy opis zamówienia stanowi **załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**.
3. Istotne elementy oferty:
   1) okres gwarancji: nie dotyczy;
   2) warunki płatności: **zgodnie z § 3 wzoru Umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego;**
   3) termin realizacji zamówienia: **zgodnie z § 2 wzoru Umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego;**
   4) inne wymagania Zamawiającego: *termin związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert*.
4. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.**
5. Wymagania dotyczące wadium, jeżeli Zamawiający żąda wniesienia wadium:
   Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
6. Opis sposobu obliczania ceny:
   a) Wykonawca w formularzu oferty stanowiącym **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego** poda cenę brutto, wraz z należnym podatkiem VAT,
   b) stawka podatku VAT powinna być określona zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
   c) wszystkie kwoty powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być wyrażona cyfrowo i słownie oraz podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
   d) cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego jego wykonania oraz uwzględniać wszelkie opłaty, a także podatki wynikające z realizacji zamówienia, jak również ewentualne upusty i rabaty skalkulowane przez Wykonawcę.
7. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert, w przypadku innych kryteriów niż cena.
   Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
   Cena brutto „C”– waga 80%;
   Klauzule fakultatywne „K” – waga 20%.
   Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagą przy zastosowaniu podanych zasad:

ul. Stanisława Dubois 5A | 00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27 | fax: +48 22 597-09-37
biuro@csioz.gov.pl | www.csioz.gov.pl
Skrytka ESP: /csiozgovpl/SkrytkaESP
NIP: 5251575309 | REGON: 001377706

Lp.	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium %	Skala punktowa
1	Cena (C)	80%	Według wzoru
2	Klauzule fakultatywne (K) w tym: Podniesienie limitu w klauzuli strajków, zamieszek i niepokojów społecznych oraz ryzyka terroryzmu (limit wspólny dla Elementu I i Elementu II) do poziomu 30.000.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia – 5% *Klauzula limitu ubezpieczenia ryzyka awarii, uszkodzeń wewnętrznych oraz niefachowej obsługi maszyn, urządzeń (limit dla Elementu I) - do poziomu 300.000,00 PL* w rocznym okresie ubezpieczenia - 5% Klauzula dodatkowego limitu dla ryzyka kradzieży zwykłej z limitem 20.000,00 PLN *(limit dla Elementu II)* na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia- 5% Podniesienie sumy gwarancyjnej do poziomu 5 000 000,00 PLN *(limit dla Elementu III)* na jedno i wszystkie szkody w rocznym okresie ubezpieczenia-5%	20%	Według wzoru

1) **Cena – 80%**
   a) W kryterium Cena, oferta może uzyskać maksymalnie 80 punktów.
   b) Ocena złożonych ofert w zakresie przedmiotowego kryterium zostanie dokonana na podstawie podanej przez Wykonawcę ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia. Cena ta winna być wskazana w ofercie, której wzór stanowi Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
   c) Ocena punktowa tego kryterium zostanie dokonana zgodnie z następującym wzorem:

C=[(Cn/COB)x100]x80%

gdzie:

- **C –** liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „cena brutto oferty”
- **Cn-** najniższa zaoferowana cena oferty brutto spośród ofert podlegających ocenie,
- **COB –** cena brutto zaoferowana w ofercie badanej,

80% -waga kryterium

   d) Przyjmuje się, że 1% - 1pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów w kryterium „Klauzule fakultatywne”.

2) **Klauzule fakultatywne – 20%**

ul. Stanisława Dubois 5A | 00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27 | fax: +48 22 597-09-37
biuro@csioz.gov.pl | www.csioz.gov.pl
Skrytka ESP: /csiozgovpl/SkrytkaESP
NIP: 5251575309 | REGON: 001377706

a) W kryterium „ Klauzule fakultatywne" oferta może uzyskać maksymalnie 20 punktów.

b) Ocena złożonych ofert w zakresie :Klauzule fakultatywne" zostanie dokonana na podstawie zadeklarowanych przez Wykonawcę ryzyk, określonych w pkt.2 ppkt. 3) formularza ofertowego.

W kryterium „Klauzule fakultatywne" ocenie podlegać będzie:

aa) *Podniesienie limitu w klauzuli strajków, zamieszek i niepokojów społecznych oraz ryzyka terroryzmu (limit wspólny dla Elementu I i Elementu II) do poziomu 30.000.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia*. Treść klauzuli została określona w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

- W przypadku gdy przy klauzuli Wykonawca postawi znak „x", otrzyma 5 punktów.
- W przypadku gdy przy klauzuli Wykonawca nie postawi znaku „x", otrzyma 0 punktów.

bb) *Klauzula limitu ubezpieczenia ryzyka awarii, uszkodzeń wewnętrznych oraz niefachowej obsługi maszyn, urządzeń dla Elementu I - do poziomu 300.000,00 PLN*. Treść klauzuli została określona w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

- W przypadku gdy przy klauzuli Wykonawca postawi znak „x", otrzyma 5 punktów.
- W przypadku gdy przy klauzuli Wykonawca nie postawi znaku „x", otrzyma 0 punktów.

cc) *Klauzula dodatkowego limitu dla ryzyka kradzieży zwykłej z limitem 20.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, dla Elementu II.* Treść klauzuli została określona w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

- W przypadku gdy przy klauzuli Wykonawca postawi znak „x", otrzyma 5 punktów.
- W przypadku gdy przy klauzuli Wykonawca nie postawi znaku „x", otrzyma 0 punktów.

dd*) Roczna suma gwarancyjna - 5.000.000,00 PLN na jedno i na wszystkie szkody w rocznym okresie ubezpieczenia dla Elementu III*. Treść klauzuli została określona w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

- W przypadku gdy przy klauzuli Wykonawca postawi znak „x", otrzyma 5 punktów.
- W przypadku gdy przy klauzuli Wykonawca nie postawi znaku „x", otrzyma 0 punktów.

3) Obliczenie łącznej liczby punktów uzyskanych przez Wykonawcę (spośród ofert podlegających ocenie) zostanie obliczona na podstawie sumy uzyskanych punktów w kryterium **„**cena brutto" i kryterium **„**Klauzule fakultatywne**"** zgodnie ze wzorem:

R = C + K

gdzie:

- **C –** liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „cena brutto oferty"
- **K –** liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium ,,Klauzule fakultatywne"
- **R** – łączna liczba punktów (suma) przyznanych Wykonawcy (spośród ofert podlegających ocenie) w kryterium „cena brutto" i kryterium ,,Klauzule fakultatywne".

4) Maksymalna łączna liczba punktów do uzyskania przez wykonawcę wynosi **100,00.**
Punktacja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5) Badana oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów (zgodnie z zasadą, iż jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa 5 lub więcej to zaokrąglenie następuje „w górę", jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to zaokrąglenie następuje „w dół").
6) Punktacja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Badana oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów (zgodnie z zasadą, iż trzecia cyfra po przecinku jest równa 5 lub więcej to zaokrąglenia następuje „w górę", jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to zaokrąglenie następuje „w dół".
7) Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która spełni wszystkie wymogi oraz uzyska najwyższa liczbę punktów przyznanych w kryteriach.

8. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:
Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy
9. Warunki, które winien spełniać Wykonawca *(jeżeli zostały określone)*:
1) Wykonawca winien wykazać, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tj. Dz.U. 2015 r. poz. 1348 z późn. zm.)

9.1 W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w pkt. 9, Wykonawca składa wraz z ofertą:
1) Koncesję, zezwolenie lub licencję potwierdzającą posiadanie uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tj. Dz.U. 2015 r. poz. 1348 z późn. zm.)

10. Oferty winny być złożone na formularzu stanowiącym **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**.
11. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.
Ofertę należy złożyć:
1) w postaci elektronicznej na adres e-mail : **wzp@csioz.gov.pl;**
lub
2) na adres skrytki **ePUAP: /csiozgovpl/SkrytkaESP**
w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29 lipca do godziny 12:00;
3) Wykonawca zobowiązany jest:
b) przesłać ofertę zabezpieczoną (zaszyfrowaną) utworzonym przez Wykonawcę hasłem, zawierającym min 4 znaków,
c) przesłać hasło wraz ze wskazaniem nazwy Wykonawcy w czasie do 1 godziny po terminie składania ofert wskazanym w pkt 11 ppkt 2) zapytania ofertowego na nr tel. **785885728;**
4) W przypadku, gdy Zamawiający nie otrzyma hasła umożliwiającego otwarcie pliku na wskazany nr tel. oraz w terminie, o którym mowa w ppkt 3) lub jeśli oferta nie będzie zabezpieczona zgodnie z wymogiem określonym w ppkt 3) lit. a), oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.

12. Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.
13. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
1) wypełniony i podpisany formularz oferty stanowiący Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
2) koncesja, zezwolenie lub licencja.

Wymagane dokumenty wskazane w pkt.13 ppkt.2) winny być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Oświadczenia Wykonawcy winny być przedłożone w oryginale. Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z właściwych przepisów prawa lub czynności prawnej, wskazanej we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie;
Wszelkiego rodzaju pełnomocnictwa winny być przedkładane w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

14. Oferty, które nie spełnią wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia będą odrzucone.
15. Oferty, które nie spełnią wymogów postawionych Wykonawcom w zakresie podmiotowym, nie będą uwzględniane, chyba że Zamawiający wezwie do uzupełnienia wymaganych dokumentów w zakresie podmiotowym.
16. Warunki niniejszego postępowania mogą być przez Zamawiającego w każdym czasie przed terminem składania ofert zmienione, o czym Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców.
17. Postępowanie może być z ważnych powodów unieważnione lub odwołane w każdym czasie, o czym Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców.
18. W toku badania ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty, oraz dokonywanie jakichkolwiek zmian w jej treści z zastrzeżeniem ust. 19.
19. Zamawiający może poprawić w ofercie:
    a) oczywiste omyłki pisarskie,
    b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
    c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Opisem Przedmiotu Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert.

    O fakcie dokonania poprawki Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
20. Zamawiający wskazuje, iż nie udziela informacji w zakresie zapytania ofertowego drogą telefoniczną.
21. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa, piętro I, pokój nr 127.
22. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: a.glowacz@csioz.gov.pl (dodatkowo na adres kancelaria@csioz.gov.pl) lub na adres skrytki ePUAP: /csiozgovpl/SkrytkaESP.
23. Wykonawca, po otrzymaniu informacji od Zamawiającego że jego oferta została wybrana jako oferta najkorzystniejsza, jest zobowiązany do wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane, oraz do zawarcia umowy w terminie określonym przez Zamawiającego w tej informacji.

24. W przypadku niedokonania przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane, oraz nie zawarcia umowy w terminie wskazanym w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający może unieważnić czynność wyboru najkorzystniej oferty i wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
25. Przedmiotowe postępowanie jest wyłączone ze stosowania przepisów ustawy. Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia wprowadzonego Zarządzeniem nr 2/2018 z 14 lutego 2018 r. oraz 39/2018 z 19 listopada 2018 r. Dyrektora Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia oraz przepisami obowiązującej ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r – Kodeks cywilny.
26. Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa (dalej: „CSIOZ") przetwarza dane zawarte w ofertach w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach (Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej RP) w celu prowadzenia postępowań w sprawie zamówienia publicznego na postawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz1986, z późn. zm.). Wśród tych informacji mogą pojawić się dane, które na gruncie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „Ogólne Rozporządzenie" lub „RODO"), mają charakter danych osobowych.

    W świetle powyższego CSIOZ informuje, że:

    1) Administratorem danych osobowych (dalej: „Administrator") jest **Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa, REGON: 001377706, NIP: 5251575309, skrytka ePUAP: /csiozgovpl/SkrytkaESP, tel. 22 507 09 27, email: biuro@csioz.gov.pl
    2) W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres: IOD CSIOZ, 00-184 Warszawa, ul. Stanisława Dubois 5A; e-mail: iod@csioz.gov.pl, tel. 22 597 09 94
    3) Dane osobowe zawarte w ofertach są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Celem przetwarzania danych osobowych jest prowadzenie w imieniu własnym zamówień publicznych. Przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ww. postępowań mieści się w zakresie działalności statutowej CSIOZ. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne, aby CSIOZ mogło prawidłowo wypełniać nałożone na nie obowiązki.
    4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy CSIOZ.
    5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
        a) 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
        b) jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata - przez cały czas trwania umowy.

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość oceny ofert i zawarcia umowy.
9) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
10) Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11) CSIOZ dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Zatwierdził:
2019-07-19 (-) Anna Bułhak
Kierownik WZP
(podpis kierownika WZP)

Załączniki:
1) Opis Przedmiotu Zamówienia,
2) Wzór oferty,
3) Wzór umowy

Sporządził: Wysmułek Dariusz