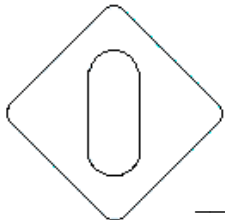


SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA

**ZDUŃSKOWOLSKIEGO SZPITALA POWIATOWEGO SP. Z O.O.
SIWZ NR 229/2016/N/Zduńska Wola**

Wrocław, dnia 02.12.2016 r.



Działając w imieniu i na rzecz Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o., na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. ogłasza przetarg na niżej opisane zamówienie publiczne:

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa: Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
Adres siedziby: 98-220 Zduńska Wola ,ul. Królewska 29
NIP: 829-17-36-832
REGON: 000312515
PKD: 8610Z

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwaną w dalszej części „ustawą”.
2. Postępowanie o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
4. Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

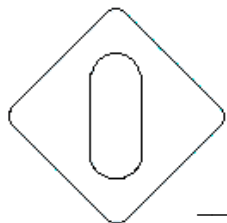
Przedmiotem postępowania jest:

1. Ubezpieczenie komunikacyjne wraz z ubezpieczeniem mienia od wszystkich ryzyk

Szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia zwanej dalej „SIWZ”.

Kod CPV: 66.51.00.00-8

Zamawiający nie określa wymagań dotyczących art. 29 ust. 3a ustawy.



IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.tj. 12 miesięcy z rocznym okresem polisowania.

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.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:

1) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 1 w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1844), a w przypadku gdy rozpoczęli oni 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.

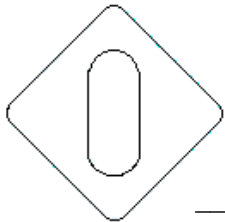
Zamawiający nie precyzuje wymagań w odniesieniu do warunków określonych w art. 22 ust. 1b pkt. 2 i 3.

2) wobec których nie zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania. Zamawiający nie precyzuje wymagań w odniesieniu do przesłanek określonych w art. 24 ust. 5 ustawy.

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

3. Środki naprawcze (self- cleaning)

Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14 ustawy oraz pkt. 16-20 ustawy(obligatoryjne przesłanki wyłączenia) może na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz



współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy.

Zastosowanie środków naprawczych nie będzie miało miejsca w stosunku do Wykonawców będącego podmiotem zbiorowym, wykonawcy wobec którego orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz wobec którego nie upłynął jeszcze określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy oraz uzna za wystarczające przedstawione przez niego dowody. W przypadku nieuwzględnienia przedstawionych dowodów Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy składają oświadczenie, że:

1) spełniają warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 1 tj. w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej czyli posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1844), a w przypadku gdy rozpoczęli oni 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) nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.

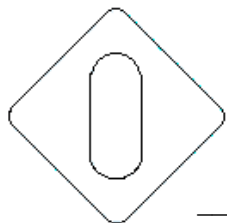
2. Wykonawcy występujący wspólnie w rozumieniu art. 23 ustawy

1) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.

Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.

2) Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o zamówienie zobowiązany jest złożyć oświadczenie potwierdzające, że spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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.

3. 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 a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jej członkiem.

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty, które składa Wykonawca:

- 1) Formularz oferty – Załącznik Nr 2 do SIWZ
- 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych)
- 3) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- 4) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę

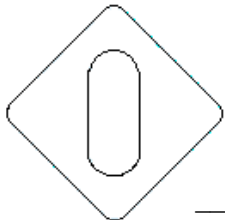
2. Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Dokumenty stanowiące część oferty składane są w oryginałach lub kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Zapis ten nie ma zastosowania do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.

3. Upoważnienie do podpisywania oferty powinno być dołączone do niej, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

4. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim i mieć datę sporządzenia. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczonym za zgodność z tekstem oryginalnym przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:

- 1) poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),
- 2) 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 kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

6. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty powinny być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

7. Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres składającego – Wykonawcy.

8. Każdy Wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę podpisaną przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

9. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie:

**Przetarg – ubezpieczenie dla Zduńskowskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o.
Nie otwierać przed 12.12.2016 r.**

VIII. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Oferty należy składać do dnia 12.12.2016 r., do godz. 12:00 na adres:

**Zduńskowski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. Królewska 29,
98-220 Zduńska Wola**

2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie 12:10

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

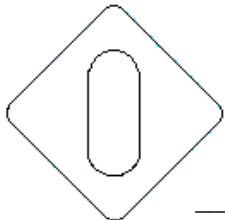
6. Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.

7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

8. W terminie 3 dni od opublikowania przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej powyższych informacji, Wykonawcy zobowiązani są przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

9. Zamawiający skorzysta z uprawnienia wynikającego z art. 24 aa ustawy tj. najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.



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

1. Komunikacja Wykonawcy z Zamawiającym oraz przekazywanie informacji, oświadczeń, wniosków, zawiadomień i dokumentów odbywa się za pomocą poczty elektronicznej na adres: centrala@suprabrokers.pl lub faksem pod numerem 71 77 70 455 oraz za pośrednictwem operatora pocztowego na adres Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1,54-118 Wrocław.

2. Każdy uczestnik postępowania informacje/oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz dokumenty przesłane pocztą elektroniczną lub faksem zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy na adres Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1,54-118 Wrocław.

3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest przedstawiciel Supra Brokers Sylwia Suszyńska-Zioło pod nr tel. 71 7770400.

X. POWTÓRZENIE USŁUG PODOBNYCH DO ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego stanowiących 20 % zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt. 6 ustawy.

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

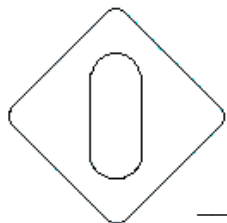
W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom Wykonawca zamieszcza informację o podwykonawcach w złożonym przez siebie formularzu ofertowym.

XII. 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. W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia powinna być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.



2. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zobowiązań umowy.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.

XIV. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

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

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

A. cena	60 %
B. warunki ubezpieczenia	40 %

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.

$$N = C + P$$

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 60 %

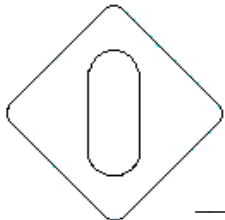
Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:

Ilość punktów (C) = (najniższa zaoferowana cena x 100 x 0,60)/cena badanej oferty

P = warunki ubezpieczenia 40 %

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

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



Oferty w kryterium P będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{Ilość punktów (P)} = (\text{WP} \times 100 \times 0,40) / \text{WM}$$

WP – wartość liczbową ocenianego kryterium uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbową ocenianego kryterium

XV. ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- 1) jest niezgodna z ustawą,
- 2) jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 4) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
- 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,
- 8) Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
- 9) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

Zamawiający informuje wszystkich Wykonawców, których oferty zostały odrzucone o powodach odrzucenia ofert.

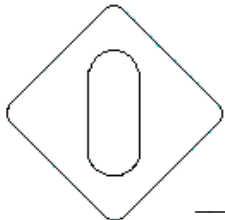
XVI. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

XVII. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH

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

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

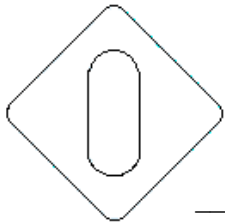
XIX. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

**XX. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA
NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY****XXI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ
DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY
W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, dla każdego z pakietów, z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.
2. Zamawiający niezwłocznie przekazuje wszystkim Wykonawcom informacje o których mowa w art. 92 ustawy podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. W przypadku zastosowania środków naprawczych (self-cleaning), o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 2, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.
4. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5–7 na stronie internetowej.

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

1. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczane zmiany dotyczą:
 - 1) aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia oraz sum ubezpieczenia. 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.
 - 2) zmiany terminu realizacji zamówienia;
 - 3) zakresu medycznej działalności Zamawiającego przekazanych przez Zamawiającego,
 - 4) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 2 a-c ustawy;
 - 5) sytuacji, gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 144 ust.1 pkt. 3 a-b ustawy;



- 6) zmiany wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowy wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 4 a-c ustawy;
- 7) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;
- 8) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie
- 9) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
- a) stawki podatku od towarów i usług;
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
- Zmiana z pkt 9) może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

XXVI. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 3.

XXVII. 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

Załącznik Nr 3 Umowa generalna

Załącznik Nr 4 Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik Nr 5 Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

Załącznik Nr 6 Informacje do oceny ryzyka

Załącznik Nr 7 Rejestr pojazdów

Załącznik Nr 8 Wyposażenie karetek

Robert Gostyński

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
ZDUŃSKOWOLSKIEGO SZPITALA POWIATOWEGO SP. Z O.O.
SIWZ NR 229/2016/N/Zduńska Wola**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 12 miesięcy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	
2	Ubezpieczenie Autocasco	
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	
4	Ubezpieczenie Szyb	
5	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	
6	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej	
	RAZEM	

3. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula rzeczoznawców	Obligatoryjna		
2. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna		
3. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna		
4. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna		

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna		
6. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna		
7. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna		
8. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna		
9. Klauzula wartości mienia	Obligatoryjna		
10. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto	Obligatoryjna		
11. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna		
12. Klauzula samolikwidacji małych szkód	Obligatoryjna		
13. Klauzula płatności rat	5		
14. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20		
15. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5		
16. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10		
17. Klauzula przeniesienia mienia	5		
18. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10		
19. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20		
20. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu	5		
21. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej	15		
22. Klauzula likwidatora szkód	20		
RAZEM			

4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 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. Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:.....,

2. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:.....,

3. Ubezpieczenie Szyb

4. Ubezpieczenie Mienia od wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU:.....,

8. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Nazwa firmy

.....,
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

UMOWA GENERALNA

Zawarta w dniu r. w Zduńskiej Woli
pomiędzy:
Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
Adres siedziby: 98-220 Zduńska Wola ,ul. Królewska 29
NIP: 829-17-36-832
REGON: 000312515

reprezentowanym przez:

1. Prezesa Zarządu – Janusza Ratajczyka
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....
Adres siedziby:.....
NIP:
REGON :

reprezentowanym przez:

1. –
 2. –
- zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy Alei Śląskiej 1

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia komunikacyjnego Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o., 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,
 - d) Ubezpieczenie Szyb
 - e) Ubezpieczenie Mienia od wszystkich ryzyk

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 12 miesięcy, od dnia 01.01.2017 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 SIWZ/Załączniku Nr 7 do SIWZ.

4. Wszystkie ubezpieczenia na doubebezpieczenia zawierane w trakcie trwania umowy a także zwroty składek kalkulowane będą na bazie stawek zastosowanych w ofercie tzn.:

a) Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadacza pojazdów mechanicznych

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w zł):

dla pojazdów -

b) Ubezpieczenie Auto Casco

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w %):

dla pojazdów -

c) Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w zł):

dla pojazdów -

d) Ubezpieczenie Szyb

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w zł):

dla pojazdów -

e) Ubezpieczenie Mienia od wszystkich ryzyk

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w zł):

dla pojazdów -

5. 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.

§ 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

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

§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. W czasie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić wysokości składek wynikających z aktualizacji stawek 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.

§ 7

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

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11.09.2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, ustawy z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, ustawy z dnia 22.05.2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 229/2016/N/Zduńska Wola.

§ 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

.....
Nazwa Wykonawcy

.....

.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 25a ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) dalej Pzp oświadczam, że:

- 1) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ;
- 2) nie podlegam/podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 ustawy Pzp;

**Podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 pkt 13,14,16-20 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

- 3) wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**niewłaściwe skreślić*

***wypełnić jeśli podlega*

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....
Nazwa Wykonawcy

.....

.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oświadczam, że:

*przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

Lp.	Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej (nazwa)
1.	
2.	
3.	

*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

* niewłaściwe skreślić

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