

**Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska**

UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU – ZAMÓWIENIA SEKTOROWE****SEKCJA I: PODMIOT ZAMAWIAJĄCY****I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****Oficjalna nazwa:** CEZ Polska Sp. z o.o.**Adres pocztowy:** Rondo ONZ 1**Miejscowość:** Warszawa**Kod pocztowy:** 00-124**Kraj:** Polska**Punkt kontaktowy:****Tel.:** 0048 12 277 85 79**Osoba do kontaktów:** Maciej Maciejko**E-mail:** [maciej.maciejko@cezpolska.pl](mailto:maciej.maciejko@cezpolska.pl)**Faks:** 0048 12 277 87 19**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres podmiotu zamawiającego (URL): [www.cezpolska.pl](http://www.cezpolska.pl)

Adres profilu nabywcy (URL):

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.I

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.II

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.III

**I.2) GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

- Produkcja, transport oraz dystrybucja gazu i energii cieplnej
- Sektor elektroenergetyczny
- Poszukiwanie i wydobycie gazu i ropy naftowej
- Poszukiwanie i wydobycie węgla i innych paliw stałych
- Sektor wodny
- Usługi pocztowe
- Usługi kolejowe
- Miejski transport kolejowy, tramwajowy, trolejbusowy lub autobusowy
- Działalność dotycząca portów wodnych
- Działalność dotycząca portów lotniczych

## Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### II.1) OPIS

##### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez podmiot zamawiający

Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska

##### II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

<input type="radio"/> <b>a) Roboty budowlane</b> <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucje zamawiające	<input type="radio"/> <b>b) Dostawy</b> <input type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input checked="" type="radio"/> <b>c) Usługi</b> Kategoria usług: nr 6 (dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik XVIIIA i XVIIIB do dyrektywy 2004/17/WE)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostaw	Główne miejsce świadczenia usług Skawina, Chorzów, Warszawa Kod NUTS PL2

##### II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

- Zamówienia publicznego  
 Utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)  
 Zawarcia umowy ramowej

##### II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

- Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami                       Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba

lub, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej

##### Okres obowiązywania umowy ramowej: (jeżeli dotyczy)

Okres w latach:

LUB miesiącach:

**Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy; podać wyłącznie dane liczbowe):**

Szacunkowa wartość bez VAT

Waluta::

LUB Zakres: między

a

Waluta::

Częstotliwość zamówień, które mają zostać udzielone (jeżeli jest znana):

##### II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

Kompleksowe ubezpieczenie majątkowe oraz komunikacyjne dla następujących podmiotów:

- CEZ Polska Sp. z o.o.;
- Elektrownia Skawina SA;
- Elektrociepłownia Chorzów "Elcho" Sp z o.o.

**Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska****II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	66515300	
<b>Przedmioty dodatkowe</b>	66515000	
	66514110	

**II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

tak  nie

**II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, oferty należy składać w odniesieniu do

tylko jednej części  jednej lub więcej części  wszystkich części

**II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**

tak  nie

**II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA****II.2.1) Całkowita wartość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)**

Kompleksowe ubezpieczenie majątkowe grupy uwzględniające ubezpieczenia mienia, maszyn i urządzeń od awarii i uszkodzenia, ubezpieczenie utraty zysku, ubezpieczenia komunikacyjne

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (jeżeli dotyczy; podać wyłącznie dane liczbowe): 1150000.00 Waluta:: EUR

LUB Zakres: między a Waluta::

**II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znana, wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji:

w miesiącach: LUB (od udzielenia zamówienia)

dniach:

Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli dotyczy): LUB Zakres: między a

Jeżeli jest znana, w przypadku odnawialnych zamówień, szacunkowe ramy czasowe publikacji zaproszeń do ubiegania się o zamówienie:

w miesiącach: LUB (od udzielenia zamówienia)

dniach:

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach: 12 lub Rozpoczęcie (od udzielenia zamówienia)

LUB Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

**Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska****SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA****III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w terminie i wysokości określonej w SIWZ

**III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących (jeżeli dotyczy)****III.1.3) Forma prawna jaką powinna przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)****III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków:

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU****III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Warunki udziału w postępowaniu:

- określone w art. 22

ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

- posiadanie uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej.

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu do oferty należy dołączyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22

ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2) dokument, z którego wynika, że Wykonawca jest uprawniony do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, tj.: zezwolenie Ministra Finansów, zezwolenie Komisji Nadzoru Ubezpieczeń i Funduszy Emerytalnych lub zezwolenie Komisji Nadzoru Finansowego.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy) do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

2) 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 ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

3) Zezwolenie Ministra Finansów lub inny dokument potwierdzający prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski w zakresie nie mniejszym niż to wynika z przedmiotu zamówienia.

4) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

6) Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska**

---

7) Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów *(jeżeli dotyczy)*:

Warunkiem udziału w postępowaniu jest legitymowanie się wskaźnikiem pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami na dzień 31.12.2009 na poziomie co najmniej 100%.

Jeżeli liczba wykonawców, którzy spełniają wszystkie warunki udziału w postępowaniu będzie większa niż 10, zamawiający zaprosi do składania ofert dziesięciu wykonawców, którzy wykażą się najbardziej korzystną wartością (najwyższą) współczynnika pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami na dzień 31.12.2009 r.

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu do oferty należy dołączyć oświadczenie o wysokości wskaźnika pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami na dzień 31.12.2009 r.

**III.2.3) Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów *(jeżeli dotyczy)*:

**III.2.4) Zamówienia zastrzeżone *(jeżeli dotyczy)***

- tak  nie
- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

**III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI****III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

- tak  nie

**Jeżeli tak**, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

**III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

- tak  nie

**Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska****SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) RODZAJ PROCEDURY****IV.1.1) Rodzaj procedury**

- Otwarta  
 Ograniczona  
 Negocjacyjna

**IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA****IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))**

- Najniższa cena** LUB  **Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów**  
 (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)  
 kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub do negocjacji

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

**IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

- tak  nie

**Jeżeli tak,** proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

**Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska****IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)****IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia** tak  nie Okresowe ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów)**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr) Godzina: \_\_\_\_\_

Dokumenty odpłatne

 tak  nie**Jeżeli tak**, Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

Warunki i sposób płatności: \_\_\_\_\_

**IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**Data: **03/08/2009** (dd/mm/rrrr) Godzina: **12:00****IV.3.5) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu** ES  CS  DA  DE  ET  EL  EN  FR  IT  LV  LT  HU  MT  NL  PL  PT  SK  SL  FI  SV

inny: \_\_\_\_\_



**Kompleksowe ubezpieczenie grupy CEZ Polska**

---

**ZAŁĄCZNIK A****DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Oficjalna nazwa: [Gras Savoye Polska Sp. z o.o.](#)  
Adres pocztowy: [ul. Marynarska 11](#)  
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [02-674](#)  
Kraj: [Polska](#)  
Punkt kontaktowy: Tel.: [0048 22 318 81 24](#)  
Osoba do kontaktów: [Artur Zaron](#)  
E-mail: [artur.zaron@grassavoye.pl](mailto:artur.zaron@grassavoye.pl) Faks: [0048 22 318 81 01](#)  
Adres internetowy (URL):

**II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)**

Oficjalna nazwa: [Gras Savoye Polska Sp. z o.o.](#)  
Adres pocztowy: [ul. Marynarska 11](#)  
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [02-674](#)  
Kraj: [Polska](#)  
Punkt kontaktowy: Tel.: [0048 22 318 81 24](#)  
Osoba do kontaktów: [Artur Zaron](#)  
E-mail: [artur.zaron@grassavoye.pl](mailto:artur.zaron@grassavoye.pl) Faks: [0048 22 318 81 01](#)  
Adres internetowy (URL):

**III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oficjalna nazwa: [Gras Savoye Polska Sp. z o.o.](#)  
Adres pocztowy: [ul. Marynarska 11](#)  
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [02-674](#)  
Kraj: [Polska](#)  
Punkt kontaktowy: Tel.: [0048 22 318 81 24](#)  
Osoba do kontaktów: [Artur Zaron](#)  
E-mail: [artur.zaron@grassavoye.pl](mailto:artur.zaron@grassavoye.pl) Faks: [0048 22 318 81 01](#)  
Adres internetowy (URL):

