

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
- którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty
200.000 euro – 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 ze zm./
oraz zgodnie z zapisami niniejszej SIWZ.

PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA jest
*Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia komunikacyjne
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach*

Znak sprawy: UBEZPIECZENIE 2013

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nazywana jest dalej SIWZ lub
Specyfikacją

Sejny 12.11.2012 r.

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach
16-500 Sejny, ul. Dr Edwarda Rittlera 2
tel. 87 516 21 38,
fax. 87 516 23 14
e-mail: spzosejny@post.pl
strona internetowa: www.szpital.sejny.pl
nr konta bankowego: 80 1500 1719 1217 1001 5282 0000
NIP: 844-17-84-785
REGON: 790317340
KRS : 0000016297
Reprezentacja: Waldemar Kwaterski – Dyrektor

Niniejsze postępowanie przetargowe prowadzi:

Pełnomocnik Zamawiającego: PWS Konstanta S.A. Przedstawicielstwo w Białymstoku.
ul. Warszawska 21/121, 15-062 Białystok, tel./fax. 085 732 44 43 , e-mail:
arz@pwskonstanta.com.pl
godziny pracy: 8.00-15.00

Zamawiający świadczy usługi:

diagnostyczne, zabiegowe i lecznicze zarówno pacjentom hospitalizowanym jak i leczonym ambulatoryjnie oraz transport chorych i pogotowie ratunkowe.

Doradca ubezpieczeniowy Zamawiającego:

PWS Konstanta S.A., 43-300 Bielsko-Biała, ul. Warszawska 32.
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 UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty 200.000 euro 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 r., Nr 113 poz. 759/ – nazywaną dalej Ustawa PZP oraz zgodnie z zapisami niniejszej SIWZ.
Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Ustawy PZP.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia , odpowiedzialności cywilnej i komunikacyjne Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach, zwanego dalej Zamawiającym

Przedmiot zamówienia został podzielony na dwa pakiety!

PAKIET I

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

PAKIET II

1. Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów służbowych.

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 SIWZ 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 dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety wymienione w SIWZ.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

WYMAGANY TERMIN REALIZACJI NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Okres realizacji zamówienia dla PAKIETU I i II:

12 miesięcy: *od 01 stycznia 2013 roku do 31 grudnia 2013 roku*

MIEJSCE REALIZACJI

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach

PŁATNOŚCI SKŁADEK

- 1) W przypadku ***PAKIETU I***

Składka za roczny okres ubezpieczenia będzie płatna w 6 ratach wg poniższego harmonogramu:

I rata do 31 stycznia 2013

II rata do 31 marca 2013

III rata do 31 maja 2013

IV rata do 31 lipca 2013

V rata do 30 września 2013

VI rata do 30 listopada 2013

- 2) W przypadku ***PAKIETU II***

Składka będzie płatna jednorazowo w ciągu 14 dni od daty dostarczenia dokumentów ubezpieczenia pojazdu.

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:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawcy:

- są uprawnieni do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów;
- prowadzą działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 roku Nr 11, poz. 66 z późn. zm), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia,

c) 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;

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej, tj. w szczególności:

- posiadają, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30 czerwca 2012 roku wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100 %,
- posiadają, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30 czerwca 2012 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.

Potwierdzeniem, że Wykonawca spełnia w/w warunki będzie złożenie oświadczenia –zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SIWZ

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.

VI. INFORMACJE O DOKUMENTACH I OŚWIADCZENIACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oferta musi zawierać następujące dokumenty i oświadczenia, tj.:

1.1 **zezwoleń 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 zezwoleń – 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 należy złożyć w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych – za zgodność z oryginałem – przez Wykonawcę. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez:
- 1) osobę lub osoby wystawiające pełnomocnictwo lub inną osobę bądź osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, zgodnie z dokumentem rejestrowym lub
 - 2) notariusza.
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 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).

VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą faxem za wyjątkiem oświadczeń i dokumentów określonych w punkcie V oraz Formularza Oferty stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ. Porozumiewanie będzie następowało za pomocą faksu. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje 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 faxu 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 faxem i pisemnie wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ, bez wskazywania źródła zapytania.
4. Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest:
 - a) w sprawach proceduralnych oraz w sprawach merytorycznych:
Andrzej Rzepecki – Broker Ubezpieczeniowy PWS Konstanta S.A.
tel./fax: 85 732 44 43, e-mail: arz@pwskonstanta.com.pl

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. WYMAGANIA OGÓLNE
 - a) Każdy z Wykonawców składa tylko jedną ofertę na wybrany PAKIET 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.

2. OFERTY CZĘŚCIOWE

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie w jakim zamówienie zostało podzielone na PAKIETY.

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 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, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I
KOMUNIKACYJNE SZPOZ W SEJNACH
PAKIET**

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 20.11.2012 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.
 - g) Oferta nie może zawierać postanowień odbiegających od SIWZ.
-

8. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

- a) Oferty należy złożyć w terminie **do dn. 20.11.2012 r., godz. 9.45** w siedzibie Pełnomocnika Zamawiającego tj. PWS Konstanta S.A. Przedstawicielstwo w Białymstoku, ul. Warszawska 21/121, 15-062 Białystok
- b) Otwarcie ofert odbędzie się **w dniu 20.11.2012 r., o godz. 10.00** w siedzibie Pełnomocnika Zamawiającego, tj. PWS Konstanta S.A. Przedstawicielstwo w Białymstoku, ul. Warszawska 21/121, 15-062 Białystok.

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 ryczałtu. 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 zaoferowana cena

Co – cena rozpatrywanej oferty

Cenę oferty należy podać w formie ryczałtu, 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.

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

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymogom określonym w ustawie PZP, SWIZ 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. Umowa z Wykonawcą zostanie zawarta w terminie zgodnym z Art. 94 PZP .

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. OFERTA WARIANTOWA

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.

XXII. ZMIANA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 1) Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty, w przypadku:
 - b) zmiany przepisów prawa lub istotnych z uwagi na charakter działalności dla Zamawiającego stosunków umownych, obligujących go do posiadania innego rodzaju ubezpieczenia niż przewidziane w umowie i w związku z tą zmianą którekolwiek ubezpieczenie będące przedmiotem niniejszego zamówienia staje się w części lub całości bezprzedmiotowe,
 - c) w każdej sytuacji, gdy taka zmiana będzie korzystna dla Zamawiającego.
- 2) Zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

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 budowli załącznik nr 7

8. Druk – Wykaz pojazdów załącznik nr 8
9. Druk – Zestawienie szkodowości załącznik nr 9
10. Druk – Projekt umowy załącznik nr 10

Uwaga: W sprawach nieuregulowanych niniejszą SIWZ w zakresie nie uregulowanymi przepisami Ustawy z dn. 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych/ /jednolity tekst Dz. U. z 2010 roku nr 113 poz. 759 ze zm./ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16 poz.93 z późn. zm.).

ZAŁĄCZNIK NR 1 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - USŁUGA UBEZPIECZENIA MIENIA , ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH

I. UBEZPIECZAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach

II. UBEZPIECZONY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach

III. PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

PAKIET I

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

PAKIET II

1. Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów służbowych.

IV. OKRES UBEZPIECZENIA

01 stycznia 2013 – 31 grudnia 2013

PAKIET I

1. UBEZPIECZENIE MIENIA OD OGNI A I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH

OKRES UBEZPIECZENIA	01 stycznia 2013 – 31 grudnia 2013		
Zakres ubezpieczenia	Pożar, bezpośrednie 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 w wyniku zdarzeń losowych objętych umowa ubezpieczenia, deszcz nawalny, napór śniegu lub lodu, trzęsienie ziemi, huk ponaddźwiękowy, dym i sadza, upadek drzew, budynków lub budowli, słupów i linii napowietrznych, dewastacja, pękanie rur w wyniku zdarzeń losowych objętych umowa ubezpieczenia 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 – załączniku nr 7	Sumy stałe	Księgowa brutto	6 008 074,00
Maszyny, urządzenia, wyposażenie, techniczne KŚT 3 – 8	Sumy stałe	Księgowa brutto	6 855 974,00
			- w tym sprzęt elektroniczny medyczny:
			- w tym sprzęt elektroniczny pozostały:
Środki obrotowe	Sumy stałe	Księgowa brutto	100 000,00
Niskowartościowe środki trwałe	Pierwsze ryzyko	Księgowa brutto	100 000,00
Przepięcia			100 000,00
Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody, których wartość nie przekracza 400,00 PLN (franszyza integralna)			
Franszyza redukcyjna: brak			

Sumy ubezpieczenia zawierają podatek VAT, odszkodowanie płatne z VAT.

Wykaz budynków i budowli zgodnie z załącznikiem nr 7.

Ilość szkód i wartość wypłaconych odszkodowań w ostatnich 3 latach: podano w załączniku nr 9.

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. Szkody spowodowane przez linie napowietrzne, słupy, budynki i budowle będące własnością ubezpieczającego jak i drzewa znajdujące się na terenie SP ZOZ w Sejnach polegające na ich przewróceniu, opadnięciu, oderwaniu. Limit odpowiedzialności: 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia, wyczerpywany.
3. 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.
4. Ubezpieczyciel odpowiada za szkody spowodowane przez mróz i pęknięcie ułożonych na zewnątrz budynku – rur doprowadzania wody, rur ogrzewania na ciepłą wodę i parę, albo też pomp klimatyzacyjnych, pomp ciepłych lub ogrzewania solarne, - rur odprowadzania wody.
5. Ubezpieczyciel odpowiada za szkody spowodowane przez huragan i grad w przedmiotach zamontowanych na zewnątrz budynku
6. 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: - cofnięcia się ścieków z sieci kanalizacyjnej - 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 zł na jedno i wszystkie zdarzenia.
7. W ramach ubezpieczenia ryzyka śniegu/łodu pokryte będą zarówno szkody będące następstwem oddziaływania ciężaru śniegu/łodu na przedmiot ubezpieczenia, jak i szkody będące następstwem zawalenia się budynków, budowli, masztów, drzew itp. na ubezpieczone mienie w wyniku działania śniegu/łodu 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 zł na jedno i wszystkie zdarzenia, wyczerpywany.
8. Wymóg składowania mienia na wysokości 10cm i wyżej od posadzki obejmuje jedynie mienie składowane w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu – lub klauzula
9. 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 bez względu na to, w jakim ubezpieczeniu został zgłoszony. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy obiektów opuszczonych i niewykorzystywanych przez okres dłuższy niż 30 dni.

Limit odpowiedzialności: **50.000,00 zł** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, z pod limitem: 2.000 zł dla szkód powstałych wskutek pomalowania (w tym graffiti).

Postanowienia dodatkowe: klauzule mające charakter obligatoryjny

1	<p>Klauzula reprezentantów Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego lub osób, za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność. Dla celów niniejszej umowy za reprezentantów Ubezpieczającego uważa się wyłącznie osoby lub organ wieloosobowy, które zgodnie z obowiązującymi przepisami lub statutem uprawnione są do zarządzania ubezpieczoną jednostką.</p>
2	<p>Klauzula ubezpieczenia ryzyka pośredniego uderzenia pioruna</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ubezpieczyciel pokrywa do ustalonego limitu szkody w przedmiocie ubezpieczenia powstałe w wyniku pośredniego uderzenia pioruna. Za pośrednie uderzenie pioruna uważa się pośrednie działanie wyładowania atmosferycznego na przedmiot ubezpieczenia, powodujące uszkodzenie bądź zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia wskutek indukcji prądu elektrycznego wywołanej wyładowaniem atmosferycznym2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje także szkody powstałe w wyniku nagłego wzrostu napięcia w sieci elektrycznej spowodowanego wyładowaniami atmosferycznymi.3. Ww. zdarzenia losowe pozostają objęte ochroną ubezpieczeniową pod warunkiem, że mienie zostało zabezpieczone przez zainstalowanie zabezpieczeń przeciwprzepięciowych wymaganych przez producenta sprzętu lub wymaganych na podstawie ogólnie obowiązujących przepisów.4. Z ochrony ubezpieczeniowej pozostają wyłączone szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach;5. Limit: 100.000,00 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, wyczerpywalny
3	<p>Klauzula ubezpieczenia kosztów usunięcia pozostałości po szkodzie Ubezpieczyciel pokrywa ponad sumę ubezpieczenia uzasadnione i udokumentowane koszty poniesione przez Ubezpieczającego wynikłe z zaistnienia szkody objętej umową ubezpieczenia, powstałe w związku z uprzątnięciem pozostałości po szkodzie, łącznie z kosztami rozbiórki/ demontażu części niezdatnych do użytku, ich wywozem, składowaniem lub utylizacją. Ochrona obejmuje również koszty demontażu i ponownego montażu nieuszkodzonych części ubezpieczonego mienia, jeżeli czynności takie są niezbędne w celu przeprowadzenia naprawy mienia dotkniętego szkodą. Powyższe koszty objęte są ochroną ubezpieczeniową do limitu odpowiedzialności w wysokości 500.000,00 zł w okresie ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy kosztów związanych z usunięciem zanieczyszczeń wody lub gleby i jej rekultywacją. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszej klauzuli stanowi nadwyżkę w stosunku do ochrony gwarantowanej w granicach sumy ubezpieczenia w podstawowym zakresie ubezpieczenia mienia.</p> <p>Klauzula ubezpieczenia kosztów odtworzenia dokumentacji Ubezpieczyciel pokrywa ponad sumę ubezpieczenia uzasadnione i udokumentowane koszty odtworzeniem dokumentacji produkcyjnej lub zakładowej (aktów, planów, dokumentów, danych) uszkodzonej, zniszczonej lub utraconej; ochrona obejmuje wyłącznie koszty robocizny poniesione na takie odtworzenie dokumentacji z włączeniem przeprowadzenia niezbędnych badań i analiz oraz koszty odtworzenia nośników, na których dokumentacja była zawarta. Powyższe koszty objęte są ochroną ubezpieczeniową do limitu odpowiedzialności w wysokości 10% wartości szkody, jednak nie więcej niż 200.000,00 zł w okresie ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszej klauzuli stanowi nadwyżkę w stosunku do ochrony gwarantowanej w granicach sumy ubezpieczenia w podstawowym zakresie ubezpieczenia mienia.</p> <p>Klauzula kosztów zabezpieczenia przed szkodą W razie nieuchronności zajścia zdarzenia losowego objętego ochroną ubezpieczeniową, ubezpieczyciel</p>

	<p>pokrywa ponad sumę ubezpieczenia uzasadnione i udokumentowane koszty zabezpieczenia przed szkodą zagrożonego ubezpieczonego mienia. Limit odpowiedzialności w ramach niniejszej klauzuli wynosi: 10% sumy ubezpieczenia mienia bezpośrednio zagrożonego szkodą, nie więcej niż 500.000,00 zł w okresie ubezpieczenia. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie niniejszej klauzuli stanowi nadwyżkę w stosunku do ochrony gwarantowanej w granicach sumy ubezpieczenia w podstawowym zakresie ubezpieczenia mienia.</p> <p>Klauzula ubezpieczenia dodatkowych kosztów pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych, w dni wolne od pracy oraz frachtu ekspresowego Ustala się, że zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o dodatkowe koszty pracy w godzinach nadliczbowych, w godzinach nocnych, w dni wolne od pracy oraz koszty frachtu ekspresowego (z wyłączeniem jednak frachtu lotniczego) poniesione w związku ze szkodą w ubezpieczonym mieniu, za którą ubezpieczyciel przyjął odpowiedzialność na podstawie zawartej umowy ubezpieczenia. W przypadku, nie do ubezpieczenia mienia, świadczenie wypłacane tytułem zwrotu kosztów wymienionych w niniejszej klauzuli jest zmniejszane w takim stosunku jak odszkodowanie tj. proporcjonalnie do stopnia zaniżenia sumy ubezpieczenia mienia. Limit odpowiedzialności: 20% wysokości szkody w mieniu, nie więcej niż 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.</p>
4	<p>Klauzula - aktów terroryzmu Do zakresu ochrony ubezpieczeniowej włącza się szkody powstałe w ubezpieczonym mieniu w wyniku zdarzeń losowych objętych ochroną ubezpieczeniową oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z tymi zdarzeniami, będącymi następstwem aktów terroryzmu.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przez akty terroryzmu rozumie się wszelkiego rodzaju działanie mające na celu wprowadzenie chaosu, zastraszenie ludności lub dezorganizację życia publicznego dla osiągnięcia określonych skutków ekonomicznych, politycznych, religijnych, ideologicznych, socjalnych lub społecznych, 2. Z zakresu ochrony wyłączone są szkody spowodowane uwolnieniem lub wystawieniem na działanie substancji toksycznych, chemicznych lub biologicznych jak również wszelkie szkody spowodowane atakiem elektronicznym, włączając w to włamania komputerowe lub wprowadzenie jakiegokolwiek formy wirusa komputerowego. 3. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 500.000,00 zł 4. Franszyza redukcyjna: 10% wysokości szkody nie mniej niż 5.000,00 zł
5	<p>Klauzula - kosztów ewakuacji Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową koszty ewakuacji pacjentów oraz sprzętu medycznego, poniesione w wyniku zagrożenia ryzykami określonymi w zakresie ubezpieczenia w tym również aktu terroryzmu w rozumieniu ww. Klauzuli, pod warunkiem, iż niebezpieczeństwo to będzie wydawało się realne. Za koszty ewakuacji uważa się poniesione i udokumentowane koszty związane z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. transportem pacjentów, 2. transportem sprzętu medycznego, 3. magazynowaniem/przechowywaniem sprzętu medycznego w czasie koniecznym dla czynności ewakuacyjnych, 4. dozorem sprzętu medycznego przez wyspecjalizowane podmioty, 5. pobytem ewakuowanych pacjentów w zastępczych placówkach w okresie do jednej doby licząc od momentu zakwaterowania, z zastrzeżeniem iż koszty pobytu jednego pacjenta nie mogą przekroczyć 100 zł za dobę. <p>Ubezpieczyciel pokrywa powyższe koszty wyłącznie w sytuacji, gdy ewakuacja przeprowadzona została na polecenie Policji, Straży Pożarnej lub Straży Miejskiej oraz odbywała się pod kierunkiem lub w obecności ww. służb. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia wynosi 30.000,00 zł</p>
6	<p>Klauzula - ubezpieczenia drobnych robót budowlanych Zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody powstałe w związku z prowadzeniem w miejscu ubezpieczenia:</p>

	<p>a) prac ziemnych</p> <p>b) robót budowlanych (m.in. polegającymi na przebudowie, modernizacji, rozbudowie bądź remoncie), na które zgodnie z prawem budowlanym wymagane jest pozwolenie na budowę oraz z zastrzeżeniem, że ich realizacja nie wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej budynku/budowli lub konstrukcji dachu.</p> <p>Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ryzyka wskazane w umowie ubezpieczenia i udzielana jest dla:</p> <p>a) mienia będącego przedmiotem robót budowlanych – do limitu 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,</p> <p>b) w pozostałym mieniu stanowiącym przedmiot ubezpieczenia – do pełnej sumy ubezpieczenia.</p>
7	<p>Klauzula pokrycia kosztów skażenia i zanieczyszczenia</p> <p>Ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody polegające na zanieczyszczeniu lub skażeniu ubezpieczonego mienia wskutek zdarzeń losowych objętych umową ubezpieczenia</p>
8	<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 125% sumy ubezpieczenia tego przedmiotu.</p>
9	<p>Klauzula - wartości księgowej brutto.</p> <p>W przypadku zadeklarowania przez Ubezpieczającego do ubezpieczenia środków trwałych w wartości księgowych brutto (wartość księgowa początkowa) Ubezpieczyciel akceptuje zadeklarowane wartości bez względu na wiek, stopień umorzenia (amortyzacji) i technicznego lub faktycznego zużycia ubezpieczonego mienia, a odszkodowanie za uszkodzone będzie wypłacane do wartości księgowej brutto uszkodzonego mienia. Zasada proporcjonalnej wypłaty odszkodowania stosowana będzie tylko w przypadku niezgodności wartości księgowej brutto zadeklarowanej przez Ubezpieczonego z uwzględnieniem postanowień klauzuli ograniczenia zasady proporcji</p>
10	<p>Klauzula przewłaszczenia mienia</p> <p>W przypadku przewłaszczenia na zabezpieczenie składników majątkowych Ubezpieczonego, ochrona ubezpieczeniowa nie wygasa, lecz jest kontynuowana na dotychczasowych warunkach, chyba, że strony umówią się inaczej.</p>
11	<p>Klauzula automatycznego ubezpieczenia nowego mienia (automatyczne ubezpieczenie nowych inwestycji, klauzula inwestycyjna)</p> <p>1. Ustala się, że:</p> <p>a) nowo nabyte środki trwałe,</p> <p>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 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> <p>2. Ubezpieczający zobowiązany jest zgłosić zwiększenie sumy ubezpieczenia w terminie do 20 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia.</p> <p>3. Odpowiedzialność ubezpieczyciela w stosunku do automatycznie ubezpieczonego na mocy niniejszej klauzuli mienia ograniczona jest do wysokości 15% wartości łącznej sumy ubezpieczenia.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>6. W przypadku, gdy w okresie ubezpieczenia suma ubezpieczenia mienia ulegnie zmniejszeniu wskutek jego zbycia, rozbiórki bądź ze złomowania, ubezpieczyciel dokona rozliczenia składki na zasadach analogicznych</p>

12	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 z zastrzeżeniem zgodnym z art. 816 Kodeksu Cywilnego.
13	Klauzula warunków i taryf Ustala się, że w przypadku do ubezpieczenia, uzupełniania lub podwyższania sumy ubezpieczenia lub limitu odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia, zastosowanie mieć będą warunki umowy oraz stawki ubezpieczeniowe ustalone w procedurze przetargowej. Warunki i stawki są niezmiennie w całym okresie ubezpieczenia Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadków uregulowanych w art. 816 Kodeksu Cywilnego.
14	Klauzula czasu ochrony Niezależnie od ustalonego w umowie ubezpieczenia terminu zapłaty składki, odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się z chwilą określoną w umowie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia.
15	Klauzula prolongacyjna Brak wpłaty przez Ubezpieczającego składki lub którejkolwiek z rat w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia, nie powoduje wygaśnięcia (rozwiązania) umowy, ani zawieszenia udzielanej ochrony ubezpieczeniowej i nie może być podstawą do odstąpienia przez ubezpieczyciela od umowy ze skutkiem natychmiastowym. W sytuacji braku opłaty składki lub raty składki Ubezpieczyciel zobowiązany jest wyznaczyć Ubezpieczającemu na piśmie dodatkowy, co najmniej 7 dniowy, termin do zapłaty składki (raty). W przypadku nie dokonania wpłaty w wyznaczonym terminie, Ubezpieczyciel może odstąpić od umowy ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym.
16	Klauzula przelewu bankowego Jeżeli zapłata składki albo raty dokonywana jest w formie przelewu bankowego, za datę zapłaty uznaje się datę zlecenia zapłaty w banku na właściwy rachunek zakładu Ubezpieczeń, pod warunkiem, że na rachunku Ubezpieczającego znajdowała się wystarczająca ilość wolnych środków. W innym przypadku za datę zapłaty uważa się datę, w której pełna kwota składki lub jej rata znalazła się na rachunku Zakładu Ubezpieczeń, w taki sposób, że mógł nią dysponować.
17	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.

2. UBEZPIECZENIE OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM, RABUNKU I WANDALIZMU

Okres ubezpieczenia: 01 stycznia 2013r – 31 grudnia 2013r

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 otworzenia 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)
Maszyny, urządzenia, wyposażenie w tym sprzęt elektroniczny, sprzęt medyczny	Pierwsze ryzyko	100 000,00
Środki obrotowe	Pierwsze ryzyko	10 000,00
Gotówka w transporcie	Pierwsze ryzyko	5 000,00
Wandalizm do poz. I i II	Pierwsze ryzyko	10 000,00

Franszyza integralna: 200,00 PLN, nie dotyczy gotówki, mienia pracowniczego i mienia osób trzecich
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 9.

Postanowienia dodatkowe: klauzule mające charakter obligatoryjny

1	Klauzula przewłaszczenia mienia W przypadku przewłaszczenia na zabezpieczenie składników majątkowych Ubezpieczonego, ochroną ubezpieczeniową nie wygasa, lecz jest kontynuowana na dotychczasowych warunkach, chyba, że strony umówią się inaczej.
2	Klauzula warunków i taryf W przypadku do ubezpieczenia, uzupełniania lub podwyższania sumy ubezpieczenia lub limitu odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia, zastosowanie mieć będą warunki umowy oraz stawki ubezpieczeniowe ustalone w procedurze przetargowej. Warunki i stawki są niezmiennie w całym okresie ubezpieczenia Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadków uregulowanych w art. 816 kodeksu cywilnego.
3	Klauzula czasu ochrony Niezależnie od ustalonego w umowie ubezpieczenia terminu zapłaty składki, odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się z chwilą określoną w umowie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia.
4	Klauzula kosztów naprawy zabezpieczeń

	W ramach dodatkowego limitu w wysokości 10.000,00 zł. Ubezpieczyciel pokryje szkody powstałe w następstwie kradzieży lub próby kradzieży mienia lub rabunku polegające na zniszczeniu lub uszkodzeniu urządzeń zabezpieczających, alarmowych, ścian, stropów, zamków, drzwi, żaluzji, rolet, krat, kas pancernych itp.
5	Klauzula prolongacyjna Brak wpłaty przez Ubezpieczającego składki lub którejkolwiek z rat w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia, nie powoduje wygaśnięcia (rozwiązania) umowy, ani zawieszenia udzielanej ochrony ubezpieczeniowej i nie może być podstawą do odstąpienia przez ubezpieczyciela od umowy ze skutkiem natychmiastowym. W sytuacji braku opłaty składki lub raty składki Ubezpieczyciel zobowiązany jest wyznaczyć Ubezpieczającemu na piśmie dodatkowy, co najmniej 7 dniowy, termin do zapłaty składki (raty). W przypadku nie dokonania wpłaty w wyznaczonym terminie, Ubezpieczyciel może odstąpić od umowy ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym.
6	Klauzula przelewu bankowego Jeżeli zapłata składki albo raty dokonywana jest w formie przelewu bankowego, za datę zapłaty uznaje się datę zlecenia zapłaty w banku na właściwy rachunek zakładu Ubezpieczeń, pod warunkiem, że na rachunku Ubezpieczającego znajdowała się wystarczająca ilość wolnych środków. W innym przypadku za datę zapłaty uważa się datę, w której pełna kwota składki lub jej rata znalazła się na rachunku Zakładu Ubezpieczeń, w taki sposób, że mógł nią dysponować.
7	Klauzula płatności rat W przypadku wypłaty odszkodowania, Ubezpieczyciel nie jest uprawniony do potrącenia z kwoty odszkodowania rat jeszcze nie wymagalnych lub żądania zapłaty pozostałych rat;
8	Klauzula zabezpieczeń przeciw kradzieżowych Ubezpieczyciel uznaje, we wszystkich funkcjonujących oraz nowych lokalizacjach, istniejące u Ubezpieczonego zabezpieczenia przeciw kradzieżowe za wystarczające do udzielenia ochrony ubezpieczeniowej i wypłaty odszkodowania. Ubezpieczony potwierdza ze 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 nie są gorsze niż w funkcjonujących lokalizacjach.
9	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 z zastrzeżeniem zgodnym z art. 816 Kodeksu Cywilnego.

3.UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

OKRES UBEZPIECZENIA: 01 stycznia 2013r – 31 grudnia 2013r

1.OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczeniem OC jest objęta odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za szkody, będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, wyrządzone działaniem lub zaniechaniem ubezpieczonego, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

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

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

100.000,00 euro na jedno zdarzenie,
500.000,00 euro na wszystkie zdarzenia.

Obowiązek informacyjny

Ubezpieczyciel niezwłocznie powiadomi Ubezpieczającego o każdym roszczeniu z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, które wpłynie bezpośrednio do Ubezpieczyciela na podstawie art. 822 § 4 KC oraz o każdym odszkodowaniu i/lub zadośćuczynieniu wypłaconym w związku z roszczeniem z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, a w szczególności przekaże kopię decyzji o wypłacie odszkodowania i/lub zadośćuczynienia.

PAKIET II

1. UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE POJAZDÓW SŁUŻBOWYCH

OKRES UBEZPIECZENIA 01 stycznia 2013 – 31 grudnia 2013

UBEZPIECZENIE OC KOMUNIKACYJNE

1.1. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA:

OC obowiązkowe - wszystkie pojazdy – wg załącznika nr 8 -**wykaz pojazdów – zgodnie z aktualnie obowiązującą ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych.**

Zakres terytorialny: RP i Kraje Unii Europejskiej

1.2. SUMA GWARANCYJNA I ZAKRES- zgodnie z ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych.

1.2.1 Minimalna suma gwarancyjna dla szkód na osobie : 5 000 000 EURO

1.2.2 Minimalna suma gwarancyjna dla szkód w mieniu : 1 000 000 EURO

1.3. KLAUZULE DODATKOWE:

- a) **Automatycznego pokrycia:** „Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że każdy nowo zakupiony pojazd będzie automatycznie objęty ochroną ubezpieczeniową w zakresie OC od momentu zarejestrowania na Ubezpieczającego, na warunkach obowiązujących dla pojazdów tego typu w roku ubezpieczenia. Warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową jest pisemne powiadomienie ubezpieczyciela przez Ubezpieczającego lub brokera najpóźniej w dniu rejestracji. W razie braku takiego zgłoszenia w w/w terminie, pojazd ten zostaje objęty ochroną ubezpieczeniową od momentu dokonania takiego zgłoszenia. Za pisemne powiadomienie przyjmuje się również pismo przesłane faksem lub pocztą elektroniczną”.
- b) **Prolongaty zapłaty składki:** Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że niniejsza klauzula dopuszcza prolongatę zapłaty składki ubezpieczeniowej lub raty składki o 14 (czternaście) dni, pod warunkiem złożenia pisemnego wniosku przez Ubezpieczającego przed upływem terminu płatności składki ubezpieczeniowej lub raty składki ; a o 3 (trzy) dni bez składania takiego wniosku . W obu przypadkach nie będą naliczane odsetki.
- c) **Stałych rat składki:** Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych)

warunków ubezpieczenia – strony uzgodniły, że we wszystkich umowach ubezpieczenia o ile są opłacane w układzie ratalnym na wysokość rat składki nie będzie miał wpływu fakt, że w okresie ubezpieczenia wystąpiła już jakakolwiek szkoda

- d) **Klauzula przelewu bankowego.** Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę złożenia dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna), o ile w terminie jej realizacji na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych.

2. UBEZPIECZENIE AUTOCASCO

2.1 .ZAKRES UBEZPIECZENIA:

Pełny z rozszerzeniem o ryzyko kradzieży - obejmuje szkody powstałe w pojeździe lub jego wyposażeniu. Wyposażenie dodatkowe (nie stanowiące wyposażenia seryjnego) zgłoszone do ubezpieczenia wskazane zostało w wykazach pojazdów.

Ubezpieczenie w zakresie podstawowym obejmuje również koszty wykonania napisów na pojazdach - karetki. Limit kosztów na jeden pojazd wynosi 500 zł.

Przyjmuje się, że karetki są ubezpieczone łącznie z całym wyposażeniem medycznym i zabudową.

Ochrona ubezpieczeniowa w ubezpieczeniu autocasco obejmuje co najmniej szkody polegające na:

a) uszkodzeniu pojazdu w związku z ruchem i postojem wskutek:

- nagłego działania siły mechanicznej w chwili zetknięcia z innym pojazdem, osobami, zwierzętami lub przedmiotami pochodzącymi z zewnątrz pojazdu
- działania osób trzecich, w tym również włamania.

b) uszkodzeniu lub utracie pojazdu wskutek następujących zdarzeń losowych:

- powodzi, zatopienia, uderzenia pioruna, pożaru, wybuchu, opadu atmosferycznego, huraganu, osuwania lub zapadania ziemi,
- nagłego działania czynnika termicznego pochodzącego z wewnątrz i zewnątrz pojazdu

c) uszkodzenia wnętrza pojazdu przez osoby, których przewóz wymagany był potrzebą udzielenia pomocy medycznej.

d) kradzieży pojazdu (w tym kradzieży zuchwałej), jego części lub wyposażenia,

e) uszkodzenie pojazdu, w następstwie jego zabrania w celu krótkotrwałego użycia lub kradzieży.

2.2 ZAKRES TERYTORIALNY: RP.

2.3 PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA – pojazdy w załączniku nr 8-wykaz pojazdów.

2.4 SUMY UBEZPIECZENIA: zgodnie z załącznikiem nr 8

Ustala się, że sumy ubezpieczenia wszystkich pojazdów są stałe w okresie ubezpieczenia.

2.5 WARUNKI I KLAUZULE DODATKOWE DO UBEZPIECZENIA AUTOCASCO :

2.5.1 Warunki dodatkowe

- zniesione udziały własne,
- franszyza integralna 1% sumy ubezpieczenia ale maksymalnie 300 zł.-lub brak
- franszyza redukcyjna i udział własny: brak
- rozliczenie szkód w systemie kosztorys Audatex / wybrany serwis wg wyboru ubezpieczonego bez stosowania odliczeń amortyzacyjnych,
- brak konsumpcji sumy ubezpieczenia po wypłacie odszkodowania
- ubezpieczenie obejmuje koszty holowania po kolizji oraz parkowania po szkodzie - limit 500 zł na każdy pojazd, na jedno zdarzenie bez limitu liczby zdarzeń

2.5.2 Klauzule dodatkowe:

- a) **Klauzula podatku VAT:** „Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że odszkodowanie za naprawę pojazdów będzie wypłacane na podstawie oryginałów faktur łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, jeśli Ubezpieczający nie może tego podatku odliczyć. Rozstrzygającym będzie pisemne oświadczenie złożone przez Ubezpieczającego”;

- b) **Automatycznego pokrycia:** „Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że każdy nowo zakupiony pojazd będzie automatycznie objęty ochroną ubezpieczeniową w zakresie autocasco od momentu zarejestrowania na Ubezpieczającego, na warunkach obowiązujących dla pojazdów tego typu w roku ubezpieczenia. Warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową jest pisemne powiadomienie ubezpieczyciela przez Ubezpieczającego lub brokera najpóźniej w dniu rejestracji. W razie braku takiego zgłoszenia w w/w terminie, pojazd ten zostaje objęty ochroną ubezpieczeniową od momentu dokonania takiego zgłoszenia. Za pisemne powiadomienie przyjmuje się również pismo przesłane faksem lub pocztą elektroniczną”.
- c) **Wypowiedzenia umowy:** Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że nie opłacenie składki lub raty składki nie powoduje rozwiązania umowy ubezpieczenia. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia z powodu braku opłaty składki lub raty w terminie jej płatności jest możliwe pod warunkiem pisemnego wezwania Ubezpieczającego przez Ubezpieczyciela do zapłaty i nie otrzymania składki w terminie 7 (siedmiu) dni, o ile do dnia poprzedniego włącznie nie złożono dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna).”;
- d) **Prolongaty zapłaty składki:** Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że niniejsza klauzula dopuszcza prolongatę zapłaty składki ubezpieczeniowej lub raty składki o 14 (czternaście) dni, pod warunkiem złożenia pisemnego wniosku przez Ubezpieczającego przed upływem terminu płatności składki ubezpieczeniowej lub raty składki ; a o 3 (trzy) dni bez składania takiego wniosku , w obu przypadkach z wyłączeniem skutków braku opłaty w terminie wprowadzonych przez standardowe zapisy OWU
- e) **Stałych rat składki:** Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia – strony uzgodniły, że we wszystkich umowach ubezpieczenia o ile są opłacane w układzie ratalnym na wysokość rat składki nie będzie miał wpływu fakt, że w okresie ubezpieczenia wystąpiła już jakakolwiek szkoda
- f) **Klauzula przelewu bankowego.** Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę złożenia dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna), o ile w terminie jej realizacji na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych.
- g) **Klauzula rozliczenia składki.** Strony umowy postanawiają, iż wszystkie rozliczenia składki ubezpieczeniowej wynikające z niniejszej umowy, z wyjątkiem rozliczeń wynikających z klauzuli automatycznego pokrycia, będą rozliczane zgodnie z zasadą pro rata temporis, bez naliczania dodatkowych kosztów.

3. Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów

3.1 ZAKRES UBEZPIECZENIA:

Uszkodzenie ciała lub śmierć kierowcy lub pasażera powstałe w wyniku wypadku w czasie ruchu pojazdu oraz podczas wsiadania i wysiadania.

3.2 SUMA UBEZPIECZENIA: 10.000 zł. na każde miejsce- dla wszystkich pojazdów wg załącznika nr 8 - wykaz pojazdów.

3.3 KLAUZULE DODATKOWE

- d) **Automatycznego pokrycia:** „Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że każdy nowo zakupiony pojazd będzie automatycznie objęty ochroną ubezpieczeniową w zakresie NNW od momentu zarejestrowania na Ubezpieczającego, na warunkach obowiązujących dla pojazdów tego typu w roku ubezpieczenia. Warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową jest pisemne powiadomienie ubezpieczyciela przez Ubezpieczającego lub brokera najpóźniej w dniu rejestracji. W razie braku takiego zgłoszenia w w/w terminie, pojazd ten zostaje objęty ochroną ubezpieczeniową od momentu dokonania takiego zgłoszenia. Za pisemne powiadomienie przyjmuje się również pismo przesłane faksem lub pocztą elektroniczną”.
- e) **Wypowiedzenia umowy:** Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że nie opłacenie składki lub raty składki nie powoduje rozwiązania umowy ubezpieczenia. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia z powodu braku opłaty składki lub raty w terminie jej płatności jest możliwe pod warunkiem pisemnego wezwania Ubezpieczającego przez Ubezpieczyciela do zapłaty i nie otrzymania składki w terminie 7 (siedmiu) dni, o ile do dnia poprzedniego włącznie nie złożono dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna).”;
- f) **Prolongaty zapłaty składki:** Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że niniejsza klauzula dopuszcza prolongatę zapłaty składki ubezpieczeniowej lub raty składki o 14 (czternaście) dni, pod warunkiem złożenia pisemnego wniosku przez Ubezpieczającego przed upływem terminu płatności składki ubezpieczeniowej lub raty składki ; a o 3 (trzy) dni bez składania takiego wniosku , w obu przypadkach z wyłączeniem skutków braku opłaty w terminie wprowadzonych przez standardowe zapisy OWU
- g) **Stałych rat składki:** Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunków ubezpieczenia – strony uzgodniły, że we wszystkich umowach ubezpieczenia o ile są opłacane w układzie ratalnym na wysokość rat składki nie będzie miał wpływu fakt, że w okresie ubezpieczenia wystąpiła już jakakolwiek szkoda
- h) **Klauzula przelewu bankowego.** Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę złożenia dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna), o ile w terminie jej realizacji na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych.
- i) **Klauzula rozliczenia składki.** Strony umowy postanawiają, iż wszystkie rozliczenia składki ubezpieczeniowej wynikające z niniejszej umowy, z wyjątkiem rozliczeń wynikających z klauzuli automatycznego pokrycia, będą rozliczane zgodnie z zasadą pro rata temporis, bez naliczania dodatkowych kosztów.

ZAŁĄCZNIK NR 2
OFERTA PRZETARGOWA

pieczętka firmowa Wykonawcy

OFERTA PRZETARGOWA –Pakiet nr
nr sprawy: Ubezpieczenie 2013

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, odpowiedzialności cywilnej i komunikacyjne Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach**, 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 **Pakiet nr** za cenę:

BRUTTO

SŁOWNIE:

.....
.....

1. Oświadczamy, że powyższa wartość wynika ze „Specyfikacji Cenowej” stanowiącej załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.
2. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

3. Oświadczamy, że zleczone 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 w terminie zgodnie z art. 94 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

.....
pieczęć 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 ,odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia komunikacyjne
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Sejnach**

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 czerwca 2012 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 czerwca 2012 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.*

data

podpis i pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców

ZALĄCZNIK 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)

**ZAŁĄCZNIK NR 5
INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM**

INFORMACJE OGÓLNE

Pełna nazwa	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach
Adres	ul. Dr Edwarda Rittlera 2
Kod/ Miejscowość	16-500 Sejny
REGON	790317340
NIP	844-17-84-785
KRS	0000016297
Numer rachunku bankowego	80 1500 1719 1217 1001 1582 0000
Strona www	www.szpital.sejny.pl
WWW-mail	sekretariat@szpital.sejny.pl
Siedziba główna (adres)	16-500 Sejny, ul. Dr Edwarda Rittlera 2
Wykaz lokalizacji, w których prowadzona jest działalność lub znajduje się majątek	16-500 Sejny, ul. Dr Edwarda Rittlera 2
Rok założenia firmy	1993
Charakter placówki	<input checked="" type="checkbox"/> podstawowy (4-5 oddziałów) <input type="checkbox"/> podstawowy z oddziałem neurologicznym <input type="checkbox"/> monopofilowy (ginekologiczno - położniczy, ortopedyczny) <input type="checkbox"/> monopofilowy inny <input type="checkbox"/> wielospecjalistyczny <input type="checkbox"/> wielospecjalistyczny prowadzący działalność dydaktyczną lub naukową <input type="checkbox"/> kliniczny <input type="checkbox"/> przychodnia
Opis prowadzonej działalności	Porady lekarskie, wizyty domowe, zabiegi, leczenie otwarte, leczenie zamknięte, transport chorych, konsultacje, pogotowie ratunkowe.

Rodzaj wykonywanych usług	<input checked="" type="checkbox"/> Porady lekarskie <input checked="" type="checkbox"/> Wizyty domowe <input checked="" type="checkbox"/> Zabiegi <input checked="" type="checkbox"/> Pogotowie ratunkowe <input checked="" type="checkbox"/> Lecznictwo otwarte <input checked="" type="checkbox"/> Lecznictwo zamknięte <input checked="" type="checkbox"/> Transport chorych <input type="checkbox"/> Stacja krwiodawstwa <input checked="" type="checkbox"/> Konsultacje <input type="checkbox"/> Stacja dializ			
PKD (z opisem)	86.10.Z			
Numer rejestracji ZOZ	000000010718			
Data rejestracji ZOZ	22.02.1993			
Rok rozpoczęcia działalności	1997			
Organ założycielski	Powiat Sejneński			
Obrót w ostatnim roku kalendarzowym	18 450 927 PLN			
Wartość kontraktu z NFZ w ostatnim roku kalendarzowym	17 763 512 PLN			
Wartość kontraktu z NFZ w aktualnym roku kalendarzowym	17 981 619 PLN			
Nagrody, wyróżnienia i certyfikaty otrzymane przez szpital ,ISO				
Czy w okresie ubezpieczenia jest przewidywana zmiana formy własności? Przekształcenie w spółkę prawa handlowego	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>			
Liczba pracowników	191			
Liczba łóżek	88			
Liczba pacjentów przyjętych w ostatnim roku kalendarzowym	Lecznictwo otwarte		Lecznictwo zamknięte	
	Liczba porad	50096	Liczba przyjętych pacjentów	4806
Liczba lekarzy na umowę o pracę:	16			
Liczba lekarzy na kontrakcie, umowie cywilnoprawnej	15			
Liczba lekarzy bez specjalizacji	1			
Liczba lekarzy wykonujących zabiegi:	9			
Liczba lekarzy/specjalizacja:	I stopień specjalizacji	II stopień specjalizacji	Bez specjalizacji	
Chirurgia		4	1	
Anestezjologia		5		
Ortopedia		1		

<i>Ginekologia</i>		4	
<i>Pediatrya</i>		3	
<i>Choroby wewnętrzne</i>		4	
<i>Radiologia</i>	1		
<i>Neonatologia</i>		1	
<i>Neurologia</i>		1	
<i>Nefrologia</i>			
<i>Otolaryngologia</i>		1	
<i>Rehabilitacja</i>		1	
<i>Inni</i>		3	1
<i>Inny personel</i>			Liczba
	Pielęgniarki		77
	Położne		18
	Technik analityki medycznej		1
	Technik RTG		3
	Technik farmacji		1
	Technik fizjoterapeuta		7
	Ratownik medyczny		11
	Sanitariusze		2
	Salowe		18
	Inni		37
Czy szpital prowadzi bank krwi pępowinowej?		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
Czy szpital posiada pojazdy wolnobieżne (wózki akumulatorowe)?		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
Czy kuchnię prowadzi firma zewnętrzna?		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
Czy posiłki wydawane są wyłącznie na potrzeby szpitala?		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
Czy sprzątnięcie prowadzi firma zewnętrzna?		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
Czy szpital posiada miejsca parkingowe przy budynkach?		TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy zasady dzierżawy gruntów, pomieszczeń i garaży reguluje Uchwała Rady Powiatu?		TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy nieruchomości są użytkowane przez inne osoby (podmioty)?		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
Szpital otrzymuje krew z RCKIK w Białymstoku			
APTEK SZPITALNA			
Apteka szpitalna służy tylko na potrzeby szpitala.		TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

Apteka szpitalna posiada leki gotowe i robione.	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Liczba pracowników	2
Obrót apteki w 2011 r.	1 239 132 PLN

1. Standardy, procedury, instrukcje stosowane w szpitalu:

STANDARDY

1. Technika zakładania wkłuc dożylnych
2. Standard higieny rąk
3. Standard opieki pielęgniarstwiej wobec pacjenta dializowanego.
4. Standard przyjęcia pacjenta do szpitala.

PROCEDURY

1. Postępowanie z odpadami medycznymi.
2. Postępowanie z bielizną czystą i brudną.
3. Dezynfekcja i mycie ręczne instrumentów medycznych.
4. Postępowanie w szpitalu z MRSA u pacjentów.
5. Przygotowanie pacjenta do operacji.
6. Zasady izolacji chorych.
7. Postępowanie w przypadku wystąpienia ogniska epidemiologicznego w SP ZOZ Stosowanie i zasady doboru preparatów dezynfekcyjnych.
8. Stosowanie odzieży ochronnej
9. Procedura postępowania po ekspozycji na wirusa WZW typu B
10. Procedura postępowania po ekspozycji na zakażenie HIV.
11. Procedura postępowania po ekspozycji na wirusa WZW typu C

INSTRUKCJE

1. Postępowanie w przypadku skaleczenia użytym sprzętem.
2. Instrukcja postępowania z odzieżą chorego w szpitalu.
3. Postępowanie po ekspozycji
4. Postępowanie w razie śmierci chorego oraz mycia i dezynfekcji sprzętu mającego kontakt ze zmarłym pacjentem w oddziale szpitala.
5. Mycie i dezynfekcja respiratorów.
6. Postępowanie z dozownikiem tlenu po użyciu: dezynfekcja, mycie i sterylizacja
7. Postępowanie ze ssakami po użyciu. System próżniowy jednorazowy.
8. Postępowanie zasady mycia i dezynfekcji inkubatorów.
9. Postępowanie z łóżkiem: dezynfekcja i mycie sprzętu sprężonym powietrzem w pomieszczeniu do tego przeznaczonym.
10. Postępowanie - zasady mycia i dezynfekcji inhalatorów po użyciu.:(ustniki jednorazowego użytku.

W szpitalu zostały opracowane zasady utrzymania czystości w zakładzie opieki zdrowotnej.

ZADANIA ZESPOŁU DO SPRAW ZAPOBIEGANIA ZAKAŻENI SZPITALNYCH

1. Bieżące monitorowanie i rejestracja zakażeń szpitalnych.
2. Aktywne zwalczanie ognisk epidemiologicznych zakażeń zakładowych.
3. Opracowywanie rocznych programów kontroli zakażeń.
4. Realizacja kontroli zakażeń szpitalnych.
5. Formułowanie raportów dla komitetu i dyrekcji.
6. Planowanie i realizacja doraźnych działań w przypadku wystąpienia zakażenia.
7. Udział w pracach zespołu ds. antybiotykoterapii, prowadzenie dokumentacji dotyczącej rejestracji i monitorowania zakażeń.
8. Planowanie i realizacja edukacji personelu w zakresie zakażeń.

9. Opracowanie, wprowadzenie i kontrola realizacji i skuteczności procedur.
10. Kontrola wszystkich ogniw odpowiedzialnych za realizację programu kontroli zakażeń.
11. Aktywna współpraca z laboratorium, oddziałami szpitala i apteką w zakresie kontroli zakażeń.
12. Uaktualnianie zaleceń, standardów i rekomendacji.

2. Wykaz oddziałów i poradni szpitala:

Wykaz oddziałów:

1. Oddział Chirurgii Ogólnej
2. Oddział Chorób Wewnętrznych
3. Pododdział Dziecięcy
4. Pododdział Ginekologiczno-Położniczy
5. Oddział Intensywnej Terapii (funkcjonuje od 01.04.2008 r.)
6. Zakład Pielęgnacyjny – Opiekuńczy ul. Wojska Polskiego 60D
7. Podstawowa Opieka Zdrowotna ul. 1-go Maja 2

Poradnie Specjalistyczne przy SP ZOZ w Sejnach:

1. **Poradnia Zdrowia Psychicznego**
2. **Poradnia Neurologiczna**
3. **Poradnia Dermatologiczna**
4. **Poradnia dla Kobiet**
5. **Poradnia Chirurgiczna i urazowo ortopedyczna**
6. **Poradnia Okulistyczna**
7. **Poradnia Rehabilitacji Medycznej**
8. **Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc**
9. **Poradnia Kardiologiczna**
10. **Poradnia Laryngologiczna**
11. **Poradnia Proktologiczna**

**ZAŁĄCZNIK - INFORMACJE O ZABEZPIECZENIACH PRZECIWPÓŻAROWYCH I KONSTRUKCJI
 BUDYNKÓW**

		Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3
	adres	16-500 Sejny Ul. Rittlera 1, Rittlera 2	16-500 Sejny Ul .Woj. Pol. 60 D	16-500 Sejny ul. 1-go Maja 2
	Rodzaj / charakter obiektu	Szpital, przychodnia, administracja	przychodnia	przychodnia
LP.	Zabezpieczenia ppoż – rodzaj	Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3
1.	Stałe urządzenia gaśnicze –	NIE	NIE	NIE

	tryskaczowe			
2	Stałe urządzenia gazowe	NIE	NIE	NIE
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	NIE	NIE	NIE
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	NIE	NIE	NIE
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe (podać rodzaj i ilość)	TAK	TAK	TAK
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów (klapy dymowe)	NIE	NIE	NIE
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	NIE	NIE	NIE
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	NIE	NIE	NIE
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	NIE	NIE	NIE
10.	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	1 km/ 10 min.	0,5km/ 5min	0,3 km/ 3min
11.	Hydranty zewnętrzne (liczba)	1	1	1
12.	Hydranty wewnętrzne (liczba)	4	7	0
13.	Dane dotyczące konstrukcji budynku:			
	- rok budowy	1963	1995	1995
	- liczba kondygnacji (bez piwnic)	3	2	2
	- czy są piwnice (tak/ nie)	nie	tak	tak
	- materiał konstrukcyjny ścian	Budynek murowany	Budynek	Budynek

			murowany	murowany
	- materiał konstrukcyjny stropów			
	- materiał konstrukcyjny dachu	blacha	stropodach	blacha
	- pokrycie dachu (papa, dachówka, itp.)			
	- materiał konstrukcyjny dachu			
	- data remontu gegneralnego			
	- zakres remontu generalnego			
	- czy budynek (jego elementy) wykonany jest z płyt warstwowych (tak / nie)			
	- czy w budynku znajduje się magazyn wysokiego składowania			
14	Czy w lokalizacji znajduje się sprzęt elektroniczny. (tak/nie). Jeżeli tak proszę podać zabezpieczenia przeciwprzepięciowe (tak/nie)			
	- standardowe bezpieczniki w przyłączach elekt.			
	- zasilacze UPS (stanowiskowe)			
	- UPS centralny			
	- inne			

ZALĄCZNIK - ZABEZPIECZENIA PRZECIWKRADZIEŻOWE W POSZCZEGÓLNYCH

LOKALIZACJACH

	Lokalizacja 1	Lokalizacja 1	Lokalizacja 1
Adres	16-500 Sejny ul. Rittlera1, Rittlera2	16-500 Sejny ul. Woj. Polskiego 60D	16-500 Sejny ul. 1-go Maja 2
Rodzaj / charakter obiektu	Szpital, przychodnia, administracja	Przychodnia	Przychodnia
System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	-	-	-
System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-	-	-
Stały dozór*	-	-	-
Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	Dozór w godz.18.00 – 6.00	-	-
Dozór pośredni	+	+	-
Oświetlenie całej posesji	+	+	+
Ogrodzenie całej posesji	-	-	-
Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-	-	-
Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	+	+	+
Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem	-	-	-
Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	Standardowe drzwi i okna	Standardowe drzwi i okna	Standardowe drzwi i okna

**ZALĄCZNIK NR 6
FORMULARZ CENOWY**

*pieczęć firmowa Wykonawcy/ Wykonawców**

**Specyfikacja cenowa na ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej i komunikacyjne
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach
PAKIET I**

RODZAJ UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ BRUTTO ZA OKRES ROCZNY UBEZPIECZENIA W PLN (12 miesięcy)
1.Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych <i>Okres ubezpieczenia: 01.01.2013 – 31.12.2013</i>	
2.Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem, rabunkiem i wandalizm <i>Okres ubezpieczenia: 01.01.2013 – 31.12.2013</i>	
3. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. <i>Okres ubezpieczenia: 01.01.2013 – 31.12.2013</i>	
RAZEM	

Słownie (PLN)

.....

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

_____ data

_____ podpis i pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców

*pieczęć firmowa Wykonawcy/ Wykonawców**

**Specyfikacja cenowa na ubezpieczenie mienia , odpowiedzialności cywilnej i
ubezpieczenia komunikacyjne
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Sejnach
PAKIET II**

RODZAJ UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ BRUTTO ZA OKRES ROCZNY UBEZPIECZENIA W PLN (12 miesięcy)		
	OC	AC	NNW
Ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów służbowych			
1.Citroen Berlingo (nr rej.: BSE X592) <i>Okres ubezpieczenia: 02.07.2012 – 01.07.2013</i>			
2.Opel F9 MOVANO (nr rej.: BSE J933) <i>Okres ubezpieczenia: 01.07.2012 – 30.06.2013</i>			
3.Mercedes-Benz Sprinter (nr rej.: BSEV790) <i>Okres ubezpieczenia: 03.01.2012 – 02.01.2013</i>			
4. Mercedes-Benz Sprinter (nr rej.: BSEV789) <i>Okres ubezpieczenia: 03.01.2012 – 02.01.2013</i>			
5.Fiat Doblo Cargo (nr rej.: BSE W271) <i>Okres ubezpieczenia: 29.05.2012 – 28.05.2013</i>			
6.Volkswagen Transporter (nr rej.: BSY594) <i>Okres ubezpieczenia: 28.05.2012 – 27.05.2013</i>		-----	
7. Volkswagen -ambulans (nr rej.: BSE20AY) <i>Okres ubezpieczenia: 30.03.2012 – 29.03.2013</i>			
RAZEM			

Słownie (zł)

.....

Uwaga: Składki ubezpieczeniowe, obowiązywać będą przez cały okres trwania umowy, i nie będą rewaloryzowane wskaźnikiem wzrostu cen od towarów i usług ogłoszonym przez GUS.

data

podpis i pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców*

ZAŁĄCZNIK NR 7
WYKAZ BUDYNKÓW I BUDOWLI

Lp.	Nazwa	Wartość brutto (PLN)
1.	Budynek szpitala	2.124.059,84
2.	Budynek pralni	38.511,30
3.	Budynek stacji uzdatniania wody	2.784,10
4.	Budynek socjalno – techniczny	451.452,11
5.	Budynek przychodni chirurgicznej ul. 22 Lipca 45	839.547,54
6.	Budynek garażowo- administracyjny	99.112,40
7.	Budynek przychodni ul. 1-go Maja 2	112.156,73
8.	Budynek przychodni ul. Wojska Polskiego 60D	1.574.373,00
9.	Budynek dźwigu szpitala	335.165,00
10.	Budynek wiaty	304.786,46
11.	Budynek agregatorowi	2.357,60
12.	Budynek oczyszczalni ścieków	6.149,50
13.	Plac i ukształtowanie terenu	103.926,70
14.	Studnia głębinowa	10.605,90
15.	Piwnica	3.086,10
RAZEM		6.008.074,28

**ZAŁĄCZNIK NR 8
 WYKAZ POJAZDÓW**

		Pojazd nr 1	Pojazd nr 2	Pojazd nr 3
Marka pojazdu		Citroen	Opel	Mercedes-Benz
Typ, model pojazdu		Berlingo 1,6 HDI 110 Exclusive	F9 MOVANO	Sprinter 318 CDI
Rodzaj pojazdu		Osobowy	Specjalny - ambulatorium	Sanitarny
Numer rejestracyjny		BSE X592	BSEJ933	BSEV790
Numer nadwozia		VF77J9HZC67650715	VN1F9BCH523362609	WDB9066331S213000
Przebieg (km)		81 965	402 408	112 780.
Pojemność (cm³)		1560	2799	2987
Moc (kW)		80	84	135
Ładowność (t)		0,636	0,720	
Liczba miejsc		6	5+1	6
Rok produkcji		2009	2000	2007
Liczba kluczy		2-0	2	2
Zabezpieczenia		Immobiliser, alarm	immobiliser	Immobiliser
Okres ubezpieczenia	OC	02.07.2012-01.07.2013	01.07.2012-30.06.2013	03.01.2012-02.01.2013
	AC	02.07.2012-01.07.2013	01.07.2012-30.06.2013	09.01.2012-08.01.2013
	NNW	02.07.2012-01.07.2013	01.07.2012-30.06.2013	03.01.2012-02.01.2013
	ASS	02.07.2012-01.07.2013	-	-
Wartość wyposażenia pojazdu (PLN)		-	-	137 398
Wartość pojazdu wraz z wyposażeniem (PLN)		35 300,00	54 200,00	330 724

		Pojazd nr 4	Pojazd nr 5	Pojazd nr 6
Marka pojazdu		Mercedes-Benz	Fiat	Volkswagen
Typ, model pojazdu		Sprinter 318 CDI	DOBLO CARGO	Transporter
Rodzaj pojazdu		sanitarny	Ciężarowy	Osobowy
Numer rejestracyjny		BSEV789	BSE W271	BSE Y594
Numer nadwozia		WDB9066331S219373	ZFA223000015621676	WV2ZZZ70Z1H054502
Przebieg (km)		102 749	62 732	168 930
Pojemność (cm³)		2987	1910	1968
Moc (kW)		135	77	62
Ładowność (t)			0,85	0,995
Liczba miejsc		6	2	5
Rok produkcji		2007	2008	1996
Liczba kluczy		2	2-O	2
Zabezpieczenia		immobiliser	Immobiliser, autoalarm	-
Okres ubezpieczenia	OC	03.01.2012-02.01.2013	29.05.2012-28.05.2013	28.05.2012-27.05.2013
	AC	09.01.2012-08.01.2013	29.05.2012-28.05.2013	-
	NNW	03.01.2012-02.01.2013	29.05.2012-28.05.2013	
	ASS	-	29.05.2012-28.05.2013	
Wartość wyposażenia pojazdu (PLN)		137 398	-	-
Wartość pojazdu wraz z wyposażeniem (PLN)		330 724	23 500,00	

		Pojazd nr 7
Marka pojazdu		VOLKSWAGEN
Typ, model pojazdu		MZ KUTNO 7J0/SG
Rodzaj pojazdu		Specjalny - ambulans
Numer rejestracyjny		BSE 20AY
Numer nadwozia		WV1ZZZ7HZCH089858
Przebieg (km)		31 900
Pojemność (cm ³)		1968
Moc (kW)		75
Ładowność (t)		-
Liczba miejsc		6
Rok produkcji		2012
Liczba kluczy		2
Zabezpieczenia		immobiliser
Okres ubezpieczenia	OC	30.03.2012-29.03.2013
	AC	30.03.2012-29.03.2013
	NNW	30.03.2012-29.03.2013
	ASS	-
Wartość wyposażenia pojazdu (PLN)		16 416
Wartość pojazdu wraz z wyposażeniem (PLN)		203 516

**ZAŁĄCZNIK NR 9
 ZESTAWIENIE SZKODOWOŚCI**

Stan na dzień 19.10.2012- ubezpieczenia pozakomunikacyjne i 26.10.2012 – ubezpieczenia komunikacyjne

Rok	Przyczyna szkody	Wartość szkody	Szkód łącznie
Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych			
2008	Brak szkód	0	0
2009	Brak szkód	0	0
2010	Brak szkód	0	0
2011	Brak szkód	0	0

2012	Brak szkód	0	0
Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku			
2008	Brak szkód	0	0
2009	Brak szkód	0	0
2010	Brak szkód	0	0
2011	Brak szkód	0	0
2011	Brak szkód	0	0
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej			
2006	Brak szkód	0	0
2007	Brak szkód	0	0
2008	Brak szkód	0	0
2009	OC lekarzy, farmac., pers. służ. zdrowia	51 616,00	1
2010	Brak szkód	0	0
2011	Brak szkód	0	0
2012		20 000,00	1
Ubezpieczenia pojazdów służbowych OC			
2008	Brak szkód	0	0
2009	Brak szkód	0	0
2010	Brak szkód	0	0
2011	Brak szkód	0	0
2012	Brak szkód	0	0
Ubezpieczenia pojazdów służbowych AC			
2008	Brak szkód	0	0
2009		1 861	1
2010	Brak szkód	0	0
2011		1 694	1
2012	Brak szkód	0	0
Ubezpieczenia pojazdów służbowych NW			
2008	Brak szkód	0	0
2009	Brak szkód	0	0
2010	Brak szkód	0	0
2011	Brak szkód	0	0
2012	Brak szkód	0	0

**ZAŁĄCZNIK NR 10
PROJEKT UMOWY**

UMOWA – (PROJEKT DLA PAKIETU I)

zawarta w dniu**2012 r.** w Sejnach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Sejnach
wpisanym do KRS pod nr 0000016297 w Wydziale KRS Sądu Rejonowego w,
mającym siedzibę przy **ul. Dr Edwarda Rittlera, 16-500 Sejny** NIP: 844-17-84-785, REGON:
790317340 zwanym dalej **Zamawiającym**,
reprezentowanym przez: Waldemara Kwaterskiego – Dyrektor Szpitala
a firmą:
wpisaną do KRS pod nr w
mającą siedzibę:
NIP:, REGON:
zwaną dalej **Ubezpieczycielem**, w imieniu której działa:
1.....
2.....

§1

1. W ramach niniejszej umowy Ubezpieczyciel zobowiązuje się do ubezpieczenia **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach** zakresie ubezpieczeń i na warunkach wyszczególnionych w załączniku nr 1 do SIWZ.
2. SIWZ wraz z ofertą Ubezpieczyciela stanowią integralną część niniejszej umowy.
3. Podstawą zawarcia umowy jest wybór Ubezpieczyciela dokonany w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759).
4. Umowa obowiązuje w okresie: od dnia 01 stycznia 2013 do dnia 31 grudnia 2013
5. Wartość przedmiotu zamówienia brutto wynosi: PLN (słownie: PLN), którą stanowi łączna wartość składki za ubezpieczenia objęte niniejszą umową w okresie jej obowiązywania.
6. Integralną część niniejszej umowy stanowią dokumenty ubezpieczeniowe zawartych ubezpieczeń wymienionych w załączniku nr 1 do SIWZ.

§2

1. Termin płatności pierwszej i kolejnych składek strony ustaliły następująco: składki płatne w sześciu równych ratach w terminach:

I rata do 31 stycznia 2013
II rata do 31 marca 2013

IV rata do 31 lipca 2013
V rata do 30 września 2013

III rata do 31 maja 2013

VI rata do 30 listopada 2013

2. Należność będzie przekazywana na konto Ubezpieczyciela w Banku
numer rachunku

§ 3

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Ubezpieczyciel może żądać wyłącznie opłacenia składki za okres udzielonej Zamawiającemu ochrony ubezpieczeniowej.

§ 4

1. Ubezpieczyciel obowiązany jest spełnić świadczenie w terminie trzydziestu dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wypadku.
2. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności ubezpieczyciela albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia ubezpieczyciel powinien spełnić w terminie przewidzianym w ust. 1.

§ 5

1. Wszelkie spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie. W przypadku, kiedy okaże się to niemożliwe, spory te zostaną poddane przez Strony rozstrzygnięciu przez właściwy rzeczowo Sąd Powszechny dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiany umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

UBEZPIECZYCIEL:

ZAMAWIAJĄCY:

UMOWA – (PROJEKT DLA PAKIETU II)

zawarta w dniu**2012 r.** w Sejnach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Sejnach

wpisanym do KRS pod nr 0000016297 w Wydziale KRS Sądu Rejonowego w,
mającym siedzibę przy **ul. Dr Edwarda Rittlera 2** NIP: 844-17-84-785, REGON: 790317340
zwanym dalej **Zamawiającym**,

reprezentowanym przez: Waldemara Kwaterskiego – Dyrektor Szpitala

a firmą:

wpisaną do KRS pod nr w

mającą siedzibę:

NIP:, REGON:

zwaną dalej **Ubezpieczycielem**, w imieniu której działa:

1.....

2.....

§1

1. W ramach niniejszej umowy Ubezpieczyciel zobowiązuje się do ubezpieczenia **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach** zakresie ubezpieczeń i na warunkach wyszczególnionych w załączniku nr 1 do SIWZ.
2. SIWZ wraz z ofertą Ubezpieczyciela stanowią integralną część niniejszej umowy.
3. Podstawą zawarcia umowy jest wybór Ubezpieczyciela dokonany w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759).
4. Umowa obowiązuje w okresie: od dnia 01 stycznia 2013 roku do dnia 31 grudnia 2013 roku.
5. Wartość przedmiotu zamówienia brutto wynosi: PLN (słownie: PLN), którą stanowi łączna wartość składki za ubezpieczenia objęte niniejszą umową w okresie jej obowiązywania.
6. Integralną część niniejszej umowy stanowią dokumenty ubezpieczeniowe zawartych ubezpieczeń wymienionych w załączniku nr 1 do SIWZ.

§2

1. Składki dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych płatne będą jednorazowo w ciągu 14 dni po dostarczeniu dokumentów ubezpieczenia.
2. Należność będzie przekazywana na konto Ubezpieczyciela w Banku numer rachunku

§ 3

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Ubezpieczyciel może żądać wyłącznie opłacenia składki za okres udzielonej Zamawiającemu ochrony ubezpieczeniowej.

§ 4

1. Ubezpieczyciel obowiązany jest spełnić świadczenie w terminie trzydziestu dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wypadku.
2. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności ubezpieczyciela albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia ubezpieczyciel powinien spełnić w terminie przewidzianym w ust. 1.

§ 5

1. Wszelkie spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie. W przypadku, kiedy okaże się to niemożliwe, spory te zostaną poddane przez Strony rozstrzygnięciu przez właściwy rzeczowo Sąd Powszechny dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiany umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

UBEZPIECZYCIEL:

ZAMAWIAJĄCY: