

Znak sprawy: **PN/18/U/2012**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
ZWANA W DALSZEJ TREŚCI SIWZ**

**Rodzaj zamówienia – Usługi**

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
W FORMIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
NA USŁUGĘ  
KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA MIENIA, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ORAZ  
UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO  
W KATOWICACH „MOJA PRZYCHODNIA”  
SPRAWA PN/18/U/2012

**I. Informacje o Zamawiającym:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach  
„Moja Przychodnia”**

**ul. PCK 1, 40-057 Katowice, woj. Śląskie**

**NIP: 634-23-03-764, Regon: 270150167, KRS: 0000048008**

**Strona internetowa [www.spzla-katowice.pl](http://www.spzla-katowice.pl)**

fax. 32/ 250-37-69

poczta elektroniczna (e-mail) [jakimar@spzla-katowice.pl](mailto:jakimar@spzla-katowice.pl)

adres internetowy: [www.spzla-katowice.pl](http://www.spzla-katowice.pl)

Katowice, dnia 30.08.2012 roku

Zatwierdził:

Lek. med. Maciej Wawrzyczek

Zastępca Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach

**ROZDZIAŁ I**

---

**INFORMACJE OGÓLNE**

**I. Tryb postępowania:**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 200 000 euro, na podstawie art. 39 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. Nr 113 z 2010 r. poz. 759 tekst jednolity) zwaną w dalszej treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia „ustawą”.
2. Podstawa prawna wyboru trybu udzielenia zamówienia publicznego: art. 10 ust. 1 oraz art. 39 - 46 ustawy.
3. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zastosowanie mają przepisy w/w ustawy.

**II. Dodatkowe informacje dotyczące postępowania:**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie dla każdego Zadania.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej oraz ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.
7. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
8. Zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 ustawy - niniejsze postępowanie prowadzi się, pod rygorem nieważności, z zachowaniem formy pisemnej w języku polskim.
9. Do udziału w postępowaniu o wybór najkorzystniejszej oferty kwalifikowane zostaną oferty, które nie podlegają odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy.
10. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Zamawiający dopuszcza w takim przypadku możliwość składania jednej oferty przez np. konsorcjum firm pod warunkiem, że taka oferta będzie spełniać wymagania opisane w niniejszej siwz.
11. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne. Protokół wraz z załącznikami udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym, że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia. Udostępnienie protokołu odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 października 2010 r.

w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wydanego na podstawie art. 96 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, Nr 161, poz. 1078 i Nr 182, poz.1228).

12. Udostępnienie protokołu lub załączników może nastąpić poprzez wgląd w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, przesłanie kopii pocztą, faksem lub drogą elektroniczną, zgodnie z wyborem wnioskodawcy wskazanym we wniosku. Bez zgody Zamawiającego, wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników, w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego, nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
13. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

## ROZDZIAŁ II

### **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia są usługi ubezpieczenia:

#### **ZADANIE NR 1 – Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia”:**

- 1) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- 2) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia”,
- 3) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
- 4) Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia,
- 5) Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i dewastacji,
- 6) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

#### **ZADANIE NR 2 – Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów: Opel Agila i Skoda Roomster:**

- 1) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody wyrządzone w związku z ruchem tych pojazdów
- 2) Ubezpieczenie autocasco
- 3) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów
- 4) Ubezpieczenie assistance

(CPV): 66510000 – 8 Usługi ubezpieczeniowe.

### ROZDZIAŁ III

#### MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach ul. PCK 1, 40-057 Katowice.
2. Wymagany okres objęcia ubezpieczeniem:

#### **ZADANIE NR 1 - Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia”:**

od dnia 10.10.2012 roku do dnia 09.10.2013 roku

#### **ZADANIE NR 2 – Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów: Opel Agila i Skoda Roomster:**

- 1) Opel Agila od dnia 02.10.2012 roku do dnia 01.10.2013 roku
- 2) Opel Agila od dnia 02.10.2012 roku do dnia 01.10.2013 roku
- 3) Skoda Roomster od dnia 11.03.2013 roku do dnia 10.03.2014 roku

### ROZDZIAŁ IV

#### WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 punkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych, w szczególności dotyczące:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej
2. Ocena spełnienia przez Wykonawcę warunków, nastąpi na podstawie przedłożonych w ofercie oświadczeń i dokumentów z zastosowaniem formuły: **spełnia/ nie spełnia.**

### ROZDZIAŁ V

**OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MUSZĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY  
W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

**a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;**

- 1) Podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne określonych w art. 22 ust. 1 punkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych;
- 2) Kserokopię uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

**b) posiadania wiedzy i doświadczenia;**

Kserokopię zezwolenia/licencji/koncesji na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej we wszystkich grupach ryzyk objętych przedmiotowym zamówieniem wydane przez Ministra Finansów zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

**c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;**

Podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**d) sytuacji ekonomicznej i finansowej;**

Podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Zamawiający wymaga przedstawienia w ofercie:

Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, sporządzone na formularzu wg wzoru stanowiącego załącznik do siwz.

**3. Postanowienia dotyczące Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:**

1) Stosownie do treści § 4 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009r. nr 226, poz. 1817), jeżeli **Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
- b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- c) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia.

#### **4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.**

1) W przypadku składania oferty wspólnej przez dwa (lub więcej) podmioty np. konsorcjum, Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Zaleca się, aby Pełnomocnikiem był jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Dokument ustanawiający Pełnomocnika (pełnomocnictwo) powinien być dołączony do oferty. Pełnomocnictwo powinno jednoznacznie określać postępowanie, do którego się odnosi i precyzować zakres umocowania oraz wymieniać wszystkich wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.

2) Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem ze skutkiem dla wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

3) Oferta i wszystkie załączniki do oferty składane przez konsorcjum muszą być podpisane i oznaczone w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wchodzące w skład konsorcjum tzn. podpisane przez wszystkich partnerów lub wskazanego pełnomocnika- lidera.

4) W składanym formularzu oferty jak również innych dokumentach powołujących się na „Wykonawcę” w miejscu np. nazwa i adres Wykonawcy należy wpisać dane Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

5) **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy składającego ofertę wspólną należy przedstawić w ofercie:**

- spółka cywilna- dla każdego ze współników komplet dokumentów osobno
- konsorcjum- dla każdego z partnerów konsorcjum komplet dokumentów osobno.

6) Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana z zastosowaniem formuły: „**spełnia – nie spełnia**” w oparciu o informacje zawarte w wymaganych oświadczeniach i dokumentach.

7) Złożenie przez Wykonawcę nieprawdziwych informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania, zgodnie z przepisami art. 24 ust. 2 pkt.3 ustawy spowoduje wykluczenie Wykonawcy z dalszego postępowania i odrzucenie oferty.

8) Dokumenty sporządzone w języku obcym składa się wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę lub przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Wykonawcy.

9) Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych lub, którzy nie złożyli pełnomocnictw albo, którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zawierające błędy lub, którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

10) Zamawiający w przypadku dołączenia do oferty nieczytelnej lub budzącej wątpliwości, co do prawdziwości kserokopii dokumentu, może żądać przedstawienia jego oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii.

## **INNE NIEZBĘDNE DOKUMENTY STANOWIĄCE ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wypełnione i podpisane przez osoby uprawnione n/ w dokumenty:

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy – zaparafowany na znak akceptacji.
3. Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiednio do treści składanej oferty.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy pzp.
5. Kserokopia zezwolenia/licencji/koncesji na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej we wszystkich grupach ryzyk objętych przedmiotowym zamówieniem wydane przez Ministra Finansów zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej osoby, o których mowa w art. 24 ust. 5 -8 Pzp, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5 - 8 Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.
9. Umowa spółki cywilnej w przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna.
10. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli ofertę podpisuje osoba nie wymieniona w dokumencie określającym status prawny Wykonawcy.



---

## ROZDZIAŁ VII

### INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Zamawiający nie przewiduje organizowania zebrania Wykonawców.
2. W celu sprawnego przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający proponuje Wykonawcy bieżące śledzenie strony internetowej [www.spzla-katowice.pl](http://www.spzla-katowice.pl) w szczególności dział Przetargi w sekcji Ogłoszenia o wszczęciu postępowania.
3. Kancelaria i Sekretariat przyjmuje korespondencję we wszystkie dni robocze w godzinach od 07:30 do 14:30.
4. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się z Wykonawcami **poczta elektroniczną** z tym, że oryginały pism należy niezwłocznie przesłać pocztą tradycyjną na adres Zamawiającego.
5. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.

---

## ROZDZIAŁ VIII

### WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

---

## ROZDZIAŁ IX

### TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi: 60 dni licząc od terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.

---

## ROZDZIAŁ X

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

## **I. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Wykonawcy przedstawiają ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (siwz) oraz Ustawie Prawo zamówień publicznych.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę ( art. 82 ust.1), jeżeli Wykonawca przedłoży więcej niż jedną ofertę, wówczas wszystkie te oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 1 ustawy.
3. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu, wycenioną w walucie PLN. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania firmy i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej, co najmniej cenie składanej oferty.
4. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać zgodne z aktualnym dokumentem tożsamości imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska, to musi być on uzupełniony imienną pieczętką osoby sporządzającej podpis lub parafkę.
5. Zaleca się ponumerowanie kolejnych stron oferty **/numeracja tylko cyframi/** - począwszy od numeru 1 na pierwszej stronie.
6. Kartki oferty winny być połączone w sposób uniemożliwiający dekompletację.
7. Wszystkie zmiany w tekście oferty lub inne poprawki, które Wykonawca wprowadził do oferty muszą być naniesione czytelnie oraz parafowane przez osobę/y podpisującą/e ofertę.
8. Ofertę należy zapakować do dwóch kopert i złożyć na adres Zamawiającego tj.:

### **Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach**

**„Moja Przychodnia” – Kancelaria**

**ul. PCK 1, 40-057 Katowice**

9. Kopertę zewnętrzną należy opatrzyć adresem Zamawiającego i opisać:

„SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO  
W KATOWICACH UL. PCK 1, 40-057 KATOWICE  
OFERTA NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA, ODPOWIEDZIALNOŚCI  
CYWILNEJ ORAZ UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE - SPRAWA PN/18/U/2012  
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM **10.09.2012 ROKU, godzina 8<sup>30</sup>”**

10. Koperta wewnętrzna oprócz opisu jw. winna zawierać nazwę i adres Wykonawcy, aby Zamawiający mógł ją odesłać w przypadku, gdy zostanie złożona po upływie terminu do składania ofert.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

12. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej siwz powinny być złożone w formie oryginału. Zgodność z oryginałem wszystkich zapisanych stron kopii dokumentów wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez osobę (lub osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę zgodnie z zasadą reprezentacji lub przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.
13. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości.

## **II. Zmiana lub wycofanie oferty:**

1. Wykonawca może zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert.
2. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (zewnątrzna i wewnątrzna) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „**ZMIANA**” W przypadku złożenia kilku „**ZMIAN**” kopertę każdej „**ZMIANY**” należy dodatkowo opatrzyć napisem „**ZMIANA NR...**”.
3. Koperty oznaczone **ZMIANA** będą otwarte przy otwarciu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną one dołączone do oferty.
4. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego na piśmie przedstawiciela Wykonawcy. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "**WYCOFANIE**". Oferty wycofane nie zostaną otwarte.

---

## **ROZDZIAŁ XI**

### **WYJAŚNIENIA DO SPECYFIKACJI**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści siwz. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym

- upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Zapytania dotyczące siwz należy składać wyłącznie na piśmie i przysyłać faksem na nr 32/ 250-37-69 bądź pocztą elektroniczną na adres e-mail: jakimar@spzla-katowice.pl a w ślad za tym pocztą tradycyjną na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach ul. PCK 1, 40-057 Katowice.
  3. Informacje przekazywane faksem uważać się będzie za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do adresata przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona na piśmie przez odbierającego.
  4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści siwz wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt.1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek do rozpoznania.
  5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał siwz bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej.
  6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść siwz. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano siwz oraz zamieści na stronie internetowej, na której udostępniona jest specyfikacja. Wprowadzone zmiany są każdorazowo wiążące dla Wykonawców.
  7. Jeżeli w postępowaniu zmiana treści siwz prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu to Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych, bo wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
  8. Jeżeli w wyniku zmiany treści siwz nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano siwz oraz umieszcza taką informację na stronie internetowej.
  9. Ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym mowa w pkt. 4, po upływie, którego Zamawiający może pozostawić wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji bez rozpoznania.
  10. Wyjaśnienia dotyczące siwz udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych (art.38).

---

## **ROZDZIAŁ XII**

### **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” – Kancelaria, ul. PCK 1, 40-057 Katowice,

w terminie do **dnia 10.09.2012 roku, godzina 08:30**.

2. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 10.09.2012 roku, godzina 08:35** w siedzibie Zamawiającego tj. w: Samodzielnym Publicznym Zakładzie Lecznictwa AmbulATORYJNEGO w Katowicach - Dział Zamówień Publicznych (lokal nad apteką) ul. PCK 1, 40-057 Katowice.
3. Zamawiający dokona jawnego otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy informacje z otwarcia ofert na jego pisemny wniosek.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Podczas jawnego otwarcia ofert Zamawiający dokona n/w czynności:
  - a) przedstawi pisma z informacją o wycofaniu oferty, z podaniem nazwy Wykonawcy, który wycofał swoją ofertę. W takiej sytuacji koperta wewnętrzna z ofertą złożoną przez tego Wykonawcę nie będzie otwierana i zostanie zwrócona Wykonawcy.
  - b) otworzy zewnętrzne koperty oznaczone napisem „ZMIANA”.
  - c) poda do wiadomości nazwę Wykonawcy, który zmienił ofertę.
  - d) poda do publicznej wiadomości: nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli w wyznaczonym terminie swoje oferty, a także cenę ofertową tj. wartość poszczególnych pakietów.
7. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert, zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

### **ROZDZIAŁ XIII**

---

#### **SPOSÓB OBLICZENIA CENY**

1. Oferta cenowa musi być wyrażona w walucie złoty polski.
2. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania i musi być podana cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli taki występuje.
3. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w „Formularzu ofertowym” stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Do określenia ceny ofertowej należy przyjąć termin płatności składki płatnej jednorazowo w terminie 30 dni od dnia wystawienia polisy ubezpieczeniowej.

### **ROZDZIAŁ XIV**

---

#### **KRYTERIUM WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

1. Przy wyborze oferty, Zamawiający zastosuje kryterium: Cena - **100%**

2. Zamawiający dokona oceny ofert dla każdego Zadania oddzielnie.
3. Sposób oceny ofert: Oferta o najniższej cenie ofertowej otrzyma 100 punktów a pozostałe oferty proporcjonalnie mniej.
4. Za najkorzystniejszą ofertę, Zamawiający uzna tę spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, która w oparciu o przyjęte do oceny ofert kryterium otrzyma najwyższą ilość punktów.
5. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z siwz niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego ofert została poprawiona.

---

## ROZDZIAŁ XV

---

### WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1. Przy sprawdzaniu, ocenie i porównywaniu ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.
3. Przed oceną ofert Zamawiający sprawdzi formalną stronę uczestnictwa Wykonawcy w postępowaniu i określi czy każda z ofert spełnia wymagane warunki, czy została ona prawidłowo podpisana, oraz czy jest zgodna z wymaganiami przedstawionymi w materiałach przetargowych.
4. Wykonawcę, który nie spełnia warunków art. 24 ustawy wyklucza się, a jego ofertę uznaje się za odrzuconą.
5. Zamawiający odrzuci ofertę zgodnie z art. 89 ustawy, jeżeli:
  - a) jest niezgodna z ustawą;
  - b) jej treść nie odpowiada siwz, z zastrzeżeniem omyłek, o których mowa w art.87 ust.2 pkt.3 ustawy;
  - c) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - d) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu;
  - f) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
  - g) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art.87 ust. 2 pkt. 3 ustawy;
  - h) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. Zamawiający oceni i porówna te oferty, które nie zostały wcześniej wykluczone bądź odrzucone.
7. Zamawiający wybierze ofertę, która nie została odrzucona i jest ofertą najkorzystniejszą

w zakresie kryterium wyboru oferty podanego w niniejszej siwz.

8. Przed upływem okresu związania ofertą Zamawiający pisemnie powiadomi wszystkich Wykonawców o wyborze oferty najkorzystniejszej.
9. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę firmy, siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy firm, siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną Wykonawcom;
  - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - d) terminie, określonym, zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
10. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację, o której mowa w art. 92 ust.1 pkt.1 na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

---

## **ROZDZIAŁ XVI**

### **WARUNKI REALIZACJI**

1. Zamawiający wymaga objęcia ubezpieczeniem w n/w okresie:

**ZADANIE NR 1:** od dnia 10.10.2012 roku do dnia 09.10.2013 roku

**ZADANIE NR 2:** Opel Agila od dnia 02.10.2012 roku do dnia 01.10.2013 roku  
Opel Agila od dnia 02.10.2012 roku do dnia 01.10.2013 roku  
Skoda Roomster od dnia 11.03.2013 roku do dnia 10.03.2014 roku

2. Rozliczenia finansowe powstałe w wyniku niniejszego przetargu będą dokonywane w walucie PLN, Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
3. Termin płatności – dla zadania 1 i 2 jednorazowo w terminie 30 dni od dnia wystawienia polisy przez Ubezpieczyciela.

---

## **ROZDZIAŁ XVII**

### **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie przewiduje wniesienia przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **ROZDZIAŁ XVIII**

### **UMOWA**

1. Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, który złożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryterium wyboru oferty.
2. W przypadku, gdy zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wówczas, przed zawarciem przedmiotowej umowy Zamawiający będzie żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Umowa w sprawie niniejszego zamówienia zostanie zawarta w formie pisemnej, w terminie nie krótszym niż określone w art. 94 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę odrębnym pismem.
5. Umowę winny podpisać osoby, których umocowanie wynika z dołączonych do oferty dokumentów. Jeżeli będą to inne osoby, należy dostarczyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

## **ROZDZIAŁ XIX**

### **INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZMIANACH W UMOWIE**

1. Zgodnie z postanowieniami art. 144 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego a w szczególności zmian dotyczących aktualizacji danych Wykonawcy i Zamawiającego poprzez: zmianę nazwy firmy, zmianę adresu siedziby, zmianę formy prawnej itp.
2. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Strony zgodnie ustalają, iż zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenia nowych postanowień, niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

## **ROZDZIAŁ XX**



## **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 93 ustawy Prawo zamówień publicznych.

---

### **ROZDZIAŁ XXI**

#### **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcom biorącym udział w niniejszym postępowaniu, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego określonych w ustawie zasad udzielania zamówień, przysługują środki odwoławcze przewidziane w Dziale VI Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. Nr 113 z dnia 25.06.2010 poz. 759, Nr 161, poz. 1078, Nr 182, poz. 1228 z późniejszymi zmianami).

---

### **ROZDZIAŁ XXI**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

#### Załączniki:

- 1) Informacje o Zamawiającym dotyczące oceny ryzyka,
- 2) Opis przedmiotu zamówienia,
- 3) Formularz ofertowy,
- 4) Formularz - Oświadczenie z art. 22 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- 5) Formularz - Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy,
- 6) Formularz - Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy,  
*dla Wykonawców będących osobami fizycznymi*
- 7) Wzór umowy.

Podpis Zamawiającego  
Lek. med. Maciej Wawrzyczek

Załącznik nr 1 do siwz – Informacje o Zamawiającym dotyczące oceny ryzyka

**Dane ogólne:**

Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia”

Adres siedziby (dyrekcji): 40-057 Katowice, ul. PCK 1

NIP: 634-23-03-764

REGON: 270150167

Status prawny: osoba prawna KRS – 0000048008

Organ założycielski: Rada Miasta Katowice

PKD: 8612Z

Nr tel.: 32 25-01-454

Nr faks: 02 25-03-769

Adres e-mail: [zdrowie@spzla-katowice.pl](mailto:zdrowie@spzla-katowice.pl)

Dyrektor: Czesława Brylak-Kozdraś

Osoba odpowiedzialna za sprawy ubezpieczeń: Monika Sokół

**Wykaz miejsc prowadzenia działalności:**

1. 40-057 Katowice, ul. PCK 1
2. 40-092 Katowice, ul. Mickiewicza 9
3. 40-164 Katowice, ul. Ordona 3

## **1. Informacje dot. oceny ryzyka w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej:**

Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach. "Moja Przychodnia" rozpoczął działalność 01.01.1994 r.

W skład placówki wchodzi następujące jednostki terenowe:

1. Przychodnia nr 1  
ul. Mickiewicza 9  
40-092 Katowice
2. Przychodnia nr 3  
ul. PCK 1  
40-952 Katowice
3. Przychodnia nr 13  
ul. Ordona 3  
40-164 Katowice
4. Ambulatoryjne Centrum Zabiegowe  
ul. Mickiewicza 9  
40-092 Katowice
5. Centralne Laboratorium Analityczne  
"Laboratorium na Mickiewicza"  
ul. Mickiewicza 9  
40-092 Katowice

Podstawowym celem funkcjonowania Przychodni jest zapewnienie opieki zdrowotnej dla ludności zamieszkałej na terenie obszaru jego działania.

Zakład ma podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, organami samorządu terytorialnego, zakładami pracy, instytucjami ubezpieczeniowymi, organizacjami społecznymi, innymi instytucjami oraz osobami fizycznymi.

Świadczenia zdrowotne wykonywane są poprzez wchodzące w skład podmiotu Przychodnie, Centralne Laboratorium Analityczne, Ambulatoryjne Centrum zabiegowe.

Placówka wykonuje świadczenia w zakresie opieki podstawowej, medycyny pracy, opieki stomatologicznej w tym protetyki, medycyny szkolnej, rehabilitacji leczniczej.

Działalność ta realizowana jest w przychodniach i poradniach specjalistycznych.

### **Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ to:**

- Świadczenia w zakresie medycyny pracy

- Sprzedaż komercyjna świadczeń zdrowotnych podmiotom zewnętrznym
- Sprzedaż komercyjna świadczeń zdrowotnych klientom indywidualnym
- Wynajem pomieszczeń

	Wartość podana w pln
Łączna wysokość obrotów za 2011 rok	11.403.178,98
Wartość kontraktu z NFZ	9.449.126,20

Wartość obrotów planowanych na rok 2012: 11.268.840 pln

Ilość pracowników	Liczba
<b>Pracownicy ogółem</b>	<b>260</b>
W tym zatrudnionych na umowę o pracę	206
Umowę zlecenie	26
Kontrakt	28
Lekarze ogółem	79
Lekarze kontraktowi	28
Pielęgniarki ogółem	67

Lekarze z I stopniem specjalizacji	27
Lekarze z II stopniem specjalizacji	37

w tym:

chirurgia ogólna	7	kardiologia	3
choroby wewnętrzne	10	endokrynologia	2
nefrologia	4	neurologia	5
ortopedia i traumatologia	3	położnictwo i ginekologia	3
pediatria	1	radiodiagnostyka	6
okulistyka	9	otolaryngologia	4
stomatologia ogólna	2	diabetologia	2
reumatologia	1	dermatologia	2

Liczba położnych	4
Liczba pielęgniarek	64

Rodzaj działalności	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	525 100 w tym:

	337.400 porady w ambulatorium, 187.700 porady w poradniach
Lecznictwo zamknięte	722

Oddziały	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Oddział chirurgii jednego dnia w zakresie: chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, ginekologii, okulistyki, urologii	5	7

Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „MOJA PRZYCHODNIA” posiadał umowę zawartą z NFZ na świadczenia usług w ramach chirurgii jednego dnia do 31.01.2012. Począwszy od lutego 2012 Zakład nie posiada umowy z NFZ na świadczenie usług w ramach chirurgii jednego dnia. Nie nastąpiło jednak wykreślenie z rejestru tej działalności, ponieważ obecnie świadczone są usługi dla pacjentów komercyjnie. Od lutego 2012 do 06.2012 wykonano 8 zabiegów komercyjnych.

## PRACOWNIE

Placówka	Prowadzona działalność
Przychodnia nr 1, ul. Mickiewicza 9	Pracownie: EEG, EKG, USG, RTG, Mammografii, Badań Okulistycznych, Audiometrii
Przychodnia nr 3, ul. PCK 1	Pracownie: EKG, Audiometrii, Densytometrii, Psychotechniczna, RTG, USG, Spirometrii, Mammografii, Badań Okulistycznych
Przychodnia nr 13, ul. Ordon 3	Pracownie: EKG, USG
Centralne Laboratorium Analityczne, ul. Mickiewicza 9	Centralne Laboratorium Analityczne z pracownią mikrobiologiczną
Centralne Laboratorium Analityczne ul. PCK 1	Oddział Centralnego Laboratorium Analitycznego, Laboratorium Mickiewicza
Centralne Laboratorium Analityczne ul. Ordon 3	Punkt pobrań materiału CLA Laboratorium na Mickiewicza 9

**PORADNIE**

l.p.	Przychodnia	Prowadzona działalność
1	Przychodnia na nr 1	Por. Lekarza poz dla dorosłych Por. Chirurgii ogólnej Por. Diabetologiczna Por. Endokrynologiczna Por. Ginekologiczno- położnicza Por. Kardiologiczna Por. Chorób piersi Por. Medycyny pracy Por. Neurologiczna Por. Okulistyczna Por. Otolaryngologiczna Por. Reumatologiczna Por. Urologiczna
2	Przychodnia na nr 3	Por. Lekarza poz dla dorosłych Por. Ginekologiczno - położnicza Por. Chirurgii ogólnej Por. Leczenia osteoporozy Por. Medycyny pracy Por. Neurologiczna Por. Okulistyczna Por. Otolaryngologiczna Por. Dermatologiczna z prac lasero i krioterapii Por. Stomatologiczna Por. Urazowo-ortopedyczna
3	Przychodnia na nr 13	Por. Lekarza poz dla dorosłych Por. Lekarza poz dla dzieci Por. Ginekologiczno – położnicza Por. Neurologiczna Por. Otolaryngologiczna Por. Okulistyczna Por. Stomatologiczna
4	ACZ - Katowice, ul. Mickiewicza 9	Ambulatoryjne Centrum Zabiegowe - ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ KRÓTKOTERMINOWEJ z 5 łózkami Blok operacyjny Ambulatoryjne Centrum Zabiegowe - ODDZIAŁ CHIRURGII DZIECIĘCEJ KRÓTKOTERMINOWEJ z 2 łózkami

## Podwykonawcy ubezpieczonego

FRYDA Laboratorium Medyczne Katowice ul. Mikołowska 53	Usługi laboratoryjne
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne ul. Ziołowa 45 Katowice	Diagnostyka EMG, ENG
Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych Katowice ul. Powstańców 31	Diagnostyka histopatologiczna
EPIONE Sp. J Katowice ul. Piotrowicka 68	USG DOPPLER DUPLEX
NZOZ Centrum Medyczne Graniczna Sp. z o. o Katowice ul. Graniczna45	USG DOPPLER DUPLEX
NZOZ Centrum Medyczne Giszowiec Sp. z o. o Katowice ul. Gościnną 6	Usługi protetyczne

## **2. Informacje dot. oceny ryzyka w ubezpieczeniu mienia**

### **- Przychodnia nr 1 na ul. Mickiewicza nr 9 w Katowicach**

Rok budowy 1965 r, powierzchnia użytkowa 3.840 m<sup>2</sup>, ilość kondygnacji -5, konstrukcja ścian-cegła pełna, konstrukcja dachu- żelbet, pokrycie dachu-papa zgrzewalna wartość księgową brutto 3.326.582,00 pln . Placówka wyposażona w system alarmowy z powiadomieniem do agencji ochrony, dozór całodobowy. Wjazd na teren placówki zabezpieczony jest szlabanem.

### **- Przychodnia nr 3 na ul. PCK nr 1 w Katowicach**

Rok budowy 1965, powierzchnia użytkowa 2.550 m<sup>2</sup>, ilość kondygnacji-7, konstrukcja ścian-monolit żelbetonowy ze wspornikami co 6m, konstrukcja dachu-żelbet, pokrycie dachu-papa zgrzewalna. Wartość księgową brutto 1.025.000,00 pln. Placówka wyposażona w system alarmowy z powiadomieniem do agencji ochrony, dozór po godzinach pracy.

### **- Przychodnia nr 13 na ul. Ordona nr 3 w Katowicach**

Rok budowy 1976, powierzchnia użytkowa 1.806 m<sup>2</sup>, ilość kondygnacji-2, konstrukcja-cegła pełna, konstrukcja ścian-żelbet, pokrycie dachu-papa zgrzewalna. Wartość księgową brutto budynku 1.627.077,80 pln. Placówka wyposażona w system alarmowy z powiadomieniem do agencji ochrony, dozór w godzinach pracy.

Gotówka przechowywana jest w pancерnej szafie, w pokoju brak okien zewnętrznych, pomieszczenie zabezpieczone drzwiami antywłamaniowymi.

### **3. Informacje dot. pojazdów mechanicznych Zamawiającego**

<b>Marka, model</b>	<b>Rodzaj pojazdu</b>	<b>Numer rejestracyjny</b>	<b>Numer nadwozia</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Pojemność silnika</b>
Opel Agila	Osobowy	SK34252	W0L0NAF681G130068	2001	1190
Opel Agila	Osobowy	SK34253	W0L0HAF681G130069	2011	1190
Skoda Roomster	specjalny	SK0757M	TMBMC25J775056892	2007	1390

### **4. Informacja dot. szkodowości w latach 2010 - 2012**

<b>Rodzaj ubezpieczenia</b>	<b>Informacje szczegółowe o szkodach</b>
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	brak
Ubezpieczenia majątkowe	rok 2010- zalanie, wypłata odszkodowania na kwotę 7.575 pln
Ubezpieczenia komunikacyjne	brak

Załącznik nr 2 do siwz

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

### **ZADANIE NR 1 – Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej**

- 1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność



lecniczą (Dz.U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729).

**Suma gwarancyjna: 100.000 Euro** na jedno zdarzenie oraz **500.000 Euro** na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

## 2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia”

Wykonawca udziela ochrony ubezpieczeniowej z tytułu odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przez Zamawiającego w zakresie nie objętym obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Ochrona ubezpieczeniowa powinna obejmować odpowiedzialność m.in. za:

- a) szkody rzeczowe i osobowe wyrządzone osobom trzecim oraz pacjentom, które powstały w związku z prowadzoną działalnością lub posiadaniem i/lub użytkowanym mieniem (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa),
- b) szkody wyrządzone przez pracowników placówki w szczególności przez personel medyczny niezależnie od formy ich zatrudnienia,
- c) szkody powstałe w następstwie działania urządzeń wodociągowych, centralnego ogrzewania, kanalizacyjnych, **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 100.000 pln,**
- d) szkody wyrządzone pracownikom w związku z wypadkiem przy pracy, **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 200.000 pln,**
- e) szkody powstałe wskutek zakażeń szpitalnych, przeniesienia choroby zakaźnej i zaraźliwej, w tym HIV, WZW oraz inne wymienione w ustawie z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, powstałe wskutek zakażenia gronkowcem oraz wskutek zatruc pokarmowych,
- f) szkody powstałe wskutek pobierania krwi,
- g) szkody wyrządzone w nieruchomościach najmowanych lub dzierżawionych od osób trzecich oraz w rzeczach ruchomych z których Zamawiający korzysta na podstawie umowy najmu, dzierżawy lub innej formy prawnej, **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 200.000 pln,**
- h) szkody wyrządzone przez podwykonawców, którym na podstawie umowy cywilnoprawnej Zamawiający zleca wykonywanie określonych czynności i/ lub usług związanych z przedmiotem działalności z zachowaniem prawa do regresu przez ubezpieczyciela. Rozszerzenie to nie dotyczy podwykonawców w zakresie prowadzonej przez Zamawiającego działalności leczniczej, **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 200.000 pln,**

- i) szkody w mieniu przechowywanym (pacjentów), **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 20.000 pln,**
- j) wyrządzone osobom, za które Zamawiający ponosi odpowiedzialność oraz osobom bliskim osób, za które Zamawiający ponosi odpowiedzialność, w przypadku kiedy staną się pacjentami podmiotu leczniczego.

**Suma gwarancyjna: 300.000 pln** na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**Zakres terytorialny:** terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Odpowiedzialnością zakładu ubezpieczeń objęte są wypadki ubezpieczeniowe, które zaszły w okresie ubezpieczenia choćby roszczenia z ich tytułu zostały zgłoszone po tym okresie, jednakże przed upływem kodeksowego terminu przedawnienia. Za wypadek ubezpieczeniowy uważa się śmierć, uszkodzenie ciała, doznanie rozstroju zdrowia, utratę, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy.

**Franszyza integralna:** brak

**Franszyza redukcyjna:** brak

### **3. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych**

**Miejsce ubezpieczenia:** wszystkie miejsca, w których prowadzona jest działalność oraz znajduje się mienie Zamawiającego:

1. 40-057 Katowice, ul. PCK 1
2. 40-092 Katowice, ul. Mickiewicza 9
3. 40-164 Katowice, ul. Ordona 3

**Zakres ubezpieczenia** – pełny zg. z OWU, winien obejmować m.in. odpowiedzialność za szkody powstałe wskutek następujących zdarzeń:

- pożaru,
- uderzenia pioruna,
- wybuchu,
- upadku statku powietrznego,
- powodzi,
- huraganu,
- gradu,
- deszczu nawalnego,
- zalania,
- śniegu,

- trzęsienia ziemi,
- zapadania się ziemi,
- osuwania się ziemi,
- lawiny,
- dymu i sadzy,
- uderzenia pojazdu lądowego,
- huku ponaddźwiękowego,
- upadku drzew i konarów na ubezpieczone mienie,
- przepięcia (Ubezpieczyciel pokrywa do **limitu odpowiedzialności 100.000 pln na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia**, 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 lub zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia wskutek indukcji prądu elektrycznego wywołanej wyładowaniami atmosferycznymi).

Ochrona ubezpieczenia obejmuje ponadto szkody powstałe w wyniku nagłego wzrostu napięcia w sieci elektrycznej spowodowanego wyładowaniami atmosferycznymi, pod warunkiem, że mienie zostało zabezpieczone przez zainstalowanie zabezpieczeń przeciwprzepięciowych wymaganych przez producenta sprzętu lub wymaganych na podstawie ogólnie obowiązujących przepisów. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy szkód powstałych we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, czujnikach, odgromnikach, żarówkach i lampach),

- dewastacji, która nie jest związana z ryzykiem kradzieży rozumianej jako rozmyślne zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia przez osoby trzecie, **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 50.000 pln**, a dla ryzyka graffiti **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia 5.000 pln**,

**Dodatkowo zakres ochrony ubezpieczeniowej powinien zostać rozszerzony o:**

- a) szkody powstałe w następstwie rozmrożenia, tzn. szkody w środkach obrotowych przechowywanych w urządzeniach chłodniczych spowodowane nie utrzymaniem wymaganej temperatury ich przechowywania zgodnie z zaleceniami producenta w bezpośrednim następstwie zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 20.000 pln**,
- b) pokrycie kosztów związanych z ewakuacją bez względu na przyczynę pod warunkiem, że przyczyną ewakuacji będzie zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową.

Za koszty ewakuacji uważa się koszty związane z:

- transportem pacjentów oraz sprzętu medycznego,
- magazynowaniem, przechowywaniem sprzętu medycznego w czasie koniecznym dla czynności ewakuacyjnych,

- dozorem sprzętu medycznego przez wyspecjalizowane podmioty,
- pobytem ewakuowanych pacjentów w zastępczych placówkach w okresie do jednej doby z zastrzeżeniem, że koszty pobytu na jednego pacjenta nie mogą przekroczyć 100 pln./dobę

Ww. koszty pokrywane są wyłącznie w sytuacji, gdy ewakuacja przeprowadzona została na polecenie Policji, Straży Miejskiej, Straży Pożarnej i odbywała się pod kierunkiem tych służb.

**Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 50.000 pln.**

- c) szkody powstałe w związku z prowadzonymi przez Zamawiającego lub na jego zlecenie robotami budowlanymi (rozumianymi zgodnie z prawem budowlanym), pracami montażowymi i adaptacyjno-modernizacyjnymi w miejscu ubezpieczenia, **limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 500.000 pln.**

#### **Przedmiot ubezpieczenia:**

Majątek stanowiący własność Zamawiającego i/lub użytkowany przez niego, zgodnie z poniższą tabelą.

#### **Podane sumy ubezpieczenia zawierają VAT, wypłata odszkodowania z VAT**

<b>PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA</b>	<b>ŁĄCZNA SUMA UBEZPIECZENIA (w pln)</b>
Budynki i budowle (KRŚT gr. I)	5.978.659,80
Budowle – szlaban (ul. Mickiewicza 9, Katowice)	5.950,31
Sprzęt, maszyny, urządzenia, wyposażenie,	8.680.827,01 pln
Środki obrotowe	20.000,00 pln
Niskocenne składniki majątku	779.661,62 pln
Wartości pieniężne	15.000,00 pln
Nakłady inwestycyjne	658.054,51 pln
Mienie pracownicze	5.000,00 pln

#### **Wartości ubezpieczenia:**

- Budynki i budowle, zgodnie z wartością księgową brutto,
- Sprzęt, maszyny, urządzenia i wyposażenie, zgodnie z wartością księgową brutto
- Nakłady inwestycyjne zgodnie z wartością księgową brutto
- Mienie pracownicze, zgodnie z wartością rzeczywistą
- Środki obrotowe, według cen nabycia
- Środki niskocenne, zgodnie z wartością odtworzeniową
- Wartości pieniężne, zgodnie z wartością nominalną

#### **System ubezpieczenia:**

- Budynki, budowle, środki obrotowe, maszyny, urządzenia, wyposażenie, niskocenne składniki majątku - ubezpieczenie na sumy stałe,
- Nakłady inwestycyjne, mienie pracownicze, gotówka – ubezpieczenie na pierwsze ryzyko.

**Franszyza integralna:** brak

**Franszyza redukcyjna:** brak

**Klauzule dodatkowe – rozszerzenia zakresu odpowiedzialności:**

**a) Klauzula Reprezentantów**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ustala się, że przez ubezpieczonego rozumie się Reprezentantów, tj. osoby lub zarząd które zgodnie z obowiązującymi przepisami uprawnione są do składania oświadczeń woli w imieniu ubezpieczonego podmiotu gospodarczego z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone umyślnie lub w skutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego.

**b) Klauzula ograniczenia zasad proporcji - rezygnacja z zarzutu niedoubezpieczenia.**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia ustala się, że w razie powstania szkody zasada proporcji (niedoubezpieczenia) będzie stosowana tylko w przypadku mienia ubezpieczonego w systemie sum stałych, którego wartość w chwili powstania szkody będzie wyższa niż 120% deklarowanej sumy ubezpieczenia.

**c) Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych**

Ubezpieczyciel uznaje stan zabezpieczeń przeciwpożarowych ubezpieczonego majątku we wszystkich lokalizacjach za wystarczający do udzielenia ochrony ubezpieczeniowej i wypłaty odszkodowania. Ubezpieczony potwierdza, że spełnia w tym zakresie obowiązujące przepisy prawa. Ubezpieczycielowi przysługuje prawo do oględzin miejsca ubezpieczenia.

**d) Klauzula automatycznego pokrycia**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy strony uzgodniły, że ochroną ubezpieczeniową zostanie objęte mienie, w którego posiadanie wejdzie Zamawiający w trakcie trwania umowy pod następującymi warunkami:

- Ubezpieczający dokona zgłoszenia wzrostu wartości mienia w terminie do 30 dni od daty zaistnienia zmiany.
- **Limit odpowiedzialności ubezpieczyciela ograniczony jest do 20% sumy ubezpieczenia środków trwałych** zadeklarowanych w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.
- Za doubezpieczenie mienia Zamawiający opłaci dodatkową składkę zgodnie z zasadą pro rata temporis za każdy rozpoczęty miesiąc ochrony według stawek obowiązujących

w dniu umowy.

**e) Klauzula 48 godzin**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy strony uzgodniły, że Ubezpieczyciel uznaje wszystkie straty i szkody powstałe w czasie następujących po sobie 48 godzin na skutek ciągłego oddziaływania tego samego pojedynczego zdarzenia losowego w odniesieniu do sumy ubezpieczenia, limitów odpowiedzialności oraz udziałów własnych/fransyz redukcyjnych określonych w polisie.

**4. Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia.**

**Zakres ubezpieczenia:** powinien obejmować odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku stłuczenia, rozbicia oszklenia zewnętrznego i wewnętrznego oraz innych przedmiotów szklanych należących do Zamawiającego (lub będących w jego posiadaniu) i stanowiących wyposażenie budynków, lokali oraz innych pomieszczeń użytkowych.

Ubezpieczenie nie obejmuje:

- a) szklanych, kamiennych i ceramicznych wykładzin podłogowych,
- b) szkła artystycznego,
- c) szyb i przedmiotów szklanych w stanie uszkodzonym, a także przed ich ostatecznym zamontowaniem w miejscu ubezpieczenia,
- d) szyb we wszelkich pojazdach i środkach transportu,
- e) szkła stanowiącego sprzęt urządzeń technicznych oraz instalacji.

Ponadto, Wykonawca nie odpowiada za szkody powstałe wskutek zadrapania, poplamienia, porysowania, zmiany barwy, a także powstałe podczas wymiany ubezpieczonego przedmiotu.

**Przedmiot ubezpieczenia:**

Przedmiotem ubezpieczenia są znajdujące się w posiadaniu Zamawiającego, stanowiące wyposażenie/urządzenie budynków, lokali: nieuszkodzone, zamontowane na stałe oszklenia zewnętrzne i wewnętrzne budynków i budowli w szczególności oszkleń ściennych, dachowych, gablot.

**Suma ubezpieczenia: 10.000 pln** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**Podane sumy ubezpieczenia zawierają VAT , wypłata odszkodowania z VAT**

**System ubezpieczenia:** PR

**Franszyza integralna:** 100 pln

**Franszyza redukcyjna :** 100 pln

**5. . Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz dewastacji.**

**Zakres ubezpieczenia** obejmuje szkody powstałe w wyniku kradzieży z włamaniem, rabunku, (dokonane lub usiłowane), polegające na utracie lub ubytku ubezpieczonego mienia w tym na skutek dewastacji rozumianej jako rozmyślne zniszczenie lub uszkodzenie mienia przez osoby trzecie. **Limit odpowiedzialności dla ryzyka dewastacji: 50.000 pln na jedno i wszystkie zdarzenia losowe.** Do zakresu ubezpieczenia włączone zostanie również ryzyko **kradzieży zwykłej z limitem w wysokości 5.000 pln**

**Podane sumy ubezpieczenia zawierają VAT, wypłata odszkodowania z VAT**

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	<b>SUMA UBEZPIECZENIA ( w pln):</b>
Sprzęt, maszyny, urządzenia, wyposażenie	100.000
Niskocenne składniki majątku	50.000
Wartości pieniężne (w schowku, w transporcie)	15.000
Środki obrotowe	20.000
Mienie pracownicze	5.000

**System ubezpieczenia:** pierwsze ryzyko

**Franszyza redukcyjna:** brak, a dla ryzyka kradzieży zwykłej 500 pln

**Franszyza integralna:** brak

**Klauzule dodatkowe – rozszerzenia zakresu odpowiedzialności:**

**a) Klauzula Reprezentantów**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ustala się, że przez ubezpieczonego rozumie się Reprezentantów, tj. osoby lub zarząd, które zgodnie z obowiązującymi przepisami uprawnione są do składania oświadczeń woli w imieniu ubezpieczonego podmiotu gospodarczego z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone umyślnie lub w skutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego.

**6. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.**

**Zakres ubezpieczenia** obejmuje elektroniczny sprzęt stacjonarny i przenośny od szkód materialnych w miejscu ubezpieczenia (zakres terytorialny dla sprzętu przenośnego – Rzeczypospolita Polska) na warunkach all risk wg ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy z zastrzeżeniem, że zakres ubezpieczenia nie może wyłączać odpowiedzialności za następujące ryzyka:

- a) Błędy w obsłudze, niewłaściwe użytkowanie, brak kwalifikacji,
- b) Błędy popełnione w trakcie konstrukcji, produkcji lub montażu a także wady materiałowe
- c) Przepięcia, przetężenia i inne przyczyny elektryczne, w tym również związane z nieprawidłowymi parametrami dostarczanej energii elektrycznej,
- d) Dewastację, rozumianą jako świadome i celowe zniszczenie przez osoby trzecie,

- e) Kradzież z włamaniem i rabunek, wandalizm,
- f) Działanie ognia, dymu i sadzy,
- g) Uszkodzenie wywołane przez wszelkiego rodzaju eksplozje i implozje, bezpośrednie uderzenie pioruna, przepięcie, uderzenie pioruna, upadek statku powietrznego,
- h) Zalanie spowodowane wodą wodociągowa, naturalnymi wodami płynącymi, wodami gruntowymi, opadami bądź innymi czynnikami atmosferycznymi takimi jak: mgła, mróz, wilgoć, para a także innymi rodzajami cieczy,
- i) Burza, wiatr, grad, lawina, zapadanie osuwanie się ziemi.

**Przedmiotem ubezpieczenia jest elektroniczny sprzęt medyczny wskazany w poniższej tabeli oraz oprogramowanie.**

**Podane sumy ubezpieczenia zawierają VAT, wypłata odszkodowania z VAT**

Elektroniczny sprzęt medyczny:

<b>Rodzaj mienia</b>	<b>Sumy ubezpieczenia (w pln)</b>	<b>Rok produkcji</b>
Mammograf	648.494,33	2011
Aparat USG (sprzęt przenośny)	152.162,00	2012
Mammotom	99.900,00	2012
<b>ŁĄCZNA SUMA UBEZPIECZENIA:</b>	<b>900.556,33</b>	

Oprogramowanie:

<b>Rodzaj</b>	<b>Suma ubezpieczenia</b>	<b>System ubezpieczenia</b>	<b>Rok produkcji</b>
Cyfrowy system rejestracji danych	316.702,60	Sumy stałe	2012

**Wartość ubezpieczenia:** zgodnie z wartością księgową brutto

**System ubezpieczenia:** sumy stałe

**Franszyza integralna:** 200 pln

**Franszyza redukcyjna:** 200 pln

**Klauzule dodatkowe – rozszerzenia zakresu odpowiedzialności:**

**a) Klauzula Reprezentantów**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ustala się, że przez ubezpieczonego rozumie się Reprezentantów, tj. osoby lub zarząd które zgodnie z obowiązującymi przepisami uprawnione są do składania oświadczeń woli w imieniu ubezpieczonego podmiotu gospodarczego z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone umyślnie



lub w skutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego.

## **ZADANIE NR 2 – Ubezpieczenie komunikacyjne**

1 **Obowiązkowe ubezpieczenie** odpowiedzialności cywilnej posiadaczy i użytkowników pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych. Ochrona będzie udzielana na okres 12 miesięcy. Suma gwarancyjna, minimalna wynikająca z ustawy.

### **2. Ubezpieczenie autocasco**

#### **Przedmiot ubezpieczenia**

Przedmiotem ubezpieczenia będą pojazdy należące do zamawiającego, pojazdy w których posiadanie zamawiający wszedł lub wejdzie na podstawie umów: leasingu, dzierżawy, bądź najmu. Wykaz pojazdów zgodnie z poniższą tabelą.

#### **Podane sumy ubezpieczenia zawierają VAT, wypłata odszkodowania z VAT**

Marka, model	Rodzaj pojazdu	Numer rejestr.	Numer nadwozia	Rok prod.	Poj. silnika	Suma ubezp. (w pln)	Okres ubezpieczenia
Opel Agila	Osob.	SK34252	W0L0NAF681G130068	2001	1190	8.200	od 02.10.2012 do 01.10.2013
Opel Agila	Osob.	SK34253	W0L0HAF681G130069	2011	1190	8.200	od 02.10.2012 do 01.10.2013
Skoda Roomster	Specj.	SK0757M	TMBMC25J775056892	2007	1390	20.000	od 11.03.2012 do 10.03.2013

#### **Zakres ubezpieczenia:**

Ubezpieczeniem powinny być objęte szkody powstałe wskutek

- 1) nagłego działania siły mechanicznej w chwili zetknięcia z innym pojazdem, osobami, zwierzętami lub innych przedmiotów pochodzących z zewnątrz pojazdu,
- 2) uszkodzenie przez osoby trzecie, w tym również szkody powstałe w wyniku dewastacji,
- 3) wybuchu, pożaru, uderzenia pioruna oraz jego następstw w tym przepięć, huraganu, zatopienia, deszczu nawalnego, gradu, powodzi, lawiny, zapadania bądź osuwania się ziemi, upadku statku powietrznego,
- 4) nagłego działania czynnika termicznego pochodzącego z zewnątrz lub wewnątrz pojazdu,
- 5) użycia pojazdu w związku z koniecznością ratowania życia lub zdrowia ludzkiego,
- 6) kradzieży pojazdu jak i wyposażenia dodatkowego,

- 7) uszkodzenia zamków w wyniku próby kradzieży lub włamania,
- 8) rabunku (rozboju),

Zakres ubezpieczenia wszystkich pojazdów powinien obejmować OC, AC, NNW, ASSISTANCE.

**Podane sumy ubezpieczenia zawierają VAT , wypłata odszkodowania z VAT.**

Suma ubezpieczenia określona według wartości rynkowej obejmuje również wyposażenie dodatkowe pojazdów.

**Zakres terytorialny ubezpieczenia:** Europa. Na terenie Rosji, Białorusi, Ukrainy, Mołdawii ryzyko kradzieży wyłączone.

**Franszyza redukcyjna, brak**

**Franszyza integralna, 400 pln**

### **3. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków**

**Zakres ubezpieczenia:**

Zakresem ubezpieczenia powinny być objęte następstwa nieszczęśliwych wypadków w postaci uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci powstałe w związku z ruchem pojazdów oraz powstałe w czasie przebywania w pojeździe będącym w ruchu a także podczas wsiadania i wysiadania z pojazdu.

**Suma ubezpieczenia – 10 000,00 pln/osobę**

Suma ubezpieczenia 10 000 pln stanowi kwotę odszkodowania w przypadku śmierci ubezpieczonego. W przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu świadczenie będzie wypłacone w wysokości stanowiącej taki procent sumy ubezpieczenia NNW, w jakim ubezpieczony doznał uszczerbku na zdrowiu.

**Franszyza redukcyjna brak**

**Franszyza integralna brak**

### **4. Ubezpieczenie ASSISTANCE**

**Przedmiot ubezpieczenia:** pojazdy mechaniczne będące w posiadaniu zamawiającego w tym pojazdy będące w użytkowaniu na podstawie umowy najmu, leasingu, dzierżawy .

**Zakres ubezpieczenia** obejmuje odpowiedzialność ubezpieczającego co najmniej w następujących przypadkach: awarii pojazdu, kolizji, uszkodzenia ,bądź awarii pojazdu.

W przypadku następujących zdarzeń ubezpieczający zobowiązuje się do:

organizacji i pokrycie kosztów naprawy na miejscu zdarzenia lub holowanie pojazdu do najbliższego warsztatu naprawczego e celu usunięcia awarii. Limit na zdarzenie 500,00 pln.

pomoc kierowcy oraz pasażerom, poszkodowanym w wypadku lub podczas awarii pojazdu , w tym koniecznie poniesione koszty zakwaterowania i powrotu do miejsca zamieszkania. Limit na zdarzenie 1 500,00 pln.

Franszyza kilometrowa zniesiona.

**Zakres terytorialny RP.**

**Sprawa PN/ 18/U/2012**

Załącznik nr 3 do siwz

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy.....

Wpisany do rejestru w .....  
..... pod nr.....

NIP..... Regon.....

Kapitał zakładowy.....

tel...../fax ...../e-mail.....

Bank....., nr konta.....

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na usługę kompleksowego ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” w Katowicach, zobowiązuję się do wykonania zamówienia za cenę ofertową (składkę ubezpieczeniową) uwzględniającą wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia:

**Zadanie 1 :** netto .....zł + VAT ..... %, brutto ..... zł

(Słownie: .....)

**Zadanie 2 :** netto .....zł + VAT ..... %, brutto ..... zł

(Słownie: .....)

2. Oświadczamy, że nie zamierzamy powierzać wykonywania zamówienia podwykonawcom
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w siwz i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, oraz że otrzymaliśmy wszystkie informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Przyjmujemy bez zastrzeżeń warunki umowy, o których mowa we wzorze umowy i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej deklarujemy gotowość podpisania umowy i wystawienia polisy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że dysponujemy wykwalifikowanymi pracownikami, którzy zapewnią realizację zamówienia z należytą starannością.
7. Do kontaktów z naszą Firmą upoważniamy: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Na naszą ofertę składają się następujące dokumenty:
  - 1) Formularz ofertowy.
  - 2) Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiednio do treści składanej oferty
  - 3) Oświadczenie zgodne z art. 22 ustawy Prawo zamówień publicznych.
  - 4) Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 w/w ustawy.
  - 5) Odpis z rejestru / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
  - 6) Wzór umowy zaparafowany na znak akceptacji.

- 7) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt. 2 ustawy Pzp, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt. 2 ustawy Pzp.
- 8) Kserokopia zezwolenia/licencji/koncesji na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej we wszystkich grupach ryzyk objętych przedmiotowym zamówieniem.
- 9) Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt. 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 10) Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.9 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 11) Umowa spółki cywilnej w przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna.
- 12) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli ofertę podpisuje osoba nie wymieniona w dokumencie określającym status prawny Wykonawcy.

10. Uwagi: Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon ..... Fax .....

Zakres (\*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

11. Zastrzeżenie wykonawcy: niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:.....

12. Inne informacje wykonawcy: .....

13. Oferta zawiera .....ponumerowanych stron.

-----  
*Podpisy i pieczętki upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy*

Sprawa PN/18/U/2012

Załącznik nr 4 do siwz

.....

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW,  
O KTÓRYCH MOWA W ART. 22 UST. 1  
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienia publicznego na usługę kompleksowego ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” w Katowicach -  
Sprawa PN/18/U/2012

## **OŚWIADCZAMY, ŻE**

stosownie do treści art. 44 w zw. z art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z dnia 25.06.2010 poz. 759 tekst jednolity) spełniam(y) warunki udziału w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

### **UWAGA:**

Oświadczenie to składają wszyscy Wykonawcy, zarówno osoby fizyczne, osoby prawne jak i podmioty nieposiadające osobowości prawnej.

Sprawa PN/18/U/2012

Załącznik nr 5 do siwz

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę kompleksowego ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” w Katowicach - Sprawa PN/18/U./2012, oświadczam, że wobec Wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z dnia 25.06.2010r. poz. 759 tekst jednolity), a w szczególności:

1) Firma, którą reprezentujemy nie wyrządziła szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, a szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem niniejszego postępowania.

2) W stosunku do Firmy, którą reprezentujemy nie otwarto likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości, z wyjątkiem sytuacji, gdy po ogłoszeniu upadłości doszło do zawarcia układu zatwierdzonego prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ ten nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

3) Firma, którą reprezentujemy nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków uzyskania przewidzianych prawem zwolnienia, odroczenia, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu.

4) Osoby określone w art. 24 ust. 1 pkt 4 do 8 nie zostały prawomocnie skazane za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.

5) W stosunku do Firmy, którą reprezentujemy Sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

2. Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

**UWAGA:** Oświadczenie to składają wszyscy Wykonawcy, zarówno osoby fizyczne, osoby prawne jak i podmioty nieposiadające osobowości prawnej.



Sprawa PN/18/U/2012

Załącznik nr 6 do siwz

(miejsowość, data).....

.....

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE ART.24 UST. 1 PKT. 2 USTAWY**

*(dla Wykonawców będących osobami fizycznymi)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienia publicznego na usługę kompleksowego ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” - Sprawa PN/18/U/2012

### O Ś W I A D C Z A M Y, Ż E

wobec Wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie art. 24 ust.1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z dnia 25.06.2010 poz. 759 tekst jednolity).

.....

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

Sprawa PN/18/U/2012

Załącznik nr 7 do siwz

### **WZÓR UMOWY**

zawarta w Katowicach, w dniu \_\_\_\_\_ 2012 roku, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” ul. PCK 1, 40-057 Katowice**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 00000048008;

NIP: 634-23-03-764; Regon 270150167,

reprezentowanym przez Czesławę Brylak – Kozdraś - Dyrektora

zwanym w dalszej treści Umowy **Zamawiającym**

a

Nazwa i adres Wykonawcy.....  
wpisanym do rejestru .....w .....  
..... pod nr.....  
NIP.....REGON.....Kapitał zakładowy .....zł.;  
reprezentowanym przez:  
1.....  
2.....

### § 1

Strony zawierają niniejszą umowę w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku z późniejszymi zmianami, w oparciu o dane zawarte w ofercie Wykonawcy, opracowanej na podstawie sporządzonej przez Zamawiającego specyfikacji istotnych warunków zamówienia – **Sprawa PN/18/U/2012**

### § 2

1. Przedmiotem umowy jest usługa ubezpieczenia w zakresie.....  
.....  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” w Katowicach - Sprawa PN/18/U/2012.
2. Wykonawca zobowiązuje się do objęcia usługą ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego „Moja Przychodnia” w Katowicach, na zasadach szczegółowo określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, Ogólnych warunkach ubezpieczenia oraz podpisanej obustronnie polisie w zakresie dotyczącym .....  
.....
3. Umowa ubezpieczenia zawarta zostaje na okres 12 miesięcy tj. od dnia .....  
do dnia .....

### § 3

1. Wartość przedmiotu umowy stanowi kwota określona zgodnie z ofertą Wykonawcy złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłacenia Wykonawcy składki ubezpieczeniowej w kwocie:  
.....zł (słownie .....  
..... zł.)

4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty składki ubezpieczeniowej przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy.....
5. Płatność składki ubezpieczeniowej dokonana zostanie jednorazowo w wysokości i terminie określonym w polisie.
6. Jakakolwiek czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654), pod rygorem nieważności.

#### **§ 4**

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 miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### **§ 5**

1. Zgodnie z postanowieniami art. 144 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego,  
a w szczególności zmian dotyczących aktualizacji danych Wykonawcy i Zamawiającego poprzez: zmianę nazwy firmy, zmianę adresu siedziby, zmianę formy prawnej itp.
2. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Strony zgodnie ustalają, iż zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenia nowych postanowień, niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### **§ 6**

Ewentualne kwestie sporne wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 7**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy o zamówieniach publicznych.

## § 8

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną częścią umowy jest kserokopia oferty oraz Ogólne warunki ubezpieczenia złożone przez Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie dot. przedmiotu umowy.

Zamawiający:

Wykonawca: