

Wrocław, dnia 27.11.2014 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 2013 R. POZ. 907 Z PÓŹN. ZM.)

NA USŁUGĘ KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU

SIWZ Nr 280/2014/N/Zwoleń

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 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 Zwoleń

NIP: 811-15-22-059

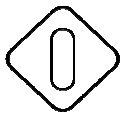
REGON: 670204896

PKD: 8621 Z

Szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

SUPRA BROKERS Sp. z o.o.

53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10, tel.: 71 77 70 400, fax: 71 77 70 455 NIP: 899-25-23-230, REGON: 931886336, nr KRS: 0000155993,
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy KRS, Kapitał zakładowy: 501 800 PLN - wpłacony w całości
www.suprabrokers.pl, e-mail: centrala@suprabrokers.pl



II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dla zadań Pakietu I

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2015 r. do 31.12.2017 r. tj. 36 miesięcy z rocznym okresem polisowania.
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „*informacji o sposobie zawarcia umowy*” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

Dla zadań Pakietu II

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2015 r. do 31.12.2017 r. tj. 36 miesięcy z rocznym okresem polisowania.
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „*informacji o sposobie zawarcia umowy*” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

Dla zadań Pakietu III

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować pojazdy, dla których początek ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się w okresie od 01.01.2015 r. do 31.12.2017 r., a czas trwania ochrony ubezpieczeniowej wynosi 36 miesięcy począwszy od daty expiracji poszczególnych polis.

Polisy dla ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawione na okresy roczne określone indywidualnie dla każdego pojazdu.

2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „*informacji o sposobie zawarcia umowy*” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

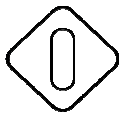
III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) 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 2013 r. poz. 950 z późn. zm.), a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia



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

3) 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 spełnieniu tego warunku.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

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

2. Wykonawcy zobowiązani są również udokumentować, iż nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1-2a 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

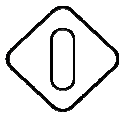
Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 950 z późn. zm.), a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej

1) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik Nr 8 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. 1-2a ustawy, skutkujące wykluczeniem z postępowania

1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik Nr 9 do SIWZ



- 3) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d ustawy Pzp – Załącznik nr 10 do SIWZ

3. Dodatkowe dokumenty, które należy dołączyć do oferty

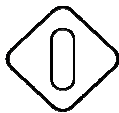
- 1) Formularz oferty (na jeden lub dowolną liczbę pakietów) – Załącznik Nr 2 i/lub Załącznik Nr 3 i/lub Załącznikiem Nr 4 do SIWZ
- 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych)
- 3) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę

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 ichw 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 IV z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w rozdziale IV 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 IV 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.

5. 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 IV 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 kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje



się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. 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.

6. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

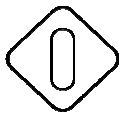
- 1) Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzywej 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 05.12.2014 r. godz. 11:15**

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.
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). Zapis ten nie ma zastosowania do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.

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:

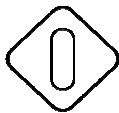
1. Właściwie wypełniony i podpisany formularz oferty, będący Załącznikiem Nr 2 i/lub Załącznikiem Nr 3 i/lub Załącznikiem Nr 4 do SIWZ.
2. Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 950 z późn. Zm.), a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik Nr 8 do SIWZ
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
5. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik Nr 9 do SIWZ
6. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d ustawy Pzp.– Załącznik nr 10 do SIWZ
7. Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę
8. Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych).

VI. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Oferty należy składać do dnia 05.12.2014 r., do godz. 11:00 na adres:

SUPRA BROKERS Sp. z o.o.

53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10, tel.: 71 77 70 400, fax: 71 77 70 455 NIP: 899-25-23-230, REGON: 931886336, nr KRS: 0000155993,
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy KRS, Kapitał zakładowy: 501 800 PLN - wpłacony w całości
www.suprabrokers.pl, e-mail: centrala@suprabrokers.pl



**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 przedstawiciel Supra Brokers Sylwia Suszyńska-Zioło pod nr tel. 71 7770400.

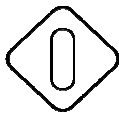
VIII. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE

1. Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówień uzupełniających. Zamówienia uzupełniające udzielane będą w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe, zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniach uzupełniających stawek nie wyższych niż zastosowane w zamówieniu podstawowym oraz kalkulowania składki w systemie pro rata temporis o ile przedmiot zamówienia, zakres i warunki były wskazane w zamówieniu podstawowym.

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

X. 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.

XI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny, oraz oferowanych warunków ubezpieczenia.

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

A. cena	80 %
B. warunki ubezpieczenia	20 %

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium.

$$\mathbf{N = C + P}$$

Gdzie :

N- liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

C- liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty

P- liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

C = cena 80 %

Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:

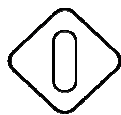
$$\mathbf{\text{ilość punktów (C)} = \frac{\mathbf{\text{najniższa zaoferowana cena} \times 100 \times 0,80}}{\mathbf{\text{cena badanej oferty}}}}$$

P = warunki ubezpieczenia 20 %

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie klauzul dodatkowych, według następujących zasad:

- brak akceptacji klauzul obligatoryjnych powoduje odrzucenie oferty
- za przyjęcie poszczególnych klauzul zostanie przyznana ilość punktów przypisana danej klauzuli

Dopuszczalna jest zmiana treści klauzul, ale w przypadku zmian odbiegających na niekorzyść Zamawiającego od treści podanej w SIWZ, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.



Oferty w kryterium P będą oceniane według następującego wzoru

$$\text{ilość punktów (P)} = \frac{\text{WP} \times 100 \times 0,20}{\text{WM}}$$

WP – wartość liczbowa ocenianego kryterium uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa ocenianego kryterium

XII. 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.

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

XIV. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH

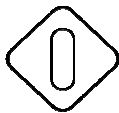
XV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

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

XVI. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

SUPRA BROKERS Sp. z o.o.

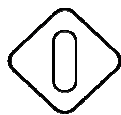
53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10, tel.: 71 77 70 400, fax: 71 77 70 455 NIP: 899-25-23-230, REGON: 931886336, nr KRS: 0000155993,
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy KRS, Kapitał zakładowy: 501 800 PLN - wpłacony w całości
www.suprabrokers.pl, e-mail: centrala@suprabrokers.pl

**XVII. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA
NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY****XVIII. 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 10zy. 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.

**XIX. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY
RAMOWEJ****XX. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE PRZEPROWADZANIA AUKCJI
ELEKTRONICZNEJ****XXI. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU****XXII. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA
ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO
TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU
WYKONAWCY**

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczane zmiany dotyczą aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia, sum ubezpieczenia, zmiany terminu realizacji zamówienia oraz zakresu medycznej działalności Zamawiającego



przekazanych przez Zamawiającego. W przypadku aktualizacji przedmiotu i sum ubezpieczenia Wykonawca wystawi aneksy potwierdzające wprowadzone zmiany z naliczeniem dodatkowej składki lub informacją o jej ewentualnym zwrocie. Wysokość dodatkowej składki lub wysokość jej zwrotu zostanie naliczona przy użyciu stawki zastosowanej w ofercie przetargowej w systemie pro rata temporis.

XXIII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 5, 6, i 7.

XXIV. ZAŁĄCZNIKI

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1	Szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia
Załącznik Nr 2	Formularz oferty dla zadań Pakietu I
Załącznik Nr 3	Formularz oferty dla zadań Pakietu II
Załącznik Nr 4	Formularz oferty dla zadań Pakietu III
Załącznik Nr 5	Umowa generalna dla zadań Pakietu I
Załącznik Nr 6	Umowa generalna dla zadań Pakietu II
Załącznik Nr 7	Umowa generalna dla zadań Pakietu III
Załącznik Nr 8	Oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
Załącznik Nr 9	Oświadczenie w trybie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
Załącznik Nr 10	Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
Załącznik Nr 11	Rejestr majątku
Załącznik Nr 12	Informacje do oceny ryzyka
Załącznik Nr 13	Rejestr pojazdów

Marcin Forys

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ KOMPLEKSOWEGO
UBEZPIECZENIA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU
SIWZ Nr 280/2014/N/Zwoleń
PAKIET I**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 36 miesięcy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukcyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 36 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
2	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności pozamedycznej i posiadanego mienia	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
3	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej	-		
	RAZEM	-		

3. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia oraz limity zgodnie z SIWZ

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
2. Klauzula jurysdykcji	5			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
RAZEM	-			-

4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.

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.

7. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności pozamedycznej i posiadanego mienia
Obowiązujące OWU:.....,

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

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

SIWZ Nr 280/2014/N/Zwoleń

PAKIET II

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 36 miesięcy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukccyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 36 m-cy
1	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak <u>dla szyb</u> u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak <u>dla kradzieży</u> u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
2	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
3	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej	-		
	RAZEM	-		

3. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia oraz limity zgodnie z SIWZ

4. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu nieruchomości zastosowano stawkę (w %):

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu ruchomości zastosowano stawkę (w %):

5. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu sprzętu stacjonarnego zastosowano stawkę (w %):

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu sprzętu przenośnego zastosowano stawkę (w %):

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna			
2. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna			
3. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
4. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna			
5. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna			
6. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna			
7. Klauzula prac budowlanych	Obligatoryjna			
8. Klauzula dewastacji	Obligatoryjna			
9. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna			
10. Klauzula wartości księgowej brutto	Obligatoryjna			
11. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna			
12. Klauzula samolikwidacji małych szkód	Obligatoryjna			
13. Klauzula aktów terroryzmu	5			
14. Klauzula ewakuacji	5			
15. Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia	5			
16. Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody	10			
17. Klauzula płatności rat	5			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
18. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20			
19. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5			
20. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10			
21. Klauzula uderzenia pojazdu własnego	5			
22. Klauzula przeniesienia mienia	5			
23. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10			
24. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20			
25. Klauzula jurysdykcji	5			
26. Klauzula katastrofy budowlanej	10			
27. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20			
RAZEM	-			-

6. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.

7. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, 5zyskał 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.

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

9. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
Obowiązujące OWU:.....,
2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk
Obowiązujące OWU:.....,

.....,

Miejscowość

Data

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik Nr 4

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ KOMPLEKSOWEGO
UBEZPIECZENIA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU
SIWZ Nr 280/2014/N/Zwoleń**

PAKIET III

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 36 m-cy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukcyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 36 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
2	Ubezpieczenie Autocasco	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
	RAZEM	-		

3. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia oraz limity zgodnie z SIWZ

4. Oświadczam, iż w ubezpieczeniu Autocasco zastosowano stawkę (w %):

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu	5			
2. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej	15			
RAZEM				

5. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.

6. 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.

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

8. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbicie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.

9. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:.....,

2. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:.....,

.....,
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 Zwolen

NIP: 811-15-22-059

REGON: 670204896

PKD: 8621 Z

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Marka 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 ul. Fabrycznej 10,

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę kompleksowego 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 są:
 - a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
 - b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności pozamedycznej i posiadanego mienia
3. W przypadku konieczności zawarcia umów uzupełniających dla konkretnych rodzajów ubezpieczeń sporządzone zostaną odpowiednie aneksy określające szczegółowo przedmiot,

zakres i termin udzielanej ochrony ubezpieczeniowej. Wszelkie ubezpieczenia uzupełniające kalkulowane będą na bazie stawek określonych w Formularzu Ofertowym.

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy, od dnia 01.01.2015 r. do dnia 31.12.2017 r., z podziałem na 3 okresy rozliczeniowe:

- a) pierwszy okres od dnia 01.01.2015 r. do dnia 31.12.2015 r.
- b) drugi okres od dnia 01.01.2016 r. do dnia 31.12.2016 r.
- c) trzeci okres od dnia 01.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r.

2. Na każdy okres rozliczeniowy Ubezpieczyciel wystawi oddzielne polisy ubezpieczeniowe potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia.

3. Przed upływem terminu każdego okresu rozliczeniowego Ubezpieczony przedstawi Ubezpieczycielowi uaktualnione dane dotyczące przedmiotu i sum ubezpieczenia.

4. Polisy wystawiane na kolejne okresy rozliczeniowe będą uwzględniały zmiany w przedmiocie ubezpieczenia przekazane przez Zamawiającego oraz składkę ubezpieczeniową dostosowaną do aktualnych sum 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 zł, zostaje podzielona na 12 rat.

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

3. Wszystkie ubezpieczenia na kolejne okresy rozliczeniowe oraz ewentualne doubezpieczenia zawierane w trakcie trwania poszczególnych okresów rozliczeniowych kalkulowane będą na bazie stawek określonych w Formularzu Ofertowym.

§ 5

1. Każdorazowo przy rozliczaniu składek i aktualizacji umów, obowiązywać będą ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w dniu zawarcia umowy, z włączeniami zawartymi w umowie ubezpieczeniowej.

2. Z tytułu umowy wieloletniej Ubezpieczyciel nie może podnosić cen składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

§ 6

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 7

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

§ 8

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 280/2014/N/Zwoleń

§ 9

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

§ 10

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 Zwolen

NIP: 811-15-22-059

REGON: 670204896

PKD: 8621 Z

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Marka 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 ul. Fabrycznej 10,

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę kompleksowego 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 są:
 - a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
 - b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk
3. W przypadku konieczności zawarcia umów uzupełniających dla konkretnych rodzajów ubezpieczeń sporządzone zostaną odpowiednie aneksy określające szczegółowo przedmiot, zakres i termin udzielanej ochrony ubezpieczeniowej. Wszelkie ubezpieczenia uzupełniające kalkulowane będą na bazie stawek określonych w Formularzu Ofertowym.

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy, od dnia 01.01.2015 r. do dnia 31.12.2017 r., z podziałem na 3 okresy rozliczeniowe:
 - a) pierwszy okres od dnia 01.01.2015 r. do dnia 31.12.2015 r.
 - b) drugi okres od dnia 01.01.2016 r. do dnia 31.12.2016 r.
 - c) trzeci okres od dnia 01.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r.
2. Na każdy okres rozliczeniowy Ubezpieczyciel wystawi oddzielne polisy ubezpieczeniowe potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia.
3. Przed upływem terminu każdego okresu rozliczeniowego Ubezpieczony przedstawi Ubezpieczycielowi uaktualnione dane dotyczące przedmiotu i sum ubezpieczenia.
4. Polisy wystawiane na kolejne okresy rozliczeniowe będą uwzględniały zmiany w przedmiocie ubezpieczenia przekazane przez Zamawiającego oraz składkę ubezpieczeniową dostosowaną do aktualnych sum 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 zł, zostaje podzielona na 12 rat.
2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.
3. Wszystkie ubezpieczenia na kolejne okresy rozliczeniowe oraz ewentualne doubezpieczenia zawierane w trakcie trwania poszczególnych okresów rozliczeniowych kalkulowane będą na bazie stawek określonych w Formularzu Ofertowym.

§ 5

1. Każdorazowo przy rozliczaniu składek i aktualizacji umów, obowiązywać będą ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w dniu zawarcia umowy, z włączeniami zawartymi w umowie ubezpieczeniowej.
2. Z tytułu umowy wieloletniej Ubezpieczyciel nie może podnosić cen składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

§ 6

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 7

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

§ 8

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 280/2014/N/Zwoleń

§ 9

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

§ 10

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

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

Załącznik Nr 7

**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

PKD: 8621 Z

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Marka 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 ul. Fabrycznej 10,

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę kompleksowego 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 są:
 - a) Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadacza pojazdów mechanicznych,
 - b) Ubezpieczenie Auto Casco,
 - c) Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów,

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy, od dnia 01.01.2015 r. do dnia 31.12.2017 r.
2. W ramach Umowy Generalnej Ubezpieczyciel wystawi polisy potwierdzające zawarcie konkretnych umów ubezpieczenia dla poszczególnych pojazdów, w zakresie i na okres określony w Załączniku Nr 13 do SIWZ.
3. Ubezpieczony przedstawi Ubezpieczycielowi uaktualnione dane dotyczące każdego pojazdu na co najmniej 14 dni przed końcem okresu ubezpieczenia.
4. Polisy wystawiane na kolejne okresy rozliczeniowe będą uwzględniały zmiany w przedmiocie ubezpieczenia przekazane przez Zamawiającego.

§ 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.
3. Pojazdy nowo nabywane w okresie obowiązywania umowy, które Ubezpieczony zdecyduje się objąć ubezpieczeniem w ramach niniejszej umowy zostaną objęte ochroną ubezpieczeniową na podstawie stawek uwzględniających zniżki zastosowane w ofercie przetargowej.

§ 4

Składki należne w związku z ubezpieczeniem poszczególnych pojazdów podzielone zostają na dwie raty, płatne w odstępie sześciu miesięcy w każdym okresie rozliczeniowym.

§ 5

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 6

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

§ 7

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 280/2014/N/Zwoleń

§ 8

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

§ 9

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 2013 r. poz. 907 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. 1-2a ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1-2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

.....,
Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....
Nazwa Wykonawcy

.....

.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że:

***nie należę** do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

***należę** do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.). Wykaz podmiotów należących do tej grupy kapitałowej składam w załączeniu do niniejszego oświadczenia.

* niewłaściwe skreślić

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy