

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
ZOZ DLA SZKÓŁ WYŻSZYCH w GDAŃSKU  
(dalej zwana SIWZ)**

**POSTĘPOWANIE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PONIŻEJ 200 000 EURO**

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą PZP, przez EIB SA, działająca na podstawie udzielonego przez ZOZ dla Szkół Wyższych w Gdańsku, zwany dalej ZOZ pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu ZOZ, jako Zamawiającego, wszelkich czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie ubezpieczeń mienia i odpowiedzialności cywilnej na okres dwunastu miesięcy rozpoczynający się od dnia 01.02.2012 r. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą PZP. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP, tzn. mniejsza niż 200 000 euro.

**Pełnomocnik Zamawiającego:**

**EIB SA**, Ul. Jęczmienna 21, 87-100 Toruń, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000050455. Broker ubezpieczeniowy działający na podstawie zezwolenia Ministra Finansów nr 502 z dnia 23 grudnia 1994 r., potwierdzonego decyzją Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeń z dnia 23 czerwca 1997 r.

**I. ZAMAWIAJĄCY (UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY)**

- 1) Pełna nazwa: **Zespół Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych w Gdańsku**
- 2) Dokładny adres siedziby: **80-219 Gdańsk, Aleja Zwycięstwa 30**
- 3) Numer NIP: **957-07-27-413**
- 4) Numer REGON: **000297773**
- 5) Telefon: **58 347 29 14**
- 6) Faks: **58 347 13 72**
- 7) Reprezentacja ZOZ: **Jarosław Litwin - Dyrektor**
- 8) E-mail: **sekretariat@akademicki.gda.pl**
- 9) Strona www: **www.akademicki.gda.pl**

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie ZOZ w poniższym zakresie:
  - a) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
  - b) Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
  - c) Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
  - d) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

CPV 66516000-0 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

CPV 66515400-7 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów

CPV 66515000-3 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

2. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB SA z siedzibą w Toruniu przy ul. Jęczmiennej 21, kod pocztowy 87-100, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000050455.
3. Wszelkie informacje zawarte w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być

wykorzystane w innym celu ani udostępniane osobom trzecim nieuczestniczącym w postępowaniu, chyba że jest to konieczne i niezbędne do udziału w postępowaniu i przygotowania oferty.

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1 do SIWZ.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wymagany termin realizacji zamówienia (okres ubezpieczenia): **od 01.02.2012 r. do 31.01.2013 r.**

### **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
  - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
3. Forma prawna, jaką powinna przyjąć grupa Wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie przedmiotowego zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają wspólnego pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy PZP.

### **V. BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP.

### **VI. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU W ZAKRESIE WYMAGANYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO – WYKAZ WYMAGANYCH OŚWIADCZEŃ ORAZ DOKUMENTÓW**

Wykonawca powinien wykazać spełnianie warunku dotyczącego:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tzn. powinien wykazać, że:
  - a) jest uprawniony do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów,
  - b) prowadzi działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 roku Nr 124, poz. 1151), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn. powinien wykazać, że jest stanie zapewnić bieżącą obsługę, szybką reakcję w przypadku zaistnienia szkody i sprawną jej likwidację oraz że dysponuje odpowiednim zapleczem personalnym w postaci co najmniej jednego likwidatora szkód majątkowych.
3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej, tzn. powinien wykazać, że

- a) posiada, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.09.2011 roku wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami, co najmniej 100 %,
- b) posiada, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.09.2011 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi, co najmniej 100%.

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia w odniesieniu do warunków określonych powyżej w pkt. 1) oraz pkt. 3) warunki te musi spełniać każdy z Wykonawców działających wspólnie, zaś w odniesieniu do warunków pkt. 2) warunki te muszą spełniać Wykonawcy łącznie.

W celu wykazania spełniania powyższych warunków Wykonawca obowiązany jest wraz z ofertą złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej. Jeżeli wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, wykonawca składa oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, iż notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.
  - a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w pkt. 1. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - b) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej w pkt. a), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio w miejscu zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, złożonym nie wcześniej niż w terminie właściwym dla dokumentu, o którym mowa powyżej, w pkt. a).
  - c) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski,

Wymagane powyżej w pkt. 1 i 2 dokumenty musi załączyć każdy z Wykonawców działających wspólnie.

3. Oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ).

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie według formuły „spełnia”, „nie spełnia” z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy PZP (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.) na podstawie dokumentów i oświadczeń dołączonych do oferty, zgodnie z pkt. V SIWZ.

## **VII. BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ**

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP, Wykonawca obowiązany jest wraz z ofertą złożyć oświadczenie (Wzór oświadczenie stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ).

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienie brak podstaw do wykluczenia z postępowania powinien wykazać każdy z Wykonawców.

## **VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą drogą elektroniczną za wyjątkiem oświadczeń i dokumentów określonych w punkcie VI i VII oraz Formularzy Oferty stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ, dla których wymagana jest forma pisemna.. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada poczty elektronicznej musi ten fakt zgłosić Zamawiającemu. W takiej sytuacji porozumiewanie będzie następowało za pomocą faksu lub pisemnie. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje pocztą elektroniczną oraz faksem lub pisemnie, zobowiązana jest na wezwanie drugiej strony przekazującej dokument lub informacje, do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania. W celu przygotowania oferty Zamawiający dostarczy Wykonawcom wszelkich niezbędnych informacji.
2. Wykonawca może zwracać się za pomocą poczty elektronicznej do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości dotyczących zapisów w SIWZ, a także sposobu przygotowania i złożenia oferty. Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że zapytanie wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o udzielenie odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ.
3. Zamawiający umieści treść wyjaśnienia na stronie internetowej oraz prześle pocztą elektroniczną wszystkim Wykonawcom, którym indywidualnie doręczono SIWZ, bez wskazywania źródła zapytania.
4. Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami są:

**Marek Ostrowski**

**Tel.: (056) 66 93 425 Tel. kom.: 0 697 030 425**

**Fax: (056) 66 93 409**

**E-mail: [marek.ostrowski@eib.com.pl](mailto:marek.ostrowski@eib.com.pl)**

## **IX. WADIUM**

Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

## **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca pozostaje związany ofertą złożoną w przetargu przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu do składania ofert.

## **XI. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY**

### **1. WYMAGANIA OGÓLNE**

- a) Każdy z Wykonawców składa tylko jedną ofertę i podaje tylko jedną cenę.
- b) Ofertę złożyć należy na Formularzu Oferty (wzór Formularza Oferty stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ).
- c) Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę.
- d) Gdy mowa jest o podpisie Wykonawcy należy przez to rozumieć podpisy złożone przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, zgodnie z wymaganiami ustawowymi lub umocowane (pełnomocnik) do składania oświadczeń woli w imieniu i na rzecz Wykonawcy, co najmniej w przedmiocie objętym niniejszym postępowaniem.

- e) Wszystkie dokumenty (załączniki) powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Poświadczenie za zgodność z oryginałem oznacza umieszczenie na kserokopii dokumentu klauzuli „za zgodność z oryginałem” i podpisu osoby uprawnionej lub umocowanej. Za niedopuszczalne uważa się potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopii dokumentu przez radcę prawnego lub adwokata, jeżeli nie posiada on stosowanego pełnomocnictwa udzielonego przez Wykonawcę do tej czynności w niniejszym postępowaniu.
- f) Jeżeli ofertę składa i podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, jeżeli umocowanie do złożenia oferty nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty. Wskazane pełnomocnictwa należy dołączyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
- g) Wykonawcy działający wspólnie - pełnomocnictwa:
- Jeżeli ofertę składa kilku Wykonawców działających wspólnie, obowiązani są oni zgodnie z treścią art. 23 ustawy PZP ustanowić wspólnego pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Do niniejszego pełnomocnictwa stosuje się w szczególności przepisy Rozdziału 2 Działu VI Tytułu IV Księgi I ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93 ze zm.).
  - Pełnomocnikiem może być jeden z Wykonawców działających wspólnie lub osoba trzecia (np. pracownik jednego z Wykonawców).
  - Jeżeli pełnomocnikiem pozostałych Wykonawców jest Wykonawca będący osobą prawną to może on działać zgodnie z ujawnionymi w dokumentach rejestrowych zasadami reprezentacji.
  - W przypadku podmiotów, o których mowa w pkt. IV ust. 3 kopie dokumentów dotyczących tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez te podmioty, przy czym nie uchybia to możliwości poświadczenia za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika lub wspólnego pełnomocnika, pod warunkiem, że z treści pełnomocnictwa wyraźnie wynika umocowanie do dokonania takiej czynności. Takie pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.

## 2. OFERTY CZĘŚCIOWE

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

## 3. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

## 4. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

- a) W przypadku gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie. Strony należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji stron oferty).
- b) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji, co do których wykonawca nie podjął działań, o których mowa w punkcie powyższym, a także za ujawnienie informacji, w odniesieniu do których obowiązek ujawnienia wynika z przepisów prawa, wyroków sądowych lub decyzji organów administracji, niezależnie od podjęcia przez wykonawcę działań, o których mowa w punkcie powyższym.
- c) Nie można zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ustawy PZP.

## 5. SPOSÓB OBLICZANIA CENY

W ofercie należy podać łączną cenę (za pomocą cyfr oraz słownie) za wykonanie przedmiotu zamówienia uwzględniając wszelkie koszty, jakie Zamawiający poniesie na realizację zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza Oferty, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

## 6. FORMA OFERTY

- a) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie.
- b) Wszystkie strony oferty, w tym strony wszystkich załączników, powinny być ponumerowane.
- c) Wszelkie poprawki w tekście oferty powinny być naniesione czytelnie oraz sygnowane podpisem Wykonawcy.
- d) W przypadku, gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- e) Pełnomocnictwa osób umocowanych do reprezentowania Wykonawcy powinny być dołączone do oferty w oryginale lub w formie notarialnie potwierdzonej kopii;
- f) Wzory dokumentów, w tym formularz oferty powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty, bądź też przygotowane przez Wykonawcę w innej zgodnej formie.
- g) Oferta powinna posiadać format nie większy niż A 4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A 4.
- h) Całość oferty musi być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie. Arkusze (kartki) oferty muszą być zszyte, zbindowane lub połączone w jedną całość inną techniką.
- i) Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- j) Ofertę należy złożyć w zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie.
- k) Na kopercie należy umieścić następującą treść:

**„OFERTA NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
ZOZ DLA SZKÓŁ WYŻSZYCH W GDAŃSKU**

**NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 27.01.2012 godz. 12:15”**

- l) Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

## 7. ZMIANA LUB WYCOFANIE ZŁOŻONEJ OFERTY

- a) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert.
- b) Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA.”
- c) Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Powiadomienie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE.”
- d) Oświadczenia woli o zmianie lub wycofaniu oferty powinny być podpisane przez Wykonawcę.

## 8. DOKUMENTY SKŁADAJĄCE SIĘ NA OFERTĘ

- a) Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu wskazane w ogłoszeniu o zamówieniu oraz pkt. VI niniejszej SIWZ.
- b) Oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ).
- c) Oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania wskazane w ogłoszeniu oraz w pkt. VII niniejszej SIWZ (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ).
- d) Wypełniony Formularz Oferty stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.
- e) Stosowne pełnomocnictwo/pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu udzielone dla osoby/osób podpisującej ofertę i wymagane oświadczenia,

o ile osoba/osoby składająca i podpisująca ofertę nie jest ujawniona w wypisie z Krajowego Rejestru Sądowego – pełnomocnictwo powinno zawierać co najmniej umocowanie do złożenia oferty, oświadczeń i podpisania klauzuli zgodności składanych kopii dokumentów z oryginałem (zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ)

f) Wszystkie dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu, sposobu, warunków i zasad ubezpieczenia należy przedstawić w dodatkowym (-ych) załączniku (-kach) do Formularza oferty, o ile nie można ich wskazać w formularzu ofertowym.

g) Oferta nie może zawierać postanowień odbiegających od SIWZ.

#### 9. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

a) Termin składania ofert: 27.01.2012 r. godz. 12:00

b) Ofertę należy złożyć w Kancelarii EIB SA, 87-100 Toruń, ul. Jęczmienna 21

c) Termin i miejsce otwarcia ofert: 27.01.2012, godz. 12:15, sala konferencyjne EIB SA, 87-100 Toruń, ul. Jęczmienna 21.

#### XII. WALUTA, W JAKIEJ PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SIWZ dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich (PLN).

#### XIII. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami oceny ofert:

<b>Pc Cena (składka ubezpieczeniowa)</b>	<b>100%</b>
<b>RAZEM</b>	<b>100%</b>

#### PUNKTACJA OFERTY –

#### SPOSÓB WYLICZENIA SUMARYCZNEJ LICZBY PRYZNANYCH PUNKTÓW

#### 1. W Kryterium Pc oferty będą oceniane na podstawie ceny podanej w formularzu i obliczane wg poniższego wzoru

$$Pc = 100 \text{ pkt} \times ( Cn / Co )$$

Gdzie:

Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie

Cn- najniższa cena zaofferowana w przetargu

Co- cena rozpatrywanej oferty

**Łączna maksymalna ilość punktów do zdobycia: 100**

**Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów.**

#### XIV. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymogom określonym w ustawie PZP, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu i określonych w SIWZ.

2. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy ubiegali się

o udzielenie zamówienia.

3. Umowa podpisana będzie na warunkach przyjętej oferty oraz warunkach określonych w niniejszej SIWZ.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 1 w zw. z art. 94 ust. 3 ustawy.

**XV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

Zamawiający poinformuje Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy.

**XVI. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przysługują następujące środki prawne:

- a) Odwołanie,
- b) Skarga do sądu.

W sprawie środków ochrony prawnej dostępnych Wykonawcom, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy Działu VI Środki ochrony prawnej, art. 179 i nast. ustawy PZP.

**XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Brak wymagań.

**XVIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Istotne postanowienia znajdują się w załączniku nr 1 pkt II do niniejszej specyfikacji (Opis przedmiotu zamówienia - warunki ubezpieczenia).

**XIX. UMOWA RAMOWA**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**XX. OFERTY WARIANTOWE**

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

**XXI. AUKCYJA ELEKTRONICZNA**

Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

**XXII. ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**XXIII. ZMIANA TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Strony przez istotne zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty rozumieją takie zmiany, których wprowadzenie na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wpłynęłoby na krąg Wykonawców ubiegających się o zamówienie lub na wybór najkorzystniejszej oferty w postępowaniu. Wszelkie inne zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty nie mają charakteru zmian istotnych.
2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty (w tym w szczególności zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy ubezpieczenia), w przypadku gdy wystąpi:
  1. zmiana w obowiązujących przepisach prawa lub zmiana istotnych z uwagi na charakter działalności Zamawiającego stosunków umownych, która wpływa na ubezpieczenia zawarte w ramach niniejszej umowy,

2. zmiana na rynku ubezpieczeniowym, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego.
3. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**XXIV. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 2 – formularz oferty,
3. Załącznik nr 3 – wzór pełnomocnictwa,
4. Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy/ów,
5. Załącznik nr 5 – oświadczenie Wykonawcy/ów o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.

**ZATWIERDZIŁ**

Dyrektor

**podpis.....**

**Miejscowość, data.....**

## Załącznik nr 1 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia

### I. INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE OCENY RYZYKA UBEZPIECZENIOWEGO

1. Rodzaj prowadzonej działalności:

lecznictwo otwarte,
lecznictwo zamknięte,
własna diagnostyka,
apteka zakładowa,
kuchnia i stołówka,

2. Wykaz lokalizacji:

Aleja Zwycięstwa 30, 80-219 Gdańsk,
filia przy AWFIS na ul. Wiejskiej.

3. Oddziały i zakłady szpitalne (ilość łóżek):

Lp.	Nazwa Oddziału	Ilość łóżek
1	Oddział Chorób Wewnętrznych	31

4. Poradnie przyszpitalne:

Lp.	Nazwa Poradni (pracowni)
1	poradnia lekarz poz
2	poradnia dermatologiczna
3	poradnia ginekologiczno-położnicza
4	poradnia neurologiczna
5	poradnia kardiologiczna
6	poradnia stomatologiczna
7	poradnia ortopedyczna
8	poradnia otolaryngologiczna
9	pracownia diagnostyki laboratoryjnej
10	pracownia diagnostyki kardiologicznej
11	pracownia USG
12	pracownia endoskopii
13	Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej

5. Ilość pacjentów przyjętych w ostatnich dwunastu miesiącach w lecznictwie otwartym – 90 000
6. Ilość pacjentów przyjętych w ostatnich dwunastu miesiącach w lecznictwie zamkniętym – 3 300 (planowana liczba w okresie ubezpieczenia ok. 1 000)
7. Zatrudnienie:

#### a. Umowa o pracę

- lekarze medyczni ogółem – 42, w tym:
  - z I stopniem specjalizacji - 5
  - z II stopniem specjalizacji - 26
- pielęgniarki i położne - 44
- pozostały personel medyczny - 46

- pracownicy niemedyczni - 32

**b. Umowa zlecenie**

- lekarze medyczni ogółem – 21, w tym:
  - z I stopniem specjalizacji - 1
  - z II stopniem specjalizacji - 13
- pielęgniarki i położne - 47
- pozostały personel medyczny - 11
- pracownicy niemedyczni - 10

**c. Kontrakty**

- lekarze medyczni ogółem – 32, w tym:
  - z I stopniem specjalizacji - 4
  - z II stopniem specjalizacji - 24
- pielęgniarki i położne - 2
- pozostały personel medyczny - 3
- pracownicy niemedyczni - 3

8. Procedury związane z zapobieganiem zakażeniom szpitalnym są zgodne z aktami wykonawczymi do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
9. Szpital zapewnia wyżywienie pacjentom we własnym zakresie.
10. Szkodowość za okres ostatnich 5 lat:  
W okresie ostatnich 5 lat nie było zgłoszonych szkód ani roszczeń z OC, W 2010 zł jedna szkoda w mieniu – kradzież z włamaniem, wypłacono 1 952 zł.
11. Informacja dotycząca zabezpieczeń ppoż. i konstrukcji budynków – ZOZ nie jest właścicielem użytkowanych nieruchomości.

## **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - WARUNKI UBEZPIECZENIA**

Opis przedmiotu zamówienia - warunki ubezpieczenia stanowi jednocześnie Istotne postanowienia umowy.

### **A. WARUNKI WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH UBEZPIECZEŃ**

#### **1. Okres ubezpieczenia**

Okres ubezpieczenia wynosi 12 miesięcy i trwa od 01.02.2012 r. do 31.01.2013 r.

#### **2. Płatność składki**

Składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci 4 rat płatnych zgodnie z poniższym harmonogramem:

I rata płatna do 29.02.2012 roku,

II rata płatna do 30.05.2012 roku,

III rata płatna do 30.08.2012 roku,

IV rata płatna do 30.11.2012 roku,

### **B. UBEZPIECZENIE MIENIA OD OGNIA I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH**

#### **WARUNKI, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ OFERTY**

##### **1. Przedmiot ubezpieczenia**

Ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów będzie objęte mienie (bez względu na wiek, stopień umorzenia/amortyzacji i technicznego/faktycznego zużycia) należące do lub użytkowane przez Szpital, określone w pkt. B, 3 Załącznika nr 1 do SIWZ.

##### **2. Zakres ubezpieczenia**

Ochrona obejmuje ryzyka podstawowe (FLEXA) oraz poniższe ryzyka dodatkowe:

- ✓ pożar/ogień (w tym bez widocznego płomienia), dym, sadza,
- ✓ bezpośrednie i pośrednie uderzenia pioruna,
- ✓ upadek statku powietrznego,
- ✓ wybuch/eksplozja, implozja,
- ✓ wiatr, huragan, tornado itp., o prędkości powyżej 17,5 m/s
- ✓ powódź,
- ✓ deszcz nawalny,
- ✓ lawina, śnieg, grad,
- ✓ zalanie w wyniku topnienie śniegu lub lodu zalegającego na dachach lub innych elementach,
- ✓ szkody będące następstwem zawalenia się budynków, budowli, masztów, drzew wskutek zalegania śniegu lub lodu,
- ✓ pęknięcie mrozowe,
- ✓ osunięcia i zapadania się ziemi, trzęsienia ziemi,
- ✓ zalanie poprzez wydostawanie się cieczy lub pary z urządzeń wodnokanalizacyjnych lub technologicznych, w tym także szkody powstałe wskutek cofnięcia się cieczy w systemach kanalizacyjnych, szkody spowodowane awarią urządzeń tryskaczowych, itp.
- ✓ uderzenie pojazdu, w tym pojazdu stanowiącego własność ubezpieczającego,
- ✓ upadek drzew, budynków lub budowli, masztów i innych obiektów również należących do ubezpieczającego lub znajdujących się na jego terenie,
- ✓ huk ponaddźwiękowy,
- ✓ zanieczyszczenia lub skażenia ubezpieczonego mienia w wyniku powyższych zdarzeń.
- ✓ dewastację/wandalizm,
- ✓ szkody zniszczenie ubezpieczonego mienia powstałe wskutek akcji ratunkowej prowadzonej w związku z zaistniałymi zdarzeniami losowymi objętymi umową ubezpieczenia,
- ✓ inne ryzyka dodatkowe wymienione w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.

### 3. System i sumy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk

- a) Środki trwałe – sumy stałe wg wartości księgowej brutto.
- b) Niskowartościowe środki trwałe – pierwsze ryzyko, limit odpowiedzialności.
- c) Środki obrotowe – maksymalny przewidywany stan magazynowy.

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN
Grupa 3-8 KŚT	885 000,00
Niskowartościowe środki trwałe	100 000,00
Środki obrotowe (w tym książki)	50 000,00

**Uwaga:**

Sumy ubezpieczenia dla poszczególnych grup środków trwałych zostały podane według stanu na dzień 31.12.2012 r. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest dla środków trwałych według stanu na dzień 01.02.2012 r. Aktualizacja danych nastąpi przy pierwszym rozliczeniu klauzuli automatycznego pokrycia.

### 5. Franszyza redukcyjna i integralna

Zamawiający dopuszcza przedstawienie propozycji ubezpieczenia z zastosowaniem wyłącznie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 000, 00 PLN, a dla sprzętu elektronicznego 10 % wysokości odszkodowania, nie mniej niż 1 000 PLN i nie więcej niż 5 000 PLN.

### 6. Klauzule dodatkowe:

Do umowy ubezpieczenia od wszystkich ryzyk będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe:

- a) Klauzula reprezentantów,
- b) Klauzula przepięciowa,
- c) Klauzula dewastacji/wandalizmu,
- d) Klauzula EIB 09 /szkód wodociągowych/,
- e) Klauzula aktów terroryzmu,
- f) Klauzula kosztów ewakuacji,
- g) Klauzula automatycznego ubezpieczenia nowego mienia,
- h) Klauzula EIB 13 A /klauzula przedmiotu ubezpieczenia/,
- i) Klauzula drobnych robót budowlanych
- j) Klauzula EIB 19 /odtworzenia dokumentacji/
- k) Klauzula miejsca ubezpieczenia,
- l) Klauzula pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia,
- m) Klauzula EIB 41 (rozliczenia składek),
- n) Klauzula warunków i taryf,
- o) Klauzula EIB 43 (terminu wykonania zobowiązań),
- p) Klauzula ratałna,
- q) Klauzula EIB 61A (zgłaszania szkód),
- r) Klauzula ograniczenia odpowiedzialności
- s) Klauzula kopii dokumentów

Treść klauzul znajduje się w pkt III załącznika nr 1 do SIWZ.

## C. UBEZPIECZENIE MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU

### WARUNKI, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ OFERTY

#### 1. Przedmiot ubezpieczenia:

Ubezpieczeniem objęte jest mienie określone w punkcie C.2

#### 2. Limity dla ryzyk kradzieży z włamaniem i rabunku. System ubezpieczenia

System ubezpieczenia na pierwsze ryzyko. Suma ubezpieczenia obejmuje również koszty naprawy zabezpieczeń do pełnej wysokości.

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	<b>Suma ubezpieczenia</b>
Urządzenia, wyposażenie	5 000,00
Niskowartościowe środki trwałe	5 000,00
Środki obrotowe (w tym książki)	5 000,00

### 3. Klauzule dodatkowe:

- a) Klauzula EIB 01 B (reprezentantów),
- b) Klauzula EIB 13 A /klauzula przedmiotu ubezpieczenia/
- c) Klauzula EIB 41 (rozliczenia składek),
- d) Klauzula EIB 42 (warunków i taryf),
- e) Klauzula EIB 43 (terminu wykonania zobowiązań),
- f) Klauzula EIB 45 (ratałna),
- g) Klauzula EIB 61A (zgłaszania szkód),
- h) Klauzula ograniczenia odpowiedzialności
- i) Klauzula kopii dokumentów

### 4. Franszyza redukcyjna i integralna

Zamawiający dopuszcza przedstawienie propozycji ubezpieczenia z zastosowaniem wyłącznie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500 PLN

Treść klauzul znajduje się w pkt III załącznika nr 1 do SIWZ.

## D. OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

### WARUNKI, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ OFERTY

#### 1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

Ubezpieczeniem OC jest objęta odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Warunki ubezpieczenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. nr 293 poz. 1729).

#### 2. Suma gwarancyjna

Równowartość w złotych kwoty 100 000 euro na jedno zdarzenie i 500 000 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Treść klauzul znajduje się w pkt III załącznika nr 1 do SIWZ.

## E. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

### WARUNKI, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ OFERTY

#### 1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa Ubezpieczonego za szkody na osobie i w mieniu wyrządzone osobom trzecim w związku z posiadaniem mienia i prowadzoną przez Ubezpieczonego działalnością **pozamedyczną**, które ujawniły się w okresie ubezpieczenia, niezależnie od czasu zgłoszenia roszczeń, jednak w terminie ustawowo określonym (trigger loss occurrence).

Udzielana w ramach ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ochrona ubezpieczeniowa w odniesieniu do szkód majątkowych obejmuje straty, które poszkodowany poniósł (damnum emergens) oraz korzyści, które mógłby osiągnąć, gdyby mu szkody nie wyrządzone (lucrum cessans). W odniesieniu do szkód na osobie ochroną objęty jest również obowiązek zapłaty zadośćuczynienia.

Zakres ubezpieczenia nie obejmuje czystych strat finansowych.

Zakres terytorialny ubezpieczenia: Polska.

## 2. Ryzyka dodatkowe objęte ubezpieczeniem/podlimity odpowiedzialności

Szpital wymaga, aby umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pokrywała także całość niżej wymienionych szkód:

	limit sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia w PLN
powstałych w związku z prowadzeniem kuchni/stołówki	100 000
powstałych w mieniu, z którego ubezpieczony korzysta z tytułu umowy najmu, leasingu, użyczenia lub innych rodzajów umów	100 000
będących następstwem wypadków przy pracy i wyrządzonych pracownikom ubezpieczonego w związku z wykonywaniem przez nich pracy na jego rzecz, niezależnie od podstawy zatrudnienia	100 000
powstałych w związku z posiadaniem, eksploatacją lub konserwowaniem urządzeń wodno-kanalizacyjnych i co,	100 000

## 3. Suma gwarancyjna

100 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

## 4. Franszyzy, udział własny

Udział własny 5% wysokości odszkodowania (tylko dla szkód osobowych)

## 5. Klauzule dodatkowe

Do umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe:

- a) Klauzula EIB 41 (rozliczenia składek),
- b) Klauzula EIB 43 (terminu wykonania zobowiązań),
- c) Klauzula EIB 45 (ratałna),
- d) Klauzula EIB 61 A (zgłaszania szkód),
- e) Klauzula obowiązku informacyjnego,
- f) Klauzula rozszerzenia zakresu o szkody powstałe w mieniu, z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy,
- g) Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone pracownikom, powstałe w następstwie wypadków przy pracy,

## III. KLAUZULE DODATKOWE

### KLAUZULA EIB 01B /KLAUZULA REPREZENTANTÓW/

Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:

Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa wyłącznie przez Ubezpieczającego. Za Ubezpieczającego rozumie się wyłącznie Dyrektora Zakładu Opieki Zdrowotnej. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek niniejsze postanowienia stosuje się odpowiednio do Ubezpieczonego.

### KLAUZULA PRZEPIĘCIOWA

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:

Ochroną ubezpieczeniową objęte zostają szkody powstałe wskutek wszelkich przepięć, w tym również wskutek wyładowania atmosferycznego. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej regulowanego niniejszą klauzulą wyłączone są szkody w urządzeniach przeciwprzepięciowych polegające na ich uszkodzeniu wskutek prawidłowego zadziałania (np. przepalenie wkładek topikowych, bezpieczniki, wyłączniki).

Limit odpowiedzialności 100 000 PLN.

Zastosowane limity odpowiedzialności nie mają zastosowania do ryzyk, które w myśl zapisów OWU nie są limitowane.

### KLAUZULA DEWASTACJI / WANDALIZMU

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:

Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek dewastacji/wandalizmu, za które uważa się rozmyślne zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia, spowodowane przez osoby trzecie. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy obiektów opuszczonych i niewykorzystywanych przez okres dłuższy niż 30 dni.

Limit odpowiedzialności: 10 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, z podlimitem: 2 000,00 PLN dla szkód powstałych wskutek pomalowania (w tym graffiti).

**KLAUZULA EIB 09**  
**/KLAUZULA SZKÓD WODOCIĄGOWYCH/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:

1. Zakres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej rozszerza się o ryzyko szkód wodociągowych.
2. Szkody wodociągowe polegające na zalaniu przez wydostawanie się wody i innych cieczy, gazów lub pary z urządzeń wodnokanalizacyjnych lub technologicznych obejmują w szczególności szkody powstałe wskutek:
  - 1) niezamierzonego i niekontrolowanego wydobywania się wody, innych cieczy, gazów lub pary z przewodów i urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania lub innych urządzeń technologicznych,
  - 2) cofnięcia się ścieków z sieci kanalizacyjnej,
  - 3) samoczynnego uruchomienia się instalacji tryskaczowych/zraszaczowych z innych przyczyn niż pożar,
  - 4) pozostawienia otwartych kranów lub innych zaworów,
  - 5) zamarznięcia i/lub pęknięcia rur, instalacji, klimatyzacji, umywalk, toalet, kranów, a także elementów tych lub podobnych przedmiotów.
3. Ryzyko szkód wodociągowych obejmuje dodatkowo szkody w samych przewodach i urządzeniach wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania lub innych urządzeniach technologicznych (w tym również znajdujących się na zewnątrz budynków), w tym spowodowanych przez zamarznięcia lub pęknięcia, oraz koszty poszukiwania awarii/wycieku.

Dodatkowy limit odpowiedzialności dla szkód, o których mowa w niniejszym punkcie wynosi 100 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia.

Zastosowane limity odpowiedzialności nie mają zastosowania do ryzyk, które w myśl zapisów OWU nie są limitowane.

**KLAUZULA AKTÓW TERRORYZMU**

1. Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że do zakresu ochrony ubezpieczeniowej włącza się szkody powstałe w ubezpieczonym mieniu w wyniku zdarzeń losowych objętych ochroną ubezpieczeniową oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z tymi zdarzeniami, będącymi bezpośrednim następstwem aktów terroryzmu.
2. Przez akty terroryzmu rozumie się wszelkiego rodzaju działanie mające na celu wprowadzenie chaosu, zastraszenie ludności lub dezorganizację życia publicznego dla osiągnięcia określonych skutków ekonomicznych, politycznych, religijnych, ideologicznych, socjalnych lub społecznych.
3. Z zakresu ochrony wyłączone są szkody spowodowane uwolnieniem lub wystawieniem na działanie substancji toksycznych, chemicznych lub biologicznych, jak również wszelkie szkody spowodowane atakiem elektronicznym, włączając w to włamania komputerowe lub wprowadzenie jakiegokolwiek formy wirusa komputerowego.
4. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 100.000,00 PLN.
5. Franszyza redukcyjna: 10% wysokości szkody, nie mniej niż 5.000,00 PLN.

**KLAUZULA KOSZTÓW EWAKUACJI**

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że:

pod warunkiem rozszerzenia zakresu ochrony o ryzyko aktów terroryzmu na podstawie „Klauzuli ubezpieczenia aktów terroryzmu”, Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową koszty ewakuacji pacjentów oraz sprzętu medycznego, poniesione w wyniku zagrożenia aktem terroryzmu w rozumieniu ww. Klauzuli, pod warunkiem, iż niebezpieczeństwo to będzie wydawało się realne.

Za koszty ewakuacji uważa się poniesione i udokumentowane koszty związane z:

- 1) transportem pacjentów,
- 2) transportem sprzętu medycznego,
- 3) magazynowaniem/przechowywaniem sprzętu medycznego w czasie koniecznym dla czynności ewakuacyjnych,
- 4) dozorem sprzętu medycznego przez wyspecjalizowane podmioty,
- 5) pobytem ewakuowanych pacjentów w zastępczych placówkach w okresie do jednej doby licząc od momentu zakwaterowania, z zastrzeżeniem, iż koszty pobytu jednego pacjenta nie mogą przekroczyć 100 PLN za dobę.

Ubezpieczyciel pokrywa powyższe koszty wyłącznie w sytuacji, gdy ewakuacja przeprowadzona została na polecenie Policji, Straży Pożarnej lub Straży Miejskiej oraz odbywała się pod kierunkiem lub w obecności ww. służb, a także koszty każdej ewakuacji związanej z potencjalnym i/lub faktycznym zagrożeniem, poleconej przez uprawnione do tego instytucje lub osoby. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia wynosi 30 000,00 PLN.

**KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO UBEZPIECZENIA NOWEGO MIENIA**  
**(Automatyczne ubezpieczenie nowych inwestycji, klauzula inwestycyjna)**

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że:
  - a) nowo nabyte środki trwałe spełniające warunki objęcia ubezpieczeniem zgodnie z umową ubezpieczenia,
  - b) wzrost wartości przedmiotu ubezpieczenia stanowiącego środki trwałe - wskutek dokonanych inwestycji,zostają objęte automatyczną ochroną ubezpieczeniową w zakresie i na zasadach określonych w umowie ubezpieczenia, od chwili objęcia ich w posiadanie przez Ubezpieczonego a w przypadku wzrostu środków trwałych w skutek dokonanych inwestycji od chwili ukończenia prac modernizacyjnych (inwestycji). Automatyczna ochrona ubezpieczeniowa odnosi się wyłącznie do miejsc ubezpieczenia wskazanych w umowie ubezpieczenia. Objęcie w posiadanie nowych środków trwałych przez Ubezpieczonego lub wzrost wartości środków trwałych powinno być potwierdzone dokumentem np. fakturą zakupu lub protokołem zdawczo – odbiorczym. Ochroną ubezpieczeniową

nie jest objęte mienie podczas załadunku, transportu, rozładunku oraz prac budowlano-montażowych (w tym prób i testów).

2. Ubezpieczający lub Ubezpieczony zobowiązany jest zgłosić zwiększenie sumy ubezpieczenia w terminie do 20 dni po zakończeniu każdego półrocznego okresu ubezpieczenia.
3. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela w stosunku do automatycznie ubezpieczonego na mocy niniejszej klauzuli mienia ograniczona jest do wysokości 1 000 000, 00 PLN.
4. Nowo nabyte środki trwałe oraz inwestycje, których łączna suma ubezpieczenia przekracza przyjęty w klauzuli limit, mogą być ubezpieczone na zasadach określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia.
5. Dopłata składki wynikającej z rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej następuje na następujących zasadach: Ubezpieczający jest zobowiązany zapłacić składkę za okres świadczonej ochrony ubezpieczeniowej w terminie 30 dni po zakończeniu każdego półrocznego okresu ubezpieczenia. Składka będzie naliczona od wzrostu sumy ubezpieczenia w danym okresie (półrocznym, rocznym) i 50% wysokości stawki rocznej.

#### **KLAUZULA EIB 13 A**

##### **/KLAUZULA PRZEDMIOTU UBEZPIECZENIA/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:

Ochroną ubezpieczeniową objęte są wszystkie środki trwałe, niskocenne środki trwałe oraz środki obrotowe stanowiące własność Ubezpieczonego lub będące w jego posiadaniu na podstawie tytułu prawnego.

#### **KLAUZULA UBEZPIECZENIA DROBNYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że:

zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody powstałe w związku z prowadzeniem w miejscu ubezpieczenia:

- a) prac ziemnych
- b) robót budowlanych, na które zgodnie z prawem budowlanym wymagane jest pozwolenie na budowę oraz z zastrzeżeniem, że ich realizacja nie wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej budynku/budowli lub konstrukcji dachu,

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ryzyka wskazane w umowie ubezpieczenia i udzielana jest dla:

- a) mienia będącego przedmiotem robót budowlanych – do limitu 100 000 PLN. na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.
- b) w pozostałym mieniu stanowiącym przedmiot ubezpieczenia – do pełnej sumy ubezpieczenia.

Franszyza reducyjna: 2 000 PLN. w każdej szkodzie.

#### **KLAUZULA EIB 19**

##### **/KLAUZULA ODTWORZENIA DOKUMENTACJI/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:

Ubezpieczyciel zobowiązuje się pokryć wszelkie koszty związane z odtworzeniem, oczyszczeniem, osuszeniem, odgrzybieniem itp. dokumentacji produkcyjnej, finansowej bądź archiwalnej (w tym także koszty odtworzenia nośników, na których dokumentacja była zawarta), która została zniszczona, uszkodzona bądź utracona na skutek zdarzenia objętego zakresem ubezpieczenia

Dodatkowy limit odpowiedzialności 50 000 PLN.

Zastosowane limity odpowiedzialności nie mają zastosowania do ryzyk, które w myśl zapisów OWU nie są limitowane.

#### **KLAUZULA MIEJSCA UBEZPIECZENIA**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:

Ubezpieczyciel udziela automatycznej ochrony dla mienia w nienazwanych miejscach ubezpieczenia na terenie RP z limitem 20 000,00 PLN. na jedno zdarzenie i 100 000,00 PLN. na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Warunkiem udzielenia takiej ochrony jest posiadanie przez każde takie miejsce ubezpieczenia, co najmniej minimalnych zabezpieczeń ppoż. i antywłamaniowych, jakie istnieją w miejscach ubezpieczenia znanych już Ubezpieczycielowi. Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są lokalizacje na terenach zalewowych.

#### **/KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO POKRYCIA KONSUMPCJI SUMY UBEZPIECZENIA/**

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że w razie redukcji po wypłacie odszkodowania sumy ubezpieczenia ustalonej w systemie na pierwsze ryzyko lub limitu odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia wskazanego w umowie ubezpieczenia ubezpieczyciel automatycznie odtworzy taką sumę ubezpieczenia lub limit odpowiedzialności do pierwotnej wysokości. Ubezpieczający zobowiązany będzie do dopłaty stosownej składki, wynikającej z automatycznego odtworzenia sumy ubezpieczenia w terminach i na zasadach ustalonych w umowie ubezpieczenia.

Ustala się łączny limit dla automatycznego odtworzenia w okresie ubezpieczenia w wysokości jednokrotności przyjętych sum ubezpieczenia na pierwsze ryzyko lub limitów odpowiedzialności.

W przypadku wyczerpania ww. limitu zastosowanie będą miały postanowienia zgodne z ogólnymi warunkami ubezpieczenia.

**KLAUZULA EIB 41**  
**/KLAUZULA ROZLICZENIA SKŁADEK/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:  
Wszelkie płatności powstałe na tle niniejszej umowy ubezpieczenia (wynikające w szczególności z konieczności dopłaty składek, zwrotu składek oraz innych rozliczeń) dokonywane będą w systemie pro rata za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej.

**KLAUZULA WARUNKÓW I TARYF**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:  
w przypadku doubezpieczenia, uzupełniania lub podwyższania sumy ubezpieczenia lub limitu odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia, zastosowanie mieć będą warunki umowy oraz stawki ubezpieczeniowe obowiązujące w umowie ubezpieczenia w dniu dokonywania zmiany. Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadku uregulowanego w art. 816 kodeksu cywilnego.

**KLAUZULA EIB 43**  
**/KLAUZULA TERMINU WYKONANIA ZOBOWIĄZAŃ/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:  
We wzajemnych rozliczeniach wynikających z niniejszej umowy, termin płatności uważa się za zachowany, jeżeli obciążenie rachunku bankowego dłużnika na rzecz wierzyciela nastąpiło najpóźniej w ostatnim dniu terminu, pod warunkiem, że na rachunku dłużnika znajdowała się wystarczająca dla wykonania operacji ilość środków pieniężnych.

**/KLAUZULA RATALNA/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:  
W przypadku rozłożenia płatności składki na raty, z chwilą uznania przez Ubezpieczyciela roszczenia z tytułu szkody objętej ubezpieczeniem, Ubezpieczający nie może zostać zobowiązany do natychmiastowego uregulowania pozostałej do zapłacenia części składki. Jednocześnie z wypłacanego odszkodowania nie zostanie potrącona kwota odpowiadająca wysokości nieopłaconych jeszcze rat składki (raty niewymagalne), które płatne będą zgodnie z harmonogramem określonym w umowie ubezpieczenia. Wyżej wymieniona klauzula nie ma zastosowania do szkód całkowitych.

**KLAUZULA EIB 61A**  
**/KLAUZULA ZGŁASZANIA SZKÓD/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:  
Ubezpieczający zobowiązany jest, niezwłocznie, nie później jednak niż 3 dni od daty powstania szkody lub powzięcia o niej wiadomości zawiadomić Ubezpieczyciela o szkodzie.  
Ubezpieczający ma obowiązek pozostawić bez zmian miejsce szkody do czasu przybycia przedstawiciela Ubezpieczyciela, chyba, że zmiana jest niezbędna w celu zabezpieczenia mienia pozostałego po szkodzie, zmniejszenia szkody lub gdy grozi to zatrzymaniem procesu produkcyjnego lub zakłóceniem pracy przedsiębiorstwa; Ubezpieczyciel nie może się powoływać na to postanowienie, jeżeli nie dokonał oględzin w terminie 5 dni od daty zawiadomienia go o szkodzie. Ubezpieczający może wcześniej przystąpić do usunięcia szkody za zgodą Ubezpieczyciela.  
Jeżeli koniec terminu obliczonego zgodnie z powyższymi zasadami przypada w sobotę lub w dzień ustawowo wolny od pracy, przedłuża się on do pierwszego dnia roboczego jaki następuje po tym dniu.

**/KLAUZULA OGRANICZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:  
W przypadku jakiegokolwiek naruszenia przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego przypisanych mu obowiązków określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia Ubezpieczyciel ma prawo do odmowy wypłaty odszkodowania w części lub całości, pod warunkiem, że bezpośrednio w wyniku naruszenia:

- doszło do powstania szkody;
- doszło do zwiększenia się rozmiarów szkody;
- uniemożliwiono ubezpieczycielowi przeprowadzenie działań mających na celu ustalenie przyczyny i rozmiarów szkody.

**/KLAUZULA KOPII DOKUMENTÓW/**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:  
Ubezpieczyciel uzna za wystarczające w procesie likwidacji szkody kopie wszelkich wymaganych dokumentów, do dostarczenia których zobowiązany jest Ubezpieczający/Ubezpieczony, pod warunkiem potwierdzenia ich za zgodność z oryginałem przez osoby do tego uprawnione.

**KLAUZULA ROZSZERZENIA ZAKRESU O SZKODY POWSTAŁE W MIENIU, Z KTÓRYCH UBEZPIECZONY KORZYSTAŁ NA PODSTAWIE UMOWY NAJMU, DZIERŻAWY, UŻYTKOWANIA, LEASINGU LUB INNEJ PODOBNEJ FORMY KORZYSTANIA Z CUDZEJ RZECZY.**

*Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o:*

odpowiedzialność cywilną za szkody rzeczowe w mieniu, z którego ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy.

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód:

- w pojazdach
- w gruntach,
- wynikłych z normalnego zużycia mienia,
- polegających na utracie rzeczy ruchomych z innych przyczyn niż zniszczenie lub uszkodzenie

Za rozszerzenie zakresu ubezpieczenia w sposób określony w pkt 1 ubezpieczony zapłaci dodatkową składkę w wysokości określonej w umowie.

Podlimit 70 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w ramach sumy gwarancyjnej.

**KLAUZULA ROZSZERZENIA ZAKRESU UBEZPIECZENIA O SZKODY WYRZĄDZONE PRACOWNIKOM, POWSTAŁE W NASTĘPSTWIE WYPADKÓW PRZY PRACY**

*Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o:*

szkody obciążające ubezpieczonego, gdy w okresie trwania umowy ubezpieczenia w związku z prowadzeniem działalności oraz posiadaniem mienia używanego w tej działalności, określonymi w umowie ubezpieczenia, zaistnieją wypadki przy pracy, w następstwie których ubezpieczony zobowiązany jest do naprawienia szkód rzeczowych lub na osobie poniesionych przez jego pracowników Ubezpieczyciel wypłaca świadczenie w wysokości różnicy między odszkodowaniem przysługującym pracownikowi na podstawie przepisów prawa cywilnego a kwotą świadczenia należnego z ubezpieczenia społecznego na podstawie Ustawy o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód:

- powstałych w pojazdach mechanicznych posiadanych przez pracowników,
- będących następstwem choroby zawodowej.

W umowie ubezpieczenia ustala się podlimit 100 000 PLN w ramach sumy gwarancyjną dla ryzyka określonego w niniejszej klauzuli.

**Załącznik nr 2 do SIWZ Formularz Oferty (..... stron)**

**FORMULARZ OFERTY**

Oznaczenie wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę

--

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych w Gdańsku  
80-219 Gdańsk, Aleja Zwycięstwa 30**

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pn. „*Ubezpieczenie Mienia I Odpowiedzialności Cywilnej ZOZ dla Szkół Wyższych w Gdańsku*”, na okres od 01.02.2012 r. do 31.01.2013 r. proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) i określoną w części szczegółowej Formularza Oferty.

W przypadku wybrania naszej oferty umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w SIWZ dla poszczególnych ubezpieczeń.

Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni od momentu upływu terminu do składania ofert.

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza

## FORMULARZ OFERTY

### CZĘŚĆ A - WYKONAWCA

Szczegółowe oznaczenie wykonawcy/ów

Pełna nazwa wykonawcy/ów z podaniem adresu

--

Lider konsorcjum (dotyczy wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

--

Kontakt tel./fax./ e- mail

--

Osoba kontaktowa ze strony wykonawcy tel./fax./ e-mail, stanowisko służbowe

--

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

CZEŚĆ B – ZAKRES OFERTY

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia na:

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
2. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
3. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
4. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

CZEŚĆ C – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia obejmuje okres od 01.02.2012 r. do 31.01.2012 r.

CZEŚĆ D – TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci 4 rat płatnych zgodnie z harmonogramem określonym w SIWZ.

CZEŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Łączna cena realizacji zamówienia w całym okresie ubezpieczenia za:

- a) ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
- b) ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku
- c) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- d) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

stanowi sumę kwot określonych:

- a) w pkt. 2 Załącznika nr 1 do Formularza Oferty,
- b) w pkt. 2 Załącznika nr 2 do Formularza Oferty,
- c) w pkt. 2 Załącznika nr 3 do Formularza Oferty,
- d) w pkt. 2 Załącznika nr 4 do Formularza Oferty

i wynosi:

..... PLN.....gr.
-------------------

słownie:

..... złotych.....groszy

## CZĘŚĆ F – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

Załącznik nr 1	Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych;
Załącznik nr 2	Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku;
Załącznik nr 3	Informacje dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
Załącznik nr 4	Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej;
Załącznik nr 5	Oświadczenie w trybie art. 22 Ustawy prawo zamówień publicznych (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ);
Załącznik nr 6	Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ);
Załącznik nr 7	Aktualny odpis z właściwego rejestru np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
Załącznik nr 8	Kopia zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, lub gdy na podstawie odrębnych przepisów zezwolenie nie jest wymagane, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej;
Załącznik nr 9	Oryginał lub poświadczona przez Notariusza za zgodność z oryginałem kopia dokumentów, z których wynika umocowanie do występowania w imieniu i na rzecz Wykonawcy;
Załącznik nr 10 i dalsze	Ogólne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń;
Załącznik nr 11 i dalsze	.....

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....  
.....  
.....

**2. Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	<b>Suma ubezpieczenia w PLN.</b>	<b>Stawka</b>	<b>Składka w PLN.</b>
Grupa 3-8 KŚT	885 000,00		
Niskowartościowe środki trwałe	100 000,00		
Środki obrotowe (w tym książki)	50 000,00		
		<b>Razem</b>	

Składka za okres realizacji zamówienia (01.02.2012 r. – 31.01.2013 r.) wynosi

.....PLN.....gr.
------------------

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....  
.....  
.....

**2. Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	<b>Suma ubezpieczenia w PLN.</b>	<b>Stawka</b>	<b>Składka w PLN.</b>
Urządzenia, wyposażenie	5 000,00		
Niskowartościowe środki trwałe	5 000,00		
Środki obrotowe (w tym książki)	5 000,00		

Składka za okres realizacji zamówienia (01.02.2012 r. – 31.01.2013 r.) wynosi

.....PLN.....gr.
------------------

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3**  
**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia i warunki ubezpieczenia:**

Art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112, poz. 654);  
Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. nr 293 poz. 1729).

**2. Suma gwarancyjna, składka:**

Równowartość w złotych kwoty 100 000, 00 euro na jedno zdarzenie i 500 000, 00 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Składka za okres realizacji zamówienia (01.02.2012 r. – 31.01.2013 r.) wynosi

.....PLN.....gr.
------------------

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 4**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....  
.....  
.....

**2. Suma gwarancyjna. Składka za ubezpieczenie:**

Suma gwarancyjna wynosi 100 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie rozliczeniowym z uwzględnieniem limitów wskazanych w punkcie E.2 Załącznika nr 1 do SIWZ.

Składka za okres realizacji zamówienia (01.02.2012 r. – 31.01.2013 r.) wynosi

.....PLN.....gr
-----------------

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**Załącznik nr 3. do SIWZ Wzór Pełnomocnictwa**

**Pełnomocnictwo**

Niniejszym.....

(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)

udziela

.....  
.....  
(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania ..... (nazwa (firma) mocodawcy)  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. .... ogłoszonego w  
Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr .....

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu/do reprezentowania  
w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego\*, a w szczególności do:  
składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem  
dokumentów i innych czynności w postępowaniu, złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia/nie uprawnia\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.....\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....  
(podpisy i pieczętki osób uprawnionych lub umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)

---

\* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej

\*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo

## Załącznik nr 4 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy/ów

### OŚWIADCZENIE

(zgodnie z art. 26 ust. 2a w zw. z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.) .

My niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców)  
(w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)  
i dokładne adresy wszystkich podmiotów)

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tj.
  - a) *jesteśmy uprawnieni do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów,*
  - b) *prowadzimy działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 roku Nr 124, poz. 1151), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia,*
2. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.: jesteśmy w stanie zapewnić bieżącą obsługę, szybką reakcję w przypadku zaistnienia szkody i sprawną jej likwidację oraz dysponujemy odpowiednim zapleczem personalnym w postaci co najmniej jednego likwidatora szkód majątkowych.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia, tj.:
  - a) *posiadamy, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.09.2011 roku wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100 % , ,*
  - b) *posiadamy, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.09.2011 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.*

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy/ów o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców)  
(w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)  
i dokładne adresy wszystkich podmiotów)

OŚWIADCZAMY, ŻE:

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)