



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

SPECYFIKACJA ***ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA*** ***(SIWZ)***

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
- którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty
193.000,00 EUR – prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego
zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych
/jednolity tekst Dz. U. z 2010 roku nr 113 poz. 759./
oraz zgodnie z zapisami niniejszej SIWZ.

Przedmiotem zamówienia jest:

Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach

Numer sprawy: SPSW/NZ-2269-71/PN/2010

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nazywana jest dalej SIWZ lub Specyfikacją.



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM (UBEZPIECZAJĄCYM, UBEZPIECZONYM)

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

tel.: 87/ 56 29 421,

fax: 87/ 56 29 200,

e-mail: spws@szpital.suwalki.pl

strona internetowa: www.szpital.suwalki.pl

nr rachunku bankowego: 55 1500 1719 1217 1002 6972 0000

NIP: 844-178-63-76

REGON: 790319362

KRS: 0000057017

Reprezentacja: lek. Grzegorz Antoni Gałązka

1. Niniejsze postępowanie przetargowe prowadzi:
Dział Zamówień Publicznych
Budynek Administracji Szpitala
Godziny pracy: 7:00 – 14:35
2. Zamawiający świadczy usługi diagnostyczne, zabiegowe i lecznicze zarówno pacjentom hospitalizowanym jak i leczonym ambulatoryjnie prowadzi też transport chorych.
3. Doradca ubezpieczeniowy Zamawiającego:
PWS Konstanta S.A., 43-300 Bielsko-Biała, ul. Warszawska 153
Zezwolenie Ministra Finansów nr 516 z dnia 31 marca 1995 roku, potwierdzone decyzją Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeń z dnia 25 czerwca 1997 roku.
Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta przy udziale brokera ubezpieczeniowego i będzie wykonywana za jego pośrednictwem.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty 193.000,00 EUR prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów Ustawy z dn. 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych /jednolity tekst Dz. U. z 2010 roku nr 113 poz. 759 – nazywaną dalej Ustawa Pzp oraz zgodnie z zapisami niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Ustawy Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach, zwanego dalej Zamawiającym w poniższym zakresie:
 - a. Ubezpieczenie mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych,
 - b. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu,



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

- c. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej,
- d. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej,

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.

- 1) Główny przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 66510000-8 Usługi ubezpieczeniowe.
- 2) Składki ubezpieczeniowe obowiązywać będą przez cały okres trwania umowy i nie będą rewaloryzowane wskaźnikiem wzrostu cen od towarów i usług ogłoszonym przez GUS.
- 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) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 5) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wymagany termin realizacji niniejszego zamówienia:

- 12 miesięcy: od 01.01.2011 roku do 31.12.2011 roku

Miejsce realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach, 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60
16-400 Suwałki, ul. Bulwarowa 3
16-400 Suwałki, ul. Reja 69B

Płatności składek :

Składki za roczny okres ubezpieczenia będą płatne w 12 ratach wg harmonogramu płatności rat:

- I rata do 31 stycznia 2011
- II rata do 28 lutego 2011
- III rata do 31 marca 2011
- IV rata do 30 kwietnia 2011
- V rata do 31 maja 2011
- VI rata do 30 czerwca 2011
- VII rata do 31 lipca 2011
- VIII rata do 31 sierpnia 2011
- IX rata do 30 września 2011
- X rata do 31 października 2011
- XI rata do 30 listopada 2011
- XII rata do 31 grudnia 2011

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W PROWADZONYM POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSÓBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

1. O udzielenie zamówienia, określonego w niniejszej specyfikacji mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tj. w szczególności:
 - a) są uprawnieni do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów,
 - b) prowadzą 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) posiadania wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia,
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.: są w stanie zapewnić bieżącą obsługę, szybką reakcję w przypadku zaistnienia szkody i sprawną jej likwidację oraz dysponują odpowiednim zapleczem personalnym – co najmniej jeden likwidator majątkowy,
 - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej, tj. w szczególności:
 - a) posiadają, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30 września 2009 roku wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100 %,
 - b) posiadają, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30 września 2009 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.
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.

UWAGA:

Jeżeli Wykonawcy działają wspólnie każdy z Wykonawców powinien samodzielnie spełniać warunki udziału w postępowaniu określone w punktach 1), 3), 4). Warunek określony w pkt. 2) Wykonawcy działający wspólnie muszą spełniać łącznie.

Ocena spełnienia ww. warunków nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w rodz. VI ust. 1 pkt. od 1.1 do 1.4 SIWZ.

Zamawiający przy ocenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu zastosuje formułę „spełnia – nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w rozdziale VI ust. 1 niniejszej SIWZ. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż Wykonawca spełnia wszystkie wymagane warunki. Nie spełnienie chociażby jednego z w/w warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w oparciu o przesłanki zawarte w art. 24 Ustawy Pzp.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oferta musi zawierać następujące dokumenty i oświadczenia, tj.:
 - 1.1 **zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej** w zakresie tożsamym ze wskazanym 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 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 – na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie działalności wymaganej przez Zamawiającego,
 - 1.2 **aktualny odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – wystawionego nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
 - 1.3 **oświadczenie w trybie art. 22 Ustawy Pzp o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** – zał. nr 3 do SIWZ,
 - 1.4 **oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp** – zał. nr 4 do SIWZ,
 - 1.5 **wypełniony formularz ofertowy – oferta przetargowa** – zał. nr 2 do SIWZ,
 - 1.6 **wypełniony formularz cenowy – specyfikacja cenowa** – zał. nr 6 do SIWZ,
 - 1.7 **pełnomocnictwa** osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy, udzielone przez osobę upoważnioną zgodnie z KRS,
 - 1.8 **ogólne warunki ubezpieczenia (OWU)** Wykonawcy w zakresie ryzyk będących przedmiotem niniejszego zamówienia.
2. Dokumenty, o których mowa w rozdz. VI ust. 1 pkt. od 1.1 do 1.2 SIWZ należy złożyć w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych – za zgodność z oryginałem – przez Wykonawcę! Poświadczenie zgodności kopii dokumentu z oryginałem przez Wykonawcę ma być opatrzone imienną pieczętką i własnoręcznym podpisem osoby upoważnionej, datą i napisem: „za zgodność z oryginałem” (na każdej stronie dokumentu wielostronicowego).
Dokumenty, o których mowa w rozdz. VI ust. 1.3 do 1.6 SIWZ należy złożyć w formie oryginału.
Dokumenty, o których mowa w rozdz. VI ust. 1 pkt. 1.7 SIWZ należy złożyć w formie oryginału lub w formie notarialnie potwierdzonej kopii, dopuszcza się również ich złożenie w formie kserokopii poświadczonych za zgodność przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
Dokumenty, o których mowa w rozdz. VI ust. 1 pkt. 1.8 SIWZ należy złożyć w formie oryginału lub kopii.
3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu musi złożyć zgodnie z Par. 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009 roku Nr 226, poz. 1817).

4. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, zawierające błędy lub złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Nie złożenie dokumentów w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie skutkuje wykluczeniem Wykonawcy i odrzuceniem oferty.
5. Oświadczenia i dokumenty złożone na wezwanie Zamawiającego powinny potwierdzać spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego na dzień składania ofert.

VII. 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 V oraz Formularza Oferty stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ. W przypadku gdy Wykonawca nie posiada poczty elektronicznej musi ten fakt zgłosić Zamawiającemu. W takiej sytuacji porozumiewanie będzie następowało za pomocą faksu. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje pocztą elektroniczną oraz wyjątkowo faksem, 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. Jednakże w każdym przypadku dopuszczalna jest forma pisemna.
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:
Ze strony SPSW w Suwałkach:
 - w sprawach proceduralnych:
Wioletta Uździlo – Kierownik Działu Zamówień Publicznych SPSW w Suwałkach
tel.: 87 562 95 82, fax: 87 562 94 00
e-mail: w.uzdzilo@szpital.suwalki.pl
 - w sprawach merytorycznych:
Andrzej Rzepecki – Broker Ubezpieczeniowy, PWS Konstanta S.A.
tel./fax: 85 732 44 43, tel. kom.: 662 246 223
e-mail: arz@pwskonstanta.com.pl



VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

IX. 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. Jeżeli Wykonawcy działają wspólnie wymagany jest podpis wspólnego pełnomocnika ustanowionego przez wszystkich Wykonawców, stosownie do art. 23 Ustawy Pzp.
- e) Wszystkie dokumenty (załączniki) powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę zgodnie z zapisami w p. VI.
- 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. Jeżeli ofertę składa kilku wykonawców działających wspólnie ofertę składa i podpisuje ustanowiony przez wszystkich wykonawców wspólny pełnomocnik. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo/wa umocowujące pełnomocnika, zgodnie z treścią art. 23 Ustawy Pzp, do działania w imieniu każdego z wykonawców działających wspólnie o ile umocowanie nie wynika z dokumentów załączonych 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 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 roku 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.
 - Ofertę, oświadczenia i klauzule zgodności z oryginałem podpisuje ustanowiony wspólny pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców działających wspólnie.
 - Wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełniania warunków wymaganych od Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia musi załączyć każdy z Wykonawców działających wspólnie.



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

2. OFERTY CZĘŚCIOWE

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

3. 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.

4. SPOSÓB OBLICZANIA CENY

W ofercie należy podać łączną cenę (za pomocą cyfr oraz słownie) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia uwzględniając wszelkie koszty, jakie Zamawiający poniesie na realizację zamówienia oraz ceny (składki ubezpieczeniowe) cząstkowe za poszczególne ubezpieczenia lub ich składniki wchodzące w skład całości zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza cenowego, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

5. 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. Powyższy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych oraz Szczególnych Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych.
- 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. Powyższy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych oraz Szczególnych Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych.
- 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 A4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A4.
- 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. Powyższy wymóg nie dotyczy załączonych



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

do oferty Ogólnych oraz Szczególnych Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych.

- 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
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO W SUWAŁKACH
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 21.12.2010, GODZ. 10:00”**

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

6. 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.

7. DOKUMENTY SKŁADAJĄCE SIĘ NA OFERTĘ

- a) Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu wskazane w ogłoszeniu o zamówieniu oraz pkt. VI niniejszej SIWZ.
- b) Wypełniony Formularz Oferty stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.
- c) 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 we wypisie z Krajowego Rejestru Sądowego – pełnomocnictwo powinno zawierać co najmniej umocowanie do złożenia oferty, oświadczeń i podpisania klauzuli zgodności składanych kopii dokumentów z oryginałem. Oświadczenie o spełnianiu warunków stawianych Wykonawcom ubiegającym się o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.
- d) Oświadczenie Wykonawcy/ów o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.
- e) Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń objętych ofertą.
- 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.



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

g) Oferta nie może zawierać postanowień odbiegających od SIWZ.

8. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

- a) Termin składania ofert: 21.12.2010 do godz. 9:45.
- b) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60, Kancelaria
- c) Termin i miejsce otwarcia ofert: Jawne otwarcie ofert nastąpi dnia 21.12.2010 o godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego, 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60, sala konferencyjna Działu Zamówień Publicznych pok. nr 3.

X. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

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

XI. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Oferta oceniana będzie pod względem:
 - a) formalnym – spełnianie warunków podanych w SIWZ (dokumentacja),
 - b) merytorycznym – wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z podanymi poniżej kryteriami.
2. W formularzu zgodnym, co do treści z formularzem „OFERTA PRZETARGOWA” stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, należy podać cenę netto oraz cenę brutto w formie ryczału. Ceny w ofercie podaje się wyłącznie w PLN. Ceny oblicza się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował kryterium: najniższa cena – 100 %.
4. Sposób oceny ofert:

Kryterium ceny – w ramach tego kryterium oceniana będzie cena brutto podana przez Wykonawcę w formularzu „Oferta Przetargowa”, zał. nr 2 do SIWZ. Wykonawca, który przedstawi najniższą cenę w ofercie otrzyma 100 pkt. inni Wykonawcy odpowiednio mniej, stosownie do n/w wzoru. Kryterium ceny dotyczy ceny brutto. Ilość punktów w ramach kryterium ceny będzie wyliczona wg następującego wzoru:

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

Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie

Cn – najniższa zaferowana cena

Co – cena rozpatrywanej oferty

Cenę oferty należy podać w formie ryczału, a zatem cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w ocenie przedmiotu zamówienia obciążają Wykonawcę zamówienia - musi on przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia.



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

5. Zamawiający za najkorzystniejszą ofertę uzna ofertę z **najniższą ceną brutto** i która będzie odpowiadać wszystkim wymaganiom określonym w ustawie oraz w niniejszej specyfikacji.

XII. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymogom określonym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych, 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. art. 93 ust. 1 w zw. z art. 94 ust. 3 Ustawy Pzp.

XIII. 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).

XIV. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy.
2. Przed zawarciem umowy Zamawiający może wezwać Wykonawcę w celu dopełnienia następujących formalności: ustalenia trybu przekazania przez Strony przyszłej umowy niezbędnej dokumentacji, ustalenia szczegółowych danych, jakie mają być zawarte w umowie.

XV. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

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

- a) Odwołanie, zgodnie z przesłankami określonymi w art. 180 ust.2 Ustawy Pzp,
- 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.

XVI. UMOWA RAMOWA

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.



XVII. OFERTY WARIANTOWE

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

XVIII. AUKCJA ELEKTRONICZNA

W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

XIX. DYNAMICZNY SYSTEM ZAKUPÓW

Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów.

XX. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 Ustawy Pzp. Zamówienia uzupełniające udzielane będą w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt 6 Ustawy Pzp. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe, zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniu uzupełniającym stawek nie wyższych niż zastosowane w zamówieniu podstawowym.

XXI. ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XXIII. ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEJ SPECYFIKACJI

1. Druk – Opis przedmiotu zamówienia załącznik nr 1
2. Druk – Oferta przetargowa załącznik nr 2
3. Druk – Oświadczenie Wykonawcy/ów..... załącznik nr 3
4. Druk – Oświadczenie Wykonawcy/ów o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania załącznik nr 4
5. Druk – Informacje o Zamawiającym załącznik nr 5
6. Druk – Formularz cenowy załącznik nr 6
7. Druk – Wykaz budynków i lokali... załącznik nr 7
8. Druk – Zestawienie szkodowości załącznik nr 8

Uwaga: W sprawach nieuregulowanych niniejszą SIWZ w zakresie nie uregulowanymi przepisami Ustawy z dn. 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych/ Dz. U. Dz. 2004 roku Nr 19, poz. 177 z późn. zm./mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16 poz.93 z późn. zm.).



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

Niniejszą specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia zatwierdzono w dniu 13.12.2010 roku.

ZAŁĄCZNIK NR 1 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -

USŁUGA UBEZPIECZENIA MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ.

- I. Ubezpieczający: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
- II. Ubezpieczony: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
- III. Przedmiotem ubezpieczeń są:
 1. Ubezpieczenie mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych,
 2. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu,
 3. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej,



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

4. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej,

1. UBEZPIECZENIE MIENIA OD POŻARU I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH

Okres ubezpieczenia:	01 stycznia 2011 – 31 grudnia 2011		
Zakres ubezpieczenia:	Pożar, uderzenie pioruna, wybuch, eksplozja, upadek statku powietrznego, huragan, powódź, grad, obsunięcie się ziemi, zapadanie się ziemi, lawina, uderzenie pojazdu, następstwa szkód wodociągowych, skażenia i zanieczyszczenia mienia, deszcz nawalny, napór śniegu lub lodu, trzęsienie ziemi, huk ponaddzwiękowy, dym i sadza, upadek drzew, budynków lub budowli, słupów i linii napowietrznych, dewastacja, pęknięcie rur oraz szkody powstałe w ubezpieczonym mieniu w następstwie akcji ratowniczej prowadzonej w związku ze zdarzeniami losowymi, objętymi zakresem ubezpieczenia.		
Przedmiot i suma ubezpieczenia:	Ubezpieczenie obejmuje ewidencjonowane i określone w umowie ubezpieczenia stanowiące własność Ubezpieczającego bądź będące w jego posiadaniu na podstawie tytułu prawnego, budynki i budowle, mienie ruchome, środki trwałe i obrotowe.		
Przedmiot ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Typ wartości	Suma ubezpieczenia (z VAT) w PLN
Budynki i Budowle KŚT 1-2 wg wykazu w załączniku nr 7	Sumy stałe	Księgowa brutto	24.536.891,75
Wyposażenie techniczne KŚT 3-6	Sumy stałe	Księgowa brutto	5.779.376,68
Wyposażenie i aparatura medyczna KŚT 8	Sumy stałe	Księgowa brutto	18.478.299,89
Środki obrotowe własne i powierzone	Sumy stałe	Koszt zakupu	1.742.381,43
RAZEM			50.536.949,75
Przepięcia			200 000,00
Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody, których wartość nie przekracza 400,00 PLN (franszyza integralna)			
Franszyza redukcyjna/ udział własny: brak			

Sumy ubezpieczenia zawierają podatek VAT, odszkodowanie płatne z VAT.

Ilość szkód i wartość wypłaconych odszkodowań w ostatnich 3 latach: podano w załączniku nr 8

Dodatkowe warunki dotyczące ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych:

1. Huragan – za huragan uważa się wiatr o sile nie mniejszej niż 17,1 m/s; jeżeli definicja huraganu z OWU jest korzystniejsza to będzie ona miała zastosowanie.
2. Przez uderzenie pojazdu rozumie się bezpośrednie uderzenie w ubezpieczone mienie pojazdu drogowego, szynowego jak również przewożonego przez niego ładunku. Uderzeniem pojazdu w ramach powyższej klauzuli jest również uderzenie pojazdu kierowanego lub eksploatowanego przez Ubezpieczającego lub osobę, za którą ponosi odpowiedzialność.
3. Ubezpieczyciel odpowiada za szkody spowodowane przez mróz i pęknięcie ułożonych na zewnątrz budynku – rur doprowadzania wody, rur ogrzewania na ciepłą wodę i parę, rur odprowadzania wody.



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

4. Ubezpieczyciel odpowiada za szkody spowodowane przez huragan i grad w przedmiotach zamontowanych na zewnątrz budynku
5. W zakresie ryzyka szkód wodnokanalizacyjnych ubezpieczeniem objęte będą także szkody powstałe na skutek niezamierzonego i niekontrolowanego wydobywania się wody, innych cieczy, lub pary z przewodów i urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania lub innych urządzeń technologicznych: a. cofnięcia się ścieków z sieci kanalizacyjnej; b. pozostawienia otwartych kranów lub innych zaworów. Ryzyko szkód wodociągowych obejmuje także szkody w przewodach i urządzeniach wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania lub innych urządzeniach technologicznych, w tym spowodowane przez zamarznięcia lub pęknięcia, powstałe w związku ze szkodami wodociągowymi. Limit odpowiedzialności: 100 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia.
6. W ramach ubezpieczenia ryzyka śniegu/ lodu pokryte będą zarówno szkody będące następstwem oddziaływania ciężaru śniegu/ lodu na przedmiot ubezpieczenia, jak i szkody będące następstwem zawalenia się budynków, budowli, masztów, drzew itp. na ubezpieczone mienie w wyniku działania śniegu/ lodu oraz szkody będące następstwem zalania mienia na skutek topnienia śniegu lub lodu zalegającego na dachach. Dla ryzyka zalania mienia na skutek topnienia śniegu lub lodu zalegającego na dachach ustala się limit w wysokości 100 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia, wyczerpywany.
7. Klauzula dewastacji/wandalizmu. Zakres ochrony obejmuje szkody powstałe wskutek dewastacji/wandalizmu, za które uważa się rozmyślne/ nierozmyślne (świadome lub nieświadome) zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia, spowodowane przez osoby trzecie (w tym pacjentów) - w tym uszkodzenie mienia przez pacjentów znajdujących się w "szoku pooperacyjnym". Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wszystkie środki trwałe w tym sprzęt elektroniczny, medyczny i inny. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy obiektów opuszczonych i niewykorzystywanych przez okres dłuższy niż 30 dni. Limit odpowiedzialności: 100 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia z podlimitem 3 000,00 PLN dla szkód powstałych wskutek pomalowania (w tym graffiti).

Sumy ubezpieczenia zawierają podatek VAT, odszkodowanie płatne z VAT.

Wykaz budynków i lokali znajduje się w załączniku nr 7.

Postanowienia dodatkowe: klauzule mające charakter obligatoryjny

1	Klauzula reprezentantów Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa wyłącznie reprezentantów Ubezpieczającego. Za reprezentantów ubezpieczającego uważa się Kierownika Zakładu i jego Zastępców. Za szkody powstałe z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa osób nie będących reprezentantami Ubezpieczającego Ubezpieczyciel ponosi pełną odpowiedzialność.
----------	--



<u>2</u>	<p>Klauzula ubezpieczenia kosztów dodatkowych</p> <p>1. Ubezpieczyciel pokrywa uzasadnione i poniesione koszty, o których mowa poniżej:</p> <ol style="list-style-type: none">1) koszty zabezpieczenia ubezpieczonego mienia przed szkodą w przypadku bezpośredniego zagrożenia wystąpienia zdarzenia objętego zakresem ubezpieczenia – w granicach sumy ubezpieczenia;2) koszty związane z ratunkiem ubezpieczonego i dotkniętego szkodą mienia, mające na celu niedopuszczenie do zwiększenia strat – w granicach sumy ubezpieczenia;3) koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie, łącznie z kosztami rozbioru i demontażu części niezdatnych do użytku, w tym wyburzania i odgruzowywania – w granicach sumy ubezpieczenia, w wysokości nie przekraczającej 10% szkody;4) zwiększone koszty odtworzenia maszyn, urządzeń lub ich elementów wykonanych na specjalne zamówienie, powstałe w wyniku trudności z ich ponownym zakupem, odbudową, naprawą, montażem – w granicach sumy ubezpieczenia, w wysokości nie przekraczającej 10% szkody, nie więcej niż 100.000,00 PLN;5) koszty pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych i dniach wolnych od pracy oraz frachtu ekspresowego (za wyjątkiem lotniczego), pod warunkiem, że takie koszty są poniesione w związku ze szkodą za którą ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność na mocy postanowień umowy – w granicach sumy ubezpieczenia, w wysokości nie przekraczającej 10% szkody, nie więcej niż 100.000,00 PLN.6) Koszty, o których mowa w ust. 1 pkt 1) i 2), Ubezpieczyciel pokrywa bez względu na wynik działań zabezpieczających i ratowniczych.7) Jeżeli koszty, o których mowa w ust.1, nie zostaną pokryte w pełni lub w części w granicach sumy ubezpieczenia w wysokości określonej w ust.1, Ubezpieczyciel pokryje całość lub pozostałą część kosztów w ramach dodatkowego limitu odpowiedzialności – nie więcej niż łącznie w okresie ubezpieczenia 100.000,00 PLN.
<u>3</u>	<p>Klauzula – ubezpieczenia drobnych robót budowlanych</p> <p>Zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody powstałe w związku z prowadzeniem w miejscu ubezpieczenia:</p> <ol style="list-style-type: none">a) prac ziemnychb) robót budowlanych (m.in. polegającymi na przebudowie, modernizacji, rozbudowie bądź remoncie), z zastrzeżeniem, że ich realizacja nie wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej budynku/budowli lub konstrukcji dachu. <p>Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ryzyka wskazane w umowie ubezpieczenia i udzielana jest dla:</p> <ol style="list-style-type: none">a) mienia będącego przedmiotem robót budowlanych – do limitu 400.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,b) w pozostałym mieniu stanowiącym przedmiot ubezpieczenia – do pełnej sumy ubezpieczenia.
<u>4</u>	<p>Klauzula ograniczenia zasady proporcji</p> <p>Wyłączona zostaje zasada stosowania proporcjonalnej redukcji odszkodowania w przypadku, gdy wartość przedmiotu ubezpieczenia, przy uwzględnieniu rodzaju zadeklarowanej wartości będącej podstawą do ustalenia sumy ubezpieczenia, w dniu szkody nie przekracza 120% sumy ubezpieczenia tego przedmiotu.</p>
<u>5</u>	<p>Klauzula automatycznego ubezpieczenia nowego mienia (automatyczne ubezpieczenie nowych inwestycji, klauzula inwestycyjna)</p> <p>1. Ustala się, że:</p> <ol style="list-style-type: none">a) nowo nabyte środki trwałe,b) wzrost wartości środków trwałych wskutek dokonanych inwestycji, zostają objęte automatyczną ochroną ubezpieczeniową od chwili przejścia ryzyka ich posiadania na Ubezpieczającego. Automatyczna ochrona ubezpieczeniowa odnosi się wyłącznie do



	<p>miejsc ubezpieczenia wskazanych w umowie ubezpieczenia. Przejście ryzyka związanego z posiadaniem nowych środków trwałych na Ubezpieczającego powinno być potwierdzone dokumentem np. fakturą zakupu lub protokołem zdawczo – odbiorczym. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje mienia podczas załadunku, transportu, rozładunku oraz prac budowlano-montażowych (w tym prób i testów).</p> <ol style="list-style-type: none">2. Ubezpieczający zobowiązany jest zgłosić zwiększenie sumy ubezpieczenia w terminie do 20 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia.3. Odpowiedzialność ubezpieczyciela w stosunku do automatycznie ubezpieczonego na mocy niniejszej klauzuli mienia ograniczona jest do wysokości 20% wartości łącznej sumy ubezpieczenia.4. Nowo nabyte środki trwałe oraz inwestycje, których suma ubezpieczenia przekracza przyjęty w klauzuli limit, mogą być ubezpieczone na zasadach określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia. Analogiczne zasady obowiązują, jeżeli w okresie ubezpieczenia łączna suma ubezpieczenia nowo nabytego mienia oraz inwestycji przekroczy przyjęty w klauzuli limit.5. Rozliczenie składki wynikającej z udzielanej ochrony ubezpieczeniowej następuje w terminie 30 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia w oparciu o następującą formułę: $\frac{1}{2}$ przyjętej stawki rocznej w umowie ubezpieczenia x wzrost sum ubezpieczenia w rocznym okresie.6. W przypadku, gdy w okresie ubezpieczenia suma ubezpieczenia mienia ulegnie zmniejszeniu wskutek jego zbycia, rozbiórki bądź zezłomowania, ubezpieczyciel dokona rozliczenia składki na zasadach analogicznych
6	<p>Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych Ubezpieczyciel uznaje, we wszystkich funkcjonujących oraz nowych lokalizacjach, istniejące u Ubezpieczonego zabezpieczenia przeciwpożarowe za wystarczające do udzielenia ochrony ubezpieczeniowej i wypłaty odszkodowania. Ubezpieczony potwierdza, że spełnia w tym zakresie obowiązujące przepisy prawa. Ubezpieczycielowi przysługuje prawo do przeprowadzenia lustracji ryzyka. W odniesieniu do nowych lokalizacji zabezpieczenia można uznać za wystarczające o ile spełniają obowiązujące przepisy p.poż.</p>
7	<p>Klauzula przepięciowa 1. Ochroną ubezpieczeniową objęte zostają szkody powstałe wskutek wszelkich przepięć, w tym również wskutek wyładowań atmosferycznych. 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). 2. Limit odpowiedzialności 200.000,00 PLN. 3. Limit nie dotyczy szkód, które zgodnie z OWU nie są limitowane.</p>
8	<p>Klauzula rozliczenia składek 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.</p>
9	<p>Klauzula ratalna 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</p>



	harmonogramem określonym w umowie ubezpieczenia.
10	Klauzula zgłaszania szkód 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 7 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.

2. UBEZPIECZENIE MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM, RABUNKU I WANDALIZMU

Okres ubezpieczenia: 01 stycznia 2011 – 31 grudnia 2011

Zakres ubezpieczenia winien obejmować, co najmniej ryzyka i koszty, wymienione poniżej.

Za szkody spowodowane przez:

- 1) kradzież z włamaniem - uważa się:
 - a) zabór mienia, którego sprawca dokonał lub usiłował dokonać z zamkniętego lokalu po usunięciu przy użyciu siły i narzędzi istniejących zabezpieczeń lub otworzeniu zabezpieczenia kluczem oryginalnym, który zdobył przez kradzież z włamaniem z innego lokalu lub w wyniku rabunku,
 - b) zabór mienia dokonany przez sprawcę, który ukrył się w lokalu przed jego zamknięciem, jeżeli pozostawił ślady, które mogą być użyte jako dowód potajemnego ukrycia,
- 2) rabunek - uważa się zabór ubezpieczonego mienia:
 - a) z zastosowaniem przemocy fizycznej wobec ubezpieczającego lub osób u niego zatrudnionych bądź groźby natychmiastowego użycia przemocy albo z doprowadzeniem do nieprzytomności lub bezbronności – dla pokonania ich oporu przed wydaniem ubezpieczonego mienia,
 - b) przez sprawcę, który z zastosowaniem przemocy fizycznej bądź groźby natychmiastowego użycia przemocy doprowadził do objętego ubezpieczeniem lokalu lub/i urządzenia bądź pomieszczenia do przechowywania wartości pieniężnych osobę posiadającą klucze i zmusił ją do ich otwarcia albo sam je otworzył kluczami zrabowanymi.
- 3) wandalizm – uważa się rozmyślne zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia, spowodowane przez osoby trzecie, które uzyskały do niego dostęp w sposób określony w pkt. 1 i 2.

Przedmiot ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
1. Maszyny, urządzenia i wyposażenie	Pierwsze ryzyko	100.000,00
2. Środki obrotowe	Pierwsze ryzyko	10.000,00



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

3. Wandalizm do poz. 1,2	Pierwsze ryzyko	10.000,00
4. Gotówka od kradzieży z włamaniem w lokalu	Pierwsze ryzyko	10.000,00
5. Gotówka od rabunku w czasie transportu	Pierwsze ryzyko	10.000,00
6. Koszty naprawy zabezpieczeń	Pierwsze ryzyko	5.000,00

Franszyza integralna: 200,00 PLN
Franszyza redukcyjna/ udział własny: brak

Sumy ubezpieczenia zawierają podatek VAT, odszkodowanie płatne z VAT.

Ilość szkód i wartość wypłaconych odszkodowań w ostatnich 3 latach: podano w załączniku nr 8.

Postanowienia dodatkowe: klauzule mające charakter obligatoryjny

1	Klauzula ratalna 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.
2	Klauzula zgłaszania szkód 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 7 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.
3	Klauzula rozliczenia składki Wszelkie rozliczenia płatności wynikające z niniejszej umowy, a w szczególności związane z dopłatą oraz zwrotem składek, dokonywane będą proporcjonalnie tj. za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej, o ile nie zostaną rozliczone na mocy klauzuli automatycznego pokrycia i aktualizacji sumy ubezpieczenia.
4	Klauzula zabezpieczeń przeciw kradzieżowym Towarzystwo Ubezpieczeń oświadcza, iż jest mu znany stan zabezpieczeń przeciw kradzieżowym ubezpieczonego majątku i uznaje je za wystarczające i nie będzie powoływał się na zapisy OWU dotyczące minimalnych wymogów dotyczących zabezpieczeń.

3. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

Okres ubezpieczenia: 01 stycznia 2011 – 31 grudnia 2011

A. OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ŚWIADCZENIODAWCY UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Zakres ubezpieczenia:

zgodny z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 9 stycznia 2008 roku, nr 3 poz. 10)

Suma gwarancyjna (minimalna) ubezpieczenia zgodnie z rozporządzeniem – równowartość w złotych wynosi:

46.500,00 euro na jedno zdarzenie,
275.000,00 euro na wszystkie zdarzenia.

B. DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ PRZEZ SZPITAL DZIAŁALNOŚCI I Z TYTUŁU POSIADANEGO I UŻYTKOWANEGO MIENIA

Odpowiedzialność cywilna Zakładu Opieki Zdrowotnej (delikt + kontrakt) z tytułu prowadzonej działalności, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub posiadaniem mieniem, gdy zaistnieją zdarzenia, w następstwie których ubezpieczony zobowiązany jest do naprawienia szkody na osobie lub szkody rzeczowej wyrządzonej osobie trzeciej.

Suma gwarancyjna: 200 000,00 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Ochrona ubezpieczenia obejmuje także przy uwzględnieniu minimalnych limitów:

1. OC za szkody wyrządzone w skutek przeniesienia choroby zakaźnej (w tym HIV, WZW – żółtaczka, gronkowiec oraz inne zgodne z ustawą o chorobach zakaźnych i zakażeniach). Wykaz chorób zakaźnych zgodnie z załącznikami do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi – Dz. U. z 2008 roku nr 234 poz.1570). Podlimit w ramach sumy gwarancyjnej: **200 000,00 PLN** na jedno i wszystkie zdarzenie.
2. OC za szkody powstałe w związku z wykonywaniem przez ubezpieczającego/ubezpieczonego czynności o charakterze administracyjnym, organizacyjnym, w tym w związanych z zarządzaniem jednostką służby zdrowia – reżim deliktowy. Podlimit w ramach sumy gwarancyjnej: **100 000,00 PLN** na jedno i wszystkie zdarzenie.
3. OC pracodawcy za następstwa wypadków przy pracy. Podlimit w ramach sumy gwarancyjnej: **100 000,00 PLN** na jedno i wszystkie zdarzenie.
4. szkody wyrządzone przez podwykonawców Szpitala, w tym osoby zatrudnione w oparciu o umowy inne niż umowa o pracę – dotyczy wyłącznie lekarzy, pielęgniarek i położnych. Podlimit w ramach sumy gwarancyjnej: **100 000,00 PLN** na jedno i wszystkie zdarzenia.
5. Rozszerzenie ochrony ubezpieczeniowej na sumę gwarancyjną stanowiącą nadwyżkę ponad sumę gwarancyjną wynikającą z umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie tych świadczeń. Ochrona obejmuje roszczenia, które nie zostały zaspokojone po wyczerpaniu sumy gwarancyjnej z umowy ubezpieczenia obowiązkowego. Podlimit w ramach sumy gwarancyjnej: **200 000,00 PLN** na jedno i wszystkie zdarzenie.



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

- szkody w rzeczach oddanych przez pacjentów na przechowanie w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych. Podlimit w ramach sumy gwarancyjnej **5 000,00 PLN** na jedno i wszystkie zdarzenia.
- szkody powstałe w mieniu osób trzecich w następstwie awarii, działania oraz eksploatacji urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych i centralnego ogrzewania w ramach sumy gwarancyjnej. Podlimit w ramach sumy gwarancyjnej – **50 000,00 PLN** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia
- szkody spowodowane wadą dostarczanych towarów (środków i materiałów medycznych). Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: **100 000,00 PLN**.
- OC z tytułu prowadzenia apteki. Podlimit w ramach sumy gwarancyjnej – **50 000,00 PLN** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

W zakresie szkód wyrządzonych osobom, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność w sytuacji, kiedy staną się pacjentami ZOZ oraz wyrządzone osobom bliskim osób, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność – w sytuacji, kiedy staną się pacjentami ZOZ, Wykonawca odpowiada jak w stosunku do osób trzecich.

Postanowienia dodatkowe do OC SP ZOZ.

Ochroną ubezpieczeniową objęta jest odpowiedzialność cywilna z tytułu roszczeń dotyczących szkód powstałych ze zdarzeń zaistniałych w okresie trwania ubezpieczenia, choćby poszkodowani (uprawnieni) zgłosili je po tym okresie, jednakże przed upływem terminu przedawnienia roszczeń (art. 819 § 3, art. 442 (1) Kodeksu cywilnego), przy czym pojęcie szkody osobowej i szkody rzeczowej oznacza:

- szkoda osobowa – to szkoda powstała wskutek śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia, w tym także zadośćuczynienie oraz utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia.
- szkoda rzeczowa – to szkoda powstała wskutek utraty, zniszczenia lub uszkodzenia rzeczy, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie nastąpiła utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy.

Trigger: Act Committed

Franszyza integralna: 200,00 PLN.

Franszyza redukcyjna w OC pracodawcy – wysokość świadczenia wypłaconego poszkodowanym pracownikom na podstawie Ustawy z dnia 30 października 2002 roku o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z dnia 28 listopada 2002 roku).

Udział własny dla szkód rzeczowych: minimalny, nie więcej niż 200,00 PLN.

Ilość szkód i wartość wypłaconych odszkodowań w ostatnich 5 latach: podano w załączniku nr 8.

Postanowienia dodatkowe do OC dot. pkt. 3 B – klauzule mające charakter obligatoryjny

1	Klauzula ratalna 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.
----------	---



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

ZAŁĄCZNIK NR 2 OFERTA PRZETARGOWA

pieczętka firmowa Wykonawcy

OFERTA PRZETARGOWA
nr sprawy: SPSW/NZ-2269-71/PN/2010

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

ul. nr

kod pocztowy miejscowość

tel.: fax.

REGON NIP.....

Bank i nr konta

.....

W odpowiedzi na ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych o procedurze przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest: **ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach**, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia jako wyłączną podstawę procedury przetargowej.

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

BRUTTO

SŁOWNIE:

.....
.....

1. Oświadczamy, że powyższa wartość wynika ze „Specyfikacji Cenowej” stanowiącej załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

2. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
3. Oświadczamy, że zlecone zadanie będziemy realizować w terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. Równocześnie zapewniamy, iż otrzymaliśmy wszystkie dokumenty niezbędne do sporządzenia niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
6. W przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania umowy terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty zgodnie z art. 94 ust. 1 Ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 94 ust. 1a Ustawy Pzp.
7. Oświadczamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
8. Do stałych kontaktów z naszą Firmą upoważniam
tel.:
fax.
9. Oświadczamy, że nie wprowadziliśmy żadnej zmiany do oferty przetargowej i wypełniliśmy miejsca tylko do tego oznaczone.

Wykaz załączników do oferty:

- a/ zał. nr
- b/ zał. nr
- c/ zał. nr
- d/ zał. nr
- e/ zał. nr

Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera ponumerowanych stron.

.....
data

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK NR 3 OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ÓW O SPEŁNIANIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

pieczęć firmowa Wykonawcy/ Wykonawców

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

**Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach**

zgodnie z art. 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (tekst jednolity Dz. U. 2010 roku Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) oświadczam/y, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tj. w szczególności:
 - 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. Posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
3. 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 dysponują odpowiednim zapleczem personalnym – co najmniej jednego likwidatora majątkowego.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia, tj. w szczególności:
 - a. *posiadamy, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30 września 2009 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 30.09.2009 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.*

(Jeżeli ofertę składa kilku Wykonawców działających wspólnie, oświadczenie w odniesieniu do punktów 1, 3, 4 oznacza, że warunki te spełnia każdy z Wykonawców, zaś w odniesieniu do punktu 2 oznacza, że warunki te spełniają wszyscy Wykonawcy łącznie).

_____ data

_____ podpis i pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

**ZAŁĄCZNIK NR 4 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 Pzp.

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



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

ZAŁĄCZNIK NR 5 INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

KWESTIONARIUSZ UBEZPIECZENIA

Pełna nazwa	: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
Adres	: ul. Szpitalna 60
Kod/ Miejscowość	: 16-400 Suwałki
REGON	: 790319362
NIP	: 844-17-86-376
KRS	: 0000057017
Nr konta	: 55150017191217100269720000
Strona www	: szpital.suwalki.pl
WWW-mail	: zamowienia@szpital.suwalki.pl
Siedziba główna (adres)	: 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60
Miejsca ubezpieczenia	: 16-400 Suwałki ul.Szpitalna 60 16-400 Suwałki ul.Bulwarowa 3 16-400 Suwałki ul.Reja 69B
Rok założenia firmy	: 2002
Opis prowadzonej działalności:	: Porady lekarskie, zabiegi, lecznictwo otwarte, lecznictwo zamknięte, transport chorych, konsultacje, stacja dializ
PKD (z opisem)	: 8610Z Szpitalnictwo
Nr rejestracji ZOZ	20-00110
Data rejestracji ZOZ	12.08.1993
Rok rozpoczęcia działalności	1993
Organ Założycielski	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego
Obrót za 2009 r.	70 508 633,78 zł
Liczba łóżek	518



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

INFORMACJE DODATKOWE:

Przychód ze świadczeń medycznych finansowanych ze środków prywatnych w 2009(współpraca z NZOZ, leczenie obcokrajowców i osób nie ubezpieczonych): **959.054,90PLN**

Przychód z działalności niemedycejszej – dzierżawy gruntów, pomieszczeń, garaży w 2009:
1.109.788,46 PLN

Dane do ubezpieczenia OC

Rodzaje wykonywanych usług	<ol style="list-style-type: none"> 1. Porady lekarskie, 2. Zabiegi, 3. Lecznictwo otwarte, 4. Lecznictwo zamknięte, 5. Transport chorych, 6. Konsultacje, 7. Stacja dializ -15 stanowisk do dializowania chorych
----------------------------	---

Liczba pacjentów przyjętych w ostatnim roku (2009):	Lecznictwo otwarte.	Lecznictwo zamknięte.	
	84.210	22.652	
Liczba lekarzy med.: umowa o pracę/ umowy cywilno-prawne	148 w tym: 103 umowa o pracę 45 umowy cywilno-prawne		
Liczba lekarzy	I stopień specjalizacji	II stopień specjalizacji	Bez specjalizacji
	4	119	25
	Chirurgia:	1	13
	Anestezjologia:	13	
	Ortopedia:	1	4
	Ginekologia:	8	
	Pediatrya:	7	
	Choroby wewnętrzne:	14	
	Medycyna ratunkowa:	4	
	Inne:	56	2
Inny personel		Liczba	
	Pielęgniarki i położne	358 + 62	
	Technik RTG	14 +13	
	Technik farmacji:	6	
	Technik fizjoterapii	1	
	Technik masażysta	1	
	Rehabilitanci:	5	



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

	Sanitariusze:	17
	Salowe:	83

Wykaz oddziałów i poradni szpitala :

1. Wykaz Oddziałów Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach

1. Chorób wewnętrznych i gastroenterologii z odcinkiem endokrynologii i diabetologii
2. Chorób wewnętrznych i kardiologii
3. Chirurgii ogólnej
4. Laryngologiczno-okulistyczny
5. Urologiczny
6. Neurologiczny z pododdziałem udarowym i chorób naczyniowych mózgu
7. Dermatologiczny
8. Ortopedyczno-Urazowy
9. Reumatologiczny
10. Ginekologii, Patologii Ciąży i Położnictwa
11. Chorób zakaźnych
12. Pediatria
13. Chirurgii Dziecięcej
14. Neonatologiczny
15. Anestezjologii i Intensywnej Terapii
16. Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej
17. Nefrologii ze stacją dializ
18. Pulmonologiczny
19. Onkologii klinicznej i hematologii
20. Szpitalny Oddział Ratunkowy

2. Wykaz Poradni Lekarskich w SPSW w Suwałkach

- Poradnia Alergologiczna
- Poradnia Alergologiczna dla Dzieci
- Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci
- Poradnia Gastrologiczna dla Dzieci
- Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci
- Poradnia Nefrologiczna
- Poradnia Dermatologiczna
- Poradnia Neurologiczna
- Poradnia Neurologiczna dla Dzieci
- Poradnia Onkologiczna
- Poradnia Urologiczna
- Poradnia Reumatologiczna
- Poradnia Pulmonologiczna
- Poradnia Chorób Zakaźnych
- Poradnia Reumatologiczna dla Dzieci



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

Poradnia Neonatologiczna
Poradnia Ginekologiczno – Położnicza
Poradnia Okresu Przekwitania
Poradnia Patologii Ciąży
Poradnia Chirurgii Dziecięcej
Poradnia Chirurgii Ogólnej
Poradnia Okulistyczna
Poradnia Otolaryngologiczna
Poradnia Foniatryczna
Poradnia Parkinsonizmu i Chorób Układu Pozapiramidowego

Charakterystyka wpływająca na ocenę ryzyka Szpitala :

standardy, procedury ,instrukcje stosowane w szpitalu.

SZPITAL POSIADA – wdrożone procedury, certyfikowane standardy oraz jest certyfikowany trakcie wprowadzania systemu ISO 900.

Informacje ogólne :

Pomieszczenia i urządzenia odpowiadają wymaganiom fachowym i sanitarnym. Państwowy Inspektor Sanitarny prowadzi nadzór nad szpitalem. W wyniku kontroli rażących uchybień nie stwierdzono.

Aparatura, urządzenia i materiały spełniają wymagania odpowiednich norm.

Przestrzegane są standardy postępowania i procedur medycznych.

Świadczeń zdrowotnych udzielają osoby o odpowiednich kwalifikacjach.

Osoby na stanowiskach kierowniczych spełniają wymagania określone dla danego stanowiska.

Spełnione są minimalne normy zatrudnienia pracowników działalności podstawowej.

Szpital znajduje się w kilku budynkach.

Szpital posiada pełną bazę diagnostyczną.

Szpital otrzymuje krew z RCKiK w Białymstoku.

Szpital nie prowadzi banku krwi pępowinowej.

Szpital nie posiada pojazdów wolnobieżnych (wózki akumulatorowe).

Szpital prowadzi kuchnię, która przygotowuje i wydaje posiłki tylko na potrzeby szpitala.

Apteka szpitalna służy tylko na potrzeby szpitala. Posiada leki gotowe i robione.

Zatrudnia **11** osób.

INFORMACJE O ZABEZPIECZENIACH PRZECIWOŻAROWYCH I KONSTRUKCJI BUDYNKÓW ORAZ O ZAGROŻENIU POWODZIAMI.



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

Tabela

		Lokalizacja
	adres	Ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki
	Rodzaj / charakter obiektu	szpital
LP.	Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Lokalizacja 1
1.	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	Gaśnice proszkowe 4 kg -81 szt., śniegowe 6kg- 18 szt., pianowe – 2 szt., urządzenie UGS – 6 szt. ,
2.	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	7 szt. na klatkach schodowych
3.	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	TAK (w portierni)-centrala Firma ochroniarska IMPEL
4.	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	TAK (budynek A, sterylizatornia, apteka szpitalna)
5.	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Ok. 1000 m/ 5 minut
6.	Hydranty zewnętrzne koło budynku (liczba)	3 szt. ciśnienie 5Mp
7.	Dane dotyczące konstrukcji budynku:	
	- rok budowy	1984
	- liczba kondygnacji (bez piwnic)	7
	- czy są piwnice (tak/ nie)	tak
	- materiał konstrukcyjny ścian	Materiały niepalne
	- materiał konstrukcyjny stropów	żelbet
	- materiał konstrukcyjny dachu	żelbet
	- pokrycie dachu (papa, dachówka, itp.)	papa
	- materiał konstrukcyjny dachu	
	- data remontu generalnego	2005, hydrofornia -2006, kuchnia-2010, pralnia-2006
	- zakres remontu generalnego	
	- czy budynek (jego elementy) wykonany jest z płyt warstwowych (tak / nie)	nie



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

	- czy w budynku znajduje się magazyn wysokiego składowania	nie
8.	Czy lokalizacja znajduje się na terenach zalewowych	NIE
	Czy w 1997 lokalizacja była objęta powodzią (tak/ nie).	NIE
	Czy w lokalizacji odnotowano po roku 1997 szkody powodziowe (tak – rok / nie).	NIE
	Czy w 2010 roku lokalizacje były objęte powodzią	NIE
	Czy w odległości do 2 km od lokalizacji znajduje się rzeka, potok,	TAK
	Czy podczas powodzi w 2010 roku w otoczeniu lokalizacji – do 2 km - nastąpiło, przerwanie wałów, przelanie wałów, rozszczelnienie wałów, podtopienia.	NIE
	Czy na terenie lokalizacji zgłoszonych do ubezpieczenia w 2010 r nastąpiło cofnięcie wód ze studzienek wod kan.	NIE



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

ZABEZPIECZENIA PRZECIWKRADZIEŻOWE W POSZCZEGÓLNYCH LOKALIZACJACH

	Lokalizacja
Adres	Ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki
Rodzaj / charakter obiektu	szpital
Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	TAK, Firma IMPEL
Dozór pośredni	TAK
Oświetlenie całej posesji	TAK
Ogrodzenie całej posesji	TAK
Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	TAK, System monitoringu posiada 16 kamer oraz 4 czujki ruchu



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach

16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60

Sekretariat tel. (0-87) 56 29 421 tel./fax (0-87) 56 29 200

NIP 844-17-86-376 REGON 790319362

ZAŁĄCZNIK NR 6 FORMULARZ CENOWY

pieczęć firmowa Wykonawcy/ Wykonawców*

Formularz cenowy na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach

LP.	RODZAJ UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ BRUTTO ZA OKRES ROCZNY UBEZPIECZENIA W PLN (12 miesięcy)
1.	Ubezpieczenie mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych <i>Okres ubezpieczenia: 01.01.2011 – 31.12.2011</i>	
2.	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i wandalizmu <i>Okres ubezpieczenia: 01.01.2011 – 31.12.2011</i>	
3.	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej <i>Okres ubezpieczenia: 01.01.2011 – 31.12.2011</i>	
4.	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej. <i>Okres ubezpieczenia: 01.01.2011 – 31.12.2011</i>	
RAZEM		

Słownie (PLN)

.....

Uwaga: Składki ubezpieczeniowe, obowiązywać będą przez cały okres trwania umowy.

data

podpis i pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców

ZAŁĄCZNIK NR 7 WYKAZ BUDYNKÓW I LOKALI

L. p.	Nazwa	Wartość (w PLN)
1	Budynek kotłowni	1 220 713,12
2	Budynek tlenowni	59 831,56
3	Wymiennikownia	284 018,96
4	Budynek magaz. materiałów łatwopalnych	108 284,37
5	Budynek łóżkowy A-E	6 285 071,27
6	Budynek C	995 799,77
7	Budynek D-F	2 322 044,37
8	Budynek H-G	1 091 355,35
9	Budynek diagnostyczne-zabiegowy B	3 243 539,21
10	Budynek kuchni	1 504 809,83
11	Budynek portierni z wagą wozów	44 170,98
12	Budynek pralni	1 366 852,09
13	Budynaek anatomii i patologii	504 340,51
14	Budynek portierni z stacją trafo.	46 184,17
15	Budynek stacji trafo.	37 049,40
16	Budynek stacji trafo.	65 548,08
17	Budynek spalarni odpadów	0,00
18	Budynek szpitala, ul. Bulwarowa 3	465 414,82
19	Budynek chlorowni, ul. Bulwarowa 3	3 220,21
20	Budynek portierni, ul. Bulwarowa 3	3 454,50
21	Budynek tlenowni i magazyn	3 290,00
22	Zbiornik na olej opałowy	4 161,00
23	Stróżówka - kiosk metalowy parking	4 270,00
Razem		19 663 424,57

ZALĄCZNIK NR 8 ZESTAWIENIE SZKODOWOŚCI

**ZESTAWIENIE SZKODOWOŚCI DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA
WOJEWÓDZKIEGO W SUWAŁKACH**
stan na dzień 31.08.2010

Rok	Przyczyna szkody	Szkód łącznie	Wartość szkody
Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych			
2007	ogień	1	2 791,00 zł
2008	ogień, dewastacja	2	10 902,00 zł
2009	Brak szkód	0	0
2010	Brak szkód	0	0
Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku			
2007	Brak szkód	0	0
2008	Brak szkód	0	0
2009	Brak szkód	0	0
2010	Brak szkód	0	0
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej			
2005	Grupa 501 – oc ogólne		7 000,00 zł
2006	Brak szkód	0	0
2007	Brak szkód	0	0
2008	Brak szkód	0	0
2009	Grupa 541 - zakażenie gronkowcem	1	40 000,00 zł.
2010	Grupa 541 - błąd diagnostyki	1	23 750,00 zł.
	Grupa S81 – zakażenie gronkowcem	1	140 000,00 zł.
	Grupa 541 – błąd diagnostyki	1 rezerwa	200 000,00 zł.
	Grupa 541- zakażenie WZW typu B	1 rezerwa	103 937,41 zł.