

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:209498-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi ubezpieczeniowe
2018/S 092-209498**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2018/S 070-155405)

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

- I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Arkońska 4
Szczecin
71-455
Polska
Osoba do kontaktów: Maciej Hirniak
Tel.: +48 918139076
E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl
Faks: +48 918139079
Kod NUTS: PL424
Adresy internetowe:
Główny adres: www.spwsz.szczecin.pl

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie oraz członków ich rodzin
Numer referencyjny: EP/220/21/2018
- II.1.2) **Główny kod CPV**
66510000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie oraz członków ich rodzin.
2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik 4 do SIWZ i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

11/05/2018

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2018/S 070-155405](#)

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

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

Numer sekcji: VI.3

Zamiast:

1. Każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty (sporządzonej według wzoru stanowiącego załączniki nr 2 i 2A do SIWZ):

1) odpowiednie pełnomocnictwa lub dok. (np. odpis z rejestru) wykazujące umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy,

2) oświadczenie, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy. Oświadczenie zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie z zał. nr 3 do SIWZ. Info. zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumentie Zamówienia stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Instrukcja wypełnienia Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) dla niniejszego post. znajduje się w zał. nr 3 do SIWZ,

3) Zobowiązania podmiotów trzecich – w przypadku powoływania się przez Wykonawcę na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu;

2. W celu potwierdzenia braku podst. wyklucz. wykonawcy z udziału w post. Zamawiający przed udzieleniem zamów., wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia aktual. na dzień złożenia nast. oświad. i dok.:

1) informacji z Kraj. Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 Pzp,

2) zaświad. właściwego nacz. urzędu skarb. potwierdz., że wykonawca nie zalega z opłacaniem podat.,

3) zaświad. właściwej teren. jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społ. albo inny dok. potw., że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpiec. społ. lub zdrow.,

4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i inf. o działalności gosp., jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potw. braku podstaw wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp,

5) oświad. Wykonawcy o braku wydania wobec niego praw. wyroku sądu lub ostatecznej decyzji admin. o zaleganiu z uiszczaniem podat., opłat lub składek na ubezpiec. społ. lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dok. potwierdz. dokonanie płatn. tych należn. wraz z ewentualnymi ods. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozum. w sprawie spłat tych należności, odset. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności

6) oświad. Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem śr. zapob. zakazu ubiegania się o zam.publ.

7) oświad. Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podat. i opłat lokalnych

8) oświad. Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności. do tej samej grupy kapitałowej., o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ust. wraz ze złożeniem oświad. wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w post. o udział. zam.

2. celu potw., że oferowane dostawy odpowiadają wymag. określ. przez zam. Zamawiający przed udziel.

zam., wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznacz., nie krótszym niż 10 dniterm., aktual. na dzień złożenia nast. ośw. lub dok.:

1) w celu wykazania speł. war. udziału w post. w zakresie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, po którym mowa w rozdziale V pkt 1 ppkt 2 litera a) SIWZ:

i. Ważnego zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 ze zm.), bądź zaświadczenia Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej lub zaświadczenia właściwego organu nadzoru potwierdzające posiadanie zgody na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, jeżeli przepisy prawa nie przewidują konieczności posiadania zezwolenia.

Powinno być:

1. Każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty (sporządzonej według wzoru stanowiącego załączniki nr 2 i 2A do SIWZ):

1) odpowiednie pełnomocnictwa lub dok. (np. odpis z rejestru) wykazujące umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy,

2) oświadczenie, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy. Oświadczenie zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie z zał. nr 3 do SIWZ. Info. zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumentie Zamówienia stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Instrukcja wypełnienia Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) dla niniejszego post. znajduje się w zał. nr 3 do SIWZ,

3) Zobowiązania podmiotów trzecich – w przypadku powoływania się przez Wykonawcę na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu;

2. W celu potwierdzenia braku podst. wyklucz. wykonawcy z udziału w post. Zamawiający przed udzieleniem zamów., wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia aktual. na dzień złożenia nast. oświad. i dok.:

1) informacji z Kraj. Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Pzp,

2) zaświad. właściwego nacz. urzędu skarb. potwierdz., że wykonawca nie zalega z opłacaniem podat.,

3) zaświad. właściwej teren. jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społ. albo inny dok. potw., że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezp. społ. lub zdrow.,

4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i inf. o działalności gosp., jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potw. braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,

5) oświad. Wykonawcy o braku wydania wobec niego praw. wyroku sądu lub ostatecznej decyzji admin. o zaleganiu z uiszczaniem podat., opłat lub składek na ubezp. społ. lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dok. potwierdz. dokonanie płatn. tych należn. wraz z ewentualnymi ods. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozum. w sprawie spłat tych należności, odset. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności

6) oświad. Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem śr. zapob. zakazu ubiegania się o zam. publ.

7) oświad. Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podat. i opłat lokalnych

8) oświad. Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności. do tej samej grupy kapitałowej., o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ust. wraz ze złożeniem oświad. wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w post. o udział. zam.

2. celu potw., że oferowane dostawy odpowiadają wymag. określ. przez zam. Zamawiający przed udział. zam., wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznacz., nie krótszym niż 10 dni term., aktual. na dzień złożenia nast. ośw. lub dok.:

1) w celu wykazania speł. war. udziału w post. w zakresie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, po którym mowa w rozdziale V pkt 1 ppkt 2 litera a) SIWZ:

i. Ważnego zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpiec. w zakresie objętym przedmiotem zam., zgodnie z ustawą z dnia 11.9.2015 r. o działalności ubezpiecz. i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2017 r. poz. 1170 ze zm.), bądź zaświadczenia Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpiec. lub zaświad. właściwego organu nadzoru potwierdzające posiadanie zgody na prowadzenie dział. ubezpiec., jeżeli przepisy prawa nie przewidują konieczności posiadania zezwolenia.

2) W celu wykazania spełn. warunku udziału w postępow. w zakresie posiadania zdolności techn. lub zawodowej o którym mowa w Rozdziale V pkt 1 ppkt 2) lit. c) SWIZ:

i. wykazu usług wraz z dowodami zgodnie z Rozdziałem VI pkt 9 ppkt 2)

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 21/05/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 28/05/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 21/05/2018

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 28/05/2018

Czas lokalny: 10:30

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**