

Usługi - 511536-2019

29/10/2019 S209 Usługi – Dodatkowe informacje – Procedura otwarta

I. II. VI. VII.

Polska-Koszalin: Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

2019/S 209-511536

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 206-502506)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426

Kod pocztowy: 75-581

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewelina Kopaczewska

E-mail: ewelina@swk.med.pl

Tel.: +48 943488109

Faks: +48 943488103

Adresy internetowe:

Główny adres: www.swk.med.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Kompleksowe ubezpieczenie Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie

Numer referencyjny: TP.382.112.2019 EK

II.1.2) Główny kod CPV

66512100

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Część I: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia:

1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielenia świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych;

2) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej;

3) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem, które jest wykorzystywane w takiej działalności.

Część II: Ubezpieczenie majątkowe

- 1) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
- 2) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;
- 3) Ubezpieczenia komunikacyjne (OC...

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

24/10/2019

VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE - OJ/S: 2019/S 206-502506

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: I

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe

Zamiast:

Zamawiający informuje o charakterze poufnym części dokumentacji SIWZ. Wykonawca może uzyskać dostęp do dokumentacji poufnej poprzez złożenie wniosku (załącznik nr 7 do SIWZ) o ich przesłanie w formie elektronicznej na adres email: ewelina@swk.med.pl. We wniosku o przesłanie części poufnej SIWZ, w formie elektronicznej należy podać dane dotyczące Wnioskodawcy i Wykonawcy, którego reprezentuje.

Powinno być:

1. Zamawiający informuje o charakterze poufnym części dokumentacji SIWZ.

Wykonawca może uzyskać dostęp do dokumentacji poufnej poprzez złożenie wniosku (załącznik nr 7 do SIWZ) o ich przesłanie w formie elektronicznej na adres email: ewelina@swk.med.pl. We wniosku o przesłanie części poufnej SIWZ, w formie elektronicznej należy podać dane dotyczące Wnioskodawcy i Wykonawcy, którego reprezentuje.

2. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Pzp w wysokości: I część - 20 % wartości zamówienia, 2. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniach polegających na powtórzeniu podobnych usług, stawek nie wyższych niż zastosowanych w zamówieniu podstawowym.

3. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: 18 000,00 PLN.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: II

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe

Zamiast:

Zamawiający informuje o charakterze poufnym części dokumentacji SIWZ. Wykonawca może uzyskać dostęp do dokumentacji poufnej poprzez złożenie wniosku (załącznik nr 7 do SIWZ) o ich przesłanie w formie elektronicznej na adres email: ewelina@swk.med.pl. We wniosku o przesłanie części poufnej SIWZ, w formie elektronicznej należy podać dane dotyczące Wnioskodawcy i Wykonawcy, którego reprezentuje.

Powinno być:

1. Zamawiający informuje o charakterze poufnym części dokumentacji SIWZ.

Wykonawca może uzyskać dostęp do dokumentacji poufnej poprzez złożenie wniosku (załącznik nr 7 do SIWZ) o ich przesłanie w formie elektronicznej na adres email: ewelina@swk.med.pl. We wniosku o przesłanie części poufnej SIWZ, w formie elektronicznej należy podać dane dotyczące Wnioskodawcy i Wykonawcy, którego reprezentuje

2. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Pzp w wysokości: II część – 20 % wartości zamówienia, 2. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniach polegających na powtórzeniu podobnych usług, stawek nie wyższych niż zastosowanych w zamówieniu podstawowym.
3. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: 14 000,00 PLN.

VII.2) Inne dodatkowe informacje: