

Wrocław, dnia 26-01-2012 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
POSTĘPOWANIA W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI PONIŻEJ KWOT OKREŚLONYCH W PRZEPISACH
WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY Z DNIA
29.01.2004 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DZ.U. Z 2010 R.
NR 113, POZ. 759 Z PÓŹN. ZM.)
NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU
SIWZ Nr 05/PACJENCI/2012**

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwaną w dalszej części „ustawą”.

Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers Sp. z o.o. ogłasza przetarg nieograniczony na niżej opisane zamówienie publiczne:

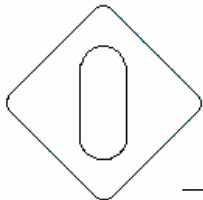
CPV: 66.51.00.00-8

I. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Zamawiający:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu
Adres siedziby (dyrekcji): Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwolen
NIP: 811-15-22-059
REGON: 670204896
PKD: 8621 Z

Zamówienie zostało podzielone na następujące części (pakiety). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę pakietów.



Przedmiotem postępowania jest:

PAKIET I

1. Ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych

PAKIET II

1. Ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych – nadwyżka

PAKIET III

1. Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją

PAKIET I

1. UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 Nr 52, poz. 417), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

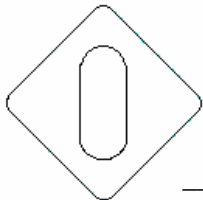
Franszyza redukcyjna: brak

PAKIET II

1. UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH – NADWYŻKA

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654) i określone w ustawie z dnia 06



listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 Nr 52, poz. 417), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Ubezpieczenie będzie miało zastosowanie w przypadku, gdy ulegnie wyczerpaniu suma ubezpieczenia w odniesieniu do wszystkich zdarzeń medycznych objętych ochroną ubezpieczeniową w obowiązkowym ubezpieczeniu na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych, którego podstawą zawarcia jest art. 17 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2011 r. Nr 112 poz. 654).

Suma ubezpieczenia: 200 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

PAKIET III

1. UBEZPIECZENIE KOSZTÓW POSTĘPOWANIA PRZED WOJEWÓDZKĄ KOMISJĄ

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje koszty postępowania przed wojewódzką komisją, które zgodnie z art. 67l ust. 3 pkt. 2 UOPP poniesie podmiot leczniczy prowadzący Szpital w przypadku orzeczenia o zdarzeniu medycznym.

Zgodnie z art. 67l ust. 5 UOPP koszty postępowania przed wojewódzką komisją stanowią:

- opłata, o której mowa w art. 67d ust. 3 UOPP,
- zwrot kosztów podróży i noclegu oraz utraconych zarobków lub dochodów osób wezwanych przez wojewódzką komisję,
- wynagrodzenie za sporządzenie opinii.

Suma ubezpieczenia: 10 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

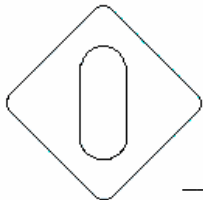
Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

Podmiot leczniczy
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
ma kontrakt z publicznym zakładem opieki zdrowotnej
komercyjnie udziela świadczeń medycznych



	Wartość kontraktu w zł
Oddział Medycyny Paliatywnej	762.850 zł
Oddział Chorób Wewnętrznych	2.840.190 zł
Izba Przyjęć	1.070.545 zł
Łącznie	4.673.585 zł

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo zamknięte	1925

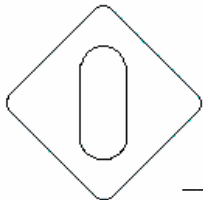
Oddział	Łączna liczba lekarzy	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba pielęgniarek	Liczba łóżek
Oddział Medycyny Paliatywnej	2	0	10	10
Oddział Chorób Wewnętrznych	9	4	22	35
Izba Przyjęć	9	4	7	0

Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:

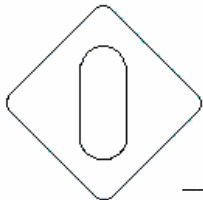
Opieka lekarska podczas dyżurów pełniona jest przez lekarzy kontraktowych, zatrudnionych na umowę o pracę oraz umowę zlecenie.

OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE
1	W podmiocie leczniczym działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	X	
2	W podmiocie leczniczym rejestrowane są zakażenia szpitalne		
		wszystkie	X
		wybiórczo	X
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych		
		krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)	X
		gronkowca	X
		innych	X
4	Podmiot leczniczy zgłasza do Sanepidu zakażenia szpitalne/choroby zakaźne		
		wszystkie	X
		krwiopochodne	X
5	Podmiot leczniczy posiada centralną sterylizatornię		X
6	W podmiocie leczniczym używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące		X



	powietrze		
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji	X	
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:		
	wskaźniki fizyczne	X	
	wydruk komputerowy		X
	testy Bowie-Dicka		X
	testy paskowe	X	
	testy zintegrowane		X
	testy biologiczne	X	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji		X
10	Inne opakowania używane do sterylizacji	X	
	puszki kontenerowe		X
	rękawy papierowo – foliowe	X	
	inne	X	
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:		
	dozownikach	X	
	kostkach		X
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach	X	
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom		
	szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		X
	systematycznie	X	
14	W podmiocie leczniczym opracowane są następujące procedury postępowania		
	mycia i dezynfekcji rąk w czasie pobierania krwi	X	
	przy wykonywaniu iniekcji	X	
	podczas dezynfekcji	X	
	podczas sterylizacji	X	
	ze sprzętem endoskopowym	X	
	z zużytym sprzętem jednorazowym	X	
	ze skażonym mat. biologicznym	X	
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane	X	
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie	X	
17	Podmiot leczniczy posiada myjnię do endoskopów		
	półautomatyczną		X
	automatyczną	X	
	sterylizator		X
18	Cały personel narażony na zakażenie WZW jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Leczniczym)	X	



Zakres świadczonych usług medycznych
Lecznictwo zamknięte
Zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy
Zakład opieki paliatywno – hospicyjnej
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Zespoły wyjazdowe - 2

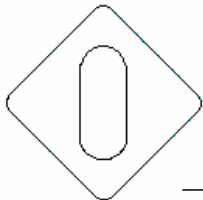
II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dla zadań Pakietu I, II i III

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres 12 miesięcy.
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „*informacji o sposobie zawarcia umowy*” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**
 - 2) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w Ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 ze zm.)
 - 3) posiadania wiedzy i doświadczenia
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.
 - 4) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.
 - 5) sytuacji ekonomicznej i finansowej



Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

- 2. Wykonawcy zobowiązani są również udokumentować, iż nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.**

Sprawdzenie spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia/nie spełnia.

IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DODATKOWE DOKUMENTY

- 1. Oświadczenia lub dokumenty, które przedstawiają Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu**

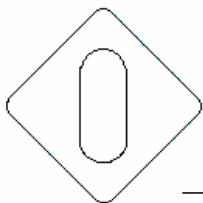
- 1) Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 ze zm.)
- 2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik Nr 7 do SIWZ

- 2. Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawcy przedstawiają w celu potwierdzenia, że nie zachodzą w stosunku do nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 ustawy, skutkujące wykluczeniem z postępowania**

- 1) 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
- 2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik Nr 8 do SIWZ

- 3. Dodatkowe dokumenty, które należy dołączyć do oferty**

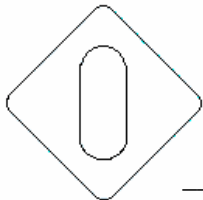
- 1) Formularz oferty (na jeden lub dowolną liczbę pakietów) – Załącznik Nr 1 i/lub Załącznik Nr 2 i/lub Załącznikiem Nr 3 do SIWZ
- 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk
- 3) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę

**4. Wykonawcy występujący wspólnie w rozumieniu art. 23 ustawy**

- 1) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.
Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.
- 2) Oferta składana przez Wykonawców występujących wspólnie zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w SIWZ w rozdziale V z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w rozdziale V ust. 2 stanowiące o braku podstaw do wykluczenia składane są przez każdego z uczestników konsorcjum osobno. Dopuszcza się, by oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – SIWZ rozdział V ust. 1 pkt 2 złożył ustanowiony pełnomocnik/lider w imieniu wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.
- 3) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 4) Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.
- 5) Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Kodeksu cywilnego.

6. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium**Rzeczypospolitej Polskiej**

- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w SIWZ w rozdziale V ust. 2 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.
- 2) Dokumenty, o których mowa w pkt 1 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przez notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Postanowienia pkt. 2 stosuje się odpowiednio.
- 4) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub



miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

7. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

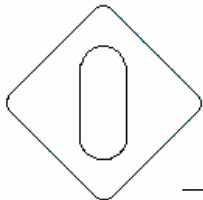
- 1) Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, Zamawiający nie będzie zobowiązany do dopłaty ewentualnej składki w celu zrównoważenia ujemnego wyniku towarzystwa.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Kserokopie lub odpisy złożone w ofercie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oferta winna być napisana w języku polskim i winna mieć datę sporządzenia.
2. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane.
3. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie:

**Przetarg - ubezpieczenie dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej w Zwoleniu
Nie otwierać przed 08-02-2012 r. godz. 13:15**

4. Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres składającego – wykonawcy.
5. Każdy Wykonawca przedłoży tylko jedną ofertę, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania jego spraw. Wykonawca, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostanie wykluczony z postępowania.
6. Upoważnienie do podpisywania oferty winno być dołączone do niej, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany powinny być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania firmy.
8. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia powinna być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
9. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zobowiązań umowy.
10. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
11. Oferta musi być podpisana przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:
 - a) W przypadku składania dokumentów w formie kopii, muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy lub osoby wymienione w pkt. c),
 - b) Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),
 - c) W przypadku podpisywania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, przez osoby nie wymienione w dokumencie



rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, adwokata, radcę prawnego lub osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.

12. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczonym za zgodność z tekstem oryginalnym przez Wykonawcę.

Składana oferta musi zawierać:

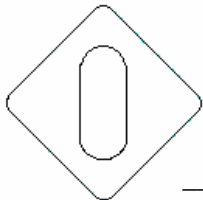
1. Właściwie wypełniony i podpisany formularz oferty, będący Załącznikiem Nr 1 i/lub Załącznikiem Nr 2 i/lub Załącznikiem Nr 3 do SIWZ
2. Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 ze zm.)
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik Nr 7 do SIWZ
4. 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
5. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik Nr 8 do SIWZ
6. Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę
7. Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk

VI. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Oferty należy składać do dnia 08-02-2012 r., do godz. 13:00 na adres:

**Supra Brokers sp. z o.o.
53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10**

2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie 13:15. Następnie odbędzie się badanie i ocena ofert.
3. Wykonawca, który złożył ofertę może ją zmienić lub wycofać przed upływem terminu składania ofert.
4. Zmiany albo wycofanie oferty dokonywane przez Wykonawcę przed upływem terminu do składania ofert są skuteczne. Wycofanie lub zmiany winny być oznakowane na kopercie „Zmiana” lub „Wycofanie”.
5. Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone bez ich otwierania
6. Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.



VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW I WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Zamawiający dopuszcza przekazywanie informacji i oświadczeń lub dokumentów za pomocą poczty elektronicznej na adres: centrala@suprabrokers.pl lub faksem pod numerem 71 77 70 455.
2. Każdy uczestnik postępowania jest zobowiązany do przesłania oryginałów oświadczeń lub dokumentów dostarczonych faksem lub pocztą elektroniczną niezwłocznie na żądanie każdej ze stron.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z wykonawcami jest broker ubezpieczeniowy Marcin Forys pod nr tel. 71 77 70 425 lub 501 359 101

VIII. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM

IX. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY

W niniejszym postępowaniu Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania. Szczegółowe przepisy dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w art.179 –198g ustawy Prawo zamówień publicznych.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy. Prawo zamówień publicznych oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

X. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

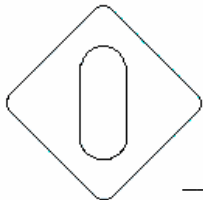
PAKIET I, II i III:

Jedynym kryterium wyboru jest cena - 100 %

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna ilość punktów wynosi 100.

Oferta o najkorzystniejszej (najniższej) cenie brutto uzyska 100 pkt. Pozostałe ceny obliczone dla badanych ofert zostaną porównane z ofertą o najkorzystniejszej (najniższej) cenie, i uzyskają odpowiednią ilość punktów zgodnie z poniższym wzorem:

$$\text{ilość punktów (C)} = \frac{\text{najniższa zaofferowana cena} \times 100}{\text{cena badanej oferty}}$$



XI. ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

1. jest niezgodna z ustawą Prawo zamówień publicznych,
2. jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny,
7. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,
8. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich wykonawców o odrzuceniu ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Ofertę wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

XII. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH, GDZIE CZĘŚĆ 1 STANOWI PAKIET I, CZĘŚĆ 2 PAKIET II, A CZĘŚĆ 3 STANOWI PAKIET III

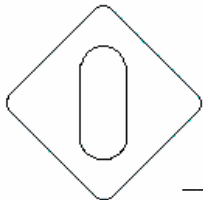
XIII. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH

XIV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

XV. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

XVI. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY



XVII. TRYB OGŁOSZENIA WYNIKÓW PRZETARGU I ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, dla każdego z pakietów, z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia (za pośrednictwem reprezentującego go brokera) Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

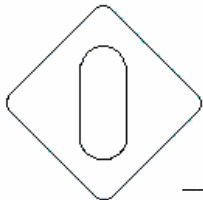
XVIII. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

XIX. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE PRZEPROWADZANIA AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

XX. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

XXI. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI DOKONANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY

XXII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 4,5,6.



XXIII. ZAŁĄCZNIKI

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1	Formularz oferty dla zadań Pakietu I
Załącznik Nr 2	Formularz oferty dla zadań Pakietu II
Załącznik Nr 3	Formularz oferty dla zadań Pakietu III
Załącznik Nr 4	Umowa generalna dla zadań Pakietu I
Załącznik Nr 5	Umowa generalna dla zadań Pakietu II
Załącznik Nr 6	Umowa generalna dla zadań Pakietu III
Załącznik Nr 7	Oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
Załącznik Nr 8	Oświadczenie w trybie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Marcin Foryś
Wiceprezes Zarządu

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU**

PAKIET I

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 12 m-cy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukcyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy
1	Ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak	

3. Suma ubezpieczenia zgodnie z SIWZ

4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty.

5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

6. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....

Miejscowość

Data

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU**

PAKIET II

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 12 m-cy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukcyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy
1	Ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych - nadwyżka	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak	

3. Suma ubezpieczenia zgodnie z SIWZ

4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty.

5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

6. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU**

PAKIET III

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 12 m-cy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukcyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy
1	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak	

3. Suma ubezpieczenia zgodnie z SIWZ

4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty.

5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

6. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

UMOWA GENERALNA (DLA ZADAŃ PAKIETU I)

Zawarta w dniu r. w Zwoleniu

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu

Adres siedziby (dyrekcji): Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwoleń

NIP: 811-15-22-059

REGON: 670204896

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora –Krzysztofa Jarosza
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....
Adres siedziby:.....

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy Fabrycznej 10, 53-609 Wrocław na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 12 miesięcy, od dnia do dnia
2. Na okres ubezpieczenia Ubezpieczyciel wystawi polisę ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia.
3. W trakcie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

§ 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.

2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

§ 4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego w wysokości....., zostaje podzielona na 4 raty.

2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 05/PACJENCI/2012.

§ 6

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

UMOWA GENERALNA (DLA ZADAŃ PAKIETU II)

Zawarta w dniu r. w Zwoleniu

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu

Adres siedziby (dyrekcji): Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwoleń

NIP: 811-15-22-059

REGON: 670204896

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Krzysztofa Jarosza
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....
Adres siedziby:.....

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy Fabrycznej 10, 53-609 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych – nadwyżka.

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 12 miesięcy, od dnia do dnia
2. Na okres ubezpieczenia Ubezpieczyciel wystawi polisę ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia.

3. W trakcie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

§ 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.

2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

§ 4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego w wysokości....., zostaje podzielona na 4 raty.

2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 05/PACJENCI/2012.

§ 6

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

UMOWA GENERALNA (DLA ZADAŃ PAKIETU III)

Zawarta w dniu r. w Zwoleniu

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu

Adres siedziby (dyrekcji): Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwoleń

NIP: 811-15-22-059

REGON: 670204896

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Krzysztofa Jarosza
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....
Adres siedziby:.....

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy Fabrycznej 10, 53-609 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją.

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 12 miesięcy, od dnia do dnia
2. Na okres ubezpieczenia Ubezpieczyciel wystawi polisę ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia.

3. W trakcie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

§ 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.

2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

§ 4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego w wysokości....., zostaje podzielona na 4 raty.

2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 05/PACJENCI/2012.

§ 6

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....
Nazwa Wykonawcy

.....

.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy