

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

### Kompleksowe ubezpieczenie Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.

CPV 66516000-0 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

CPV 66515400-7 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów

CPV 66515000-3 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

Numer ogłoszenia w BZP: : **200998 -2013 w dn. 23.05.2013**

Ogłoszenie zamieszczono na stronie zamawiającego i na tablicy ogłoszeń

### I. ZAMAWIAJĄCY

**Sanatoria Dolnośląskie” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, ul. Parkowa 3, 58-351 Sokołowsko

- Numer NIP: 886-10-10-961
- Numer REGON: 890314440
- Telefon/Fax: 74 845 82 40
- Reprezentacja Szpitala: Barbara Grzegorzczuk Prezes Zarządu
- E-mail: sekretariat@sanatoria-dolnoslaskie.pl
- Strona www: sanatoria-dolnoslaskie.pl
- Nr księgi rejestrowej: 000000001919

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie Sanatoria Dolnośląskie Spółka z o.o. w poniższym zakresie:

- ubezpieczenie mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych,
- obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia,

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1 do SIWZ.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wymagany termin realizacji zamówienia (okres ubezpieczenia):

**od 1 lipca 2013 r. do 30 czerwca 2014 r.**

### IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ 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, tj. w szczególności:

- 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 r., Nr 11, poz. 66 z późn. zmianami), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia,

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tzn. są w stanie zapewnić bieżącą obsługę, szybką reakcję w przypadku zaistnienia szkody i sprawną jej likwidację oraz że dysponują odpowiednim zapleczem personalnym w postaci co najmniej jednego likwidatora szkód majątkowych,

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 31.12.2012 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 31.12.2012 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.

2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie przedmiotowego zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają wspólnego pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy PZP.

4. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia w odniesieniu do warunków określonych powyżej w ust. 1 a) oraz ust. 1 d) warunki te musi spełniać każdy z Wykonawców działających wspólnie, zaś w odniesieniu do warunków ust. 1 b) oraz ust. 1 c) warunki te muszą spełniać Wykonawcy łącznie.

## **V. BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP.

## **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Wykonawca obowiązany jest wraz z ofertą złożyć następujące oświadczenia i dokumenty w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z 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 gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej. Jeżeli wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, wykonawca składa oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, iż notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.
  - a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. 1. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - b) Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej w pkt. a), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio w kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem, złożonym nie wcześniej niż w terminie właściwym dla dokumentu, o którym mowa powyżej, w pkt. a).
  - c) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone za zgodność przez Wykonawcę. Wymagane powyżej w pkt. 1 i 2 dokumenty musi załączyć każdy z Wykonawców działających wspólnie
3. Oświadczenie w trybie art. 22 Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Załącznik nr 4 do SIWZ).
4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP, Wykonawca obowiązany jest wraz z ofertą złożyć oświadczenie (Załącznik nr 5 do SIWZ). W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienie brak podstaw do wykluczenia z postępowania powinien wykazać każdy z Wykonawców.

5. Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) albo oświadczenie o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

6. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie według formuły „spełnia”, „nie spełnia” z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy PZP (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.) na podstawie dokumentów i oświadczeń dołączonych do oferty, zgodnie z pkt. VI SIWZ.

## **VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą drogą elektroniczną za wyjątkiem oświadczeń i dokumentów określonych w punkcie VI oraz Formularza Oferty stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ, dla których wymagana jest forma pisemna. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada poczty elektronicznej musi ten fakt zgłosić Zamawiającemu. W takiej sytuacji porozumiewanie będzie następowało za pomocą faksu lub pisemnie. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje pocztą elektroniczną oraz 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. Niniejsze postanowienia nie uchybiają przepisom o dopuszczalności formy pisemnej prowadzonego postępowania.

2. Wykonawca może zwracać się za pomocą poczty elektronicznej do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości dotyczących zapisów w SIWZ, a także sposobu przygotowania i złożenia oferty. Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że zapytanie wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o udzielenie odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ.

3. W każdym przypadku dopuszczalna jest forma pisemna porozumiewania się pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym.

4. Zamawiający umieści treść wyjaśnienia na stronie internetowej oraz prześle pocztą elektroniczną wszystkim Wykonawcom, którym indywidualnie doręczono SIWZ, bez wskazywania źródła zapytania.

5. Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami są:

Andrzej Rapacz, Tel.: 74 8458240, Tel. kom.: 660679190, Fax: 748458391 w. 37 E-mail: [przetargi@sanatoria-dolnoslaskie.pl](mailto:przetargi@sanatoria-dolnoslaskie.pl)

## **VIII. WADIUM**

Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

## **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

## **X. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY**

### **1. WYMAGANIA OGÓLNE**

- a) Każdy z Wykonawców składa tylko jedną ofertę i podaje tylko jedną cenę.
- b) Ofertę złożyć należy na Formularzu Oferty (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 Prawo zamówień publicznych.
- e) Wszystkie dokumenty (załączniki) powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Poświadczenie za zgodność z oryginałem oznacza umieszczenie na kserokopii dokumentu klauzuli „za zgodność z oryginałem” i podpisu osoby uprawnionej lub umocowanej. Za niedopuszczalne uważa się potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopii dokumentu przez radcę prawnego lub adwokata, jeżeli nie posiada on stosowanego pełnomocnictwa udzielonego przez Wykonawcę do tej czynności w niniejszym postępowaniu.
- 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.
- 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 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. 1964 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.

- Wykonawcy działający wspólnie składają jedno oświadczenie, na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt. IV niniejszej SIWZ. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

- W przypadku podmiotów, o których mowa w pkt. IV ust. 3 kopie dokumentów dotyczących tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez te podmioty, przy czym nie uchybia to możliwości poświadczenia za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika lub wspólnego pełnomocnika, pod warunkiem, że z treści pełnomocnictwa wyraźnie wynika umocowanie do dokonania takiej czynności. Takie pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.

## **2. OFERTY CZĘŚCIOWE**

Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie poszczególnych części opisanych w niniejszym SIWZ.

## **3. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień uzupełniających przewidzianych w art. 67 ust. 1 pkt 6)

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

## **4. 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 ust. 4. ustawy PZP.

## **5. SPOSÓB OBLICZANIA CENY**

W ofercie należy podać łączną cenę (za pomocą cyfr oraz słownie) za wykonanie każdej z części przedmiotu zamówienia z podziałem na część pierwszą, część drugą i część trzecią 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 Oferty, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

## **6. FORMA OFERTY**

a) Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej, 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 A 4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A 4.
- 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.
- 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 KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE  
SANATORIA DOLNOŚLĄSKIE SPÓŁKA Z O.O., UL. PARKOWA 3, 58-351 SOKOŁOWSKO  
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 14.06.2013 GODZ. 10:15”**

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

#### **7. 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.

#### **8. DOKUMENTY SKŁADAJĄCE SIĘ NA OFERTĘ**

- a) Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu wskazane w ogłoszeniu o zamówieniu oraz pkt. VI niniejszej SIWZ.
- b) Oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Załącznik nr 4 do SIWZ).
- c) Oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania wskazane w ogłoszeniu oraz w pkt. VI niniejszej SIWZ (Załącznik nr 5 do SIWZ).
- d) Wypełniony Formularz Oferty stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.

- e) 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 w wypisie z Krajowego Rejestru Sądowego – pełnomocnictwo powinno zawierać co najmniej umocowanie do złożenia oferty, oświadczeń i podpisania klauzuli zgodności składanych kopii dokumentów z oryginałem (zgodnie ze wzorem Załącznika nr 3 do SIWZ).
- f) Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń objętych ofertą. Przy czym nie jest wymagane ich parafowanie.
- g) Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) albo oświadczenie o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.
- h) Wszystkie dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu, sposobu, warunków i zasad ubezpieczenia należy przedstawić w dodatkowych załącznikach do oferty.
- i) Oferta nie może zawierać postanowień odbiegających od SIWZ.

#### 9. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

- a) Termin składania ofert: **14.06.2013 r. godz. 10:00**
- b) Ofertę należy złożyć w Sekretariacie „Sanatoria Dolnośląskie” spółka z o.o. ul. Parkowa 3, 58-351 Sokołowsko
- c) Termin i miejsce otwarcia ofert: **14.06.2013 r., godz. 10:15**, sala konferencyjna „Sanatoria Dolnośląskie” spółka z o.o. ul. Parkowa 3, 58-351 Sokołowsko

#### XI. 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).

#### XII. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami oceny ofert:

<b>Pc Cena (składka ubezpieczeniowa)</b>	<b>100%</b>
--	-------------

#### 2. PUNKTACJA OFERTY – SPOSÓB WYLICZENIA SUMARYCZNEJ LICZBY PRYZNANYCH PUNKTÓW

Oferty będą oceniane na podstawie ceny podanej w formularzu i obliczane wg poniższego wzoru

**łącznie maksymalna ilość punktów do zdobycia: 100**

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

Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie

Cn- najniższa zaoferowana cena

Co- cena rozpatrywanej oferty

**Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów.**



### **XIII. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymogom określonym w ustawie PZP, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu i określonych w SIWZ.
2. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy ubiegali się 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. 93 ust. 1 w zw. z art. 94 ust. 3 ustawy.

### **XIV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

Zamawiający poinformuje Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy.

### **XV. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

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

- a) Odwołanie,
- 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. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Brak wymagań.

### **XVII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Istotne postanowienia znajdują się w załączniku nr 1 do pkt II „Opis przedmiotu zamówienia” oraz w załączniku nr 1 do niniejszej specyfikacji pkt III „Klauzule dodatkowe”.
2. W pozostałych nieuregulowanych treścią umowy kwestiach zastosowanie będą miały proponowane przez Wykonawcę Ogólne (Szczegółowe) Warunki Ubezpieczenia.

### **XVIII. UMOWA RAMOWA**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

### **XIX. OFERTY WARIANTOWE**

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

### **XX. AUKCJA ELEKTRONICZNA**

Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

#### **XXI. ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

#### **XXII. ZMIANA TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Strony przez istotne zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty rozumieją takie zmiany, których wprowadzenie na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wpłynęłoby na krąg Wykonawców ubiegających się o zamówienie lub na wybór najkorzystniejszej oferty w postępowaniu. Wszelkie inne zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty nie mają charakteru zmian istotnych.

2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty (w tym w szczególności zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy ubezpieczenia), w przypadku gdy wystąpi:

a) zmiana w obowiązujących przepisach prawa lub zmiana istotnych z uwagi na charakter działalności Zamawiającego stosunków umownych, która wpływa na ubezpieczenia zawarte w ramach niniejszej umowy,

b) zmiana na rynku ubezpieczeniowym, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego.

3. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

#### **XXIII. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 2 – Formularz oferty,
3. Załącznik nr 3 – Wzór pełnomocnictwa,
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy/ów o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy/ów o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.

ZATWIERDZIŁ

podpis.....

Sokołowsko, dn. 23.05.2013 r.

## Załącznik nr 1 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia

### I. INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE OCENY RYZYKA UBEZPIECZENIOWEGO

1. Rodzaj prowadzonej działalności:

- a) lecznictwo otwarte,
- b) lecznictwo zamknięte,
- c) zakłady opiekuńczo lecznicze
- d) sanatoria,
- e) laboratorium.

2. Rodzaj wykonywanej działalności dodatkowej: szpitalnictwo, usługi rehabilitacyjne, badania diagnostyczne (laboratoria, rtg, usg).

3. Wykaz lokalizacji:

Lokalizacja 1 Ul. Parkowa 5, 58-351 Sokołowsko

Lokalizacja 2 Rościszów 11, 58-250 Pieszycy

Lokalizacja 3 Ul. Ofiar Katynia 3-5, 58-310 Szczawno-Zdrój

Lokalizacja 4 Ul. Chopina 3, 57-340 Duszniki- Zdrój

Lokalizacja 5 Bukowina 1, 57-350 Kudowa-Zdrój.

4. Oddziały i zakłady szpitalne (ilość łóżek)

Lp.	Nazwa Oddziału	Ilość łóżek
1	Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	127
2	Zakłady Opiekuńczo - Lecznicze	154
3	Oddział Medycyny Paliatywnej	37
4	Oddział Rehabilitacyjny dla Dzieci	68
5	Sanatoria Uzdrowskie	245
6	Ośrodek Rehabilitacji Diennej	

**RAZEM 631**

5. Poradnie przyszpitalne	
Lp.	Nazwa Oddziału
1	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc
2	Poradnia Tlenoterapii
3	Poradnia Rehabilitacyjna i Dział Fizjoterapii
4	Uzdrowskowe Leczenie Ambulatoryjne
5	Ilość pacjentów przyjętych w ostatnich dwunastu miesiącach w lecznictwie otwartym ( 2012r.) – 4 360
6	Ilość pacjentów przyjętych w ostatnich dwunastu miesiącach:
	w lecznictwie zamkniętym ( 2012r.) - 3491
	w lecznictwie uzdrowskowym ( 2012r.) – 4323
7	Zatrudnienie (31.12.2012r.)
	1) Lekarze - 39 osób (wyłącznie umowy kontraktowe i umowy zlecenia)
	I st. specj. - 4
	II st. specj. - 15
	specjalisci - 19
	bez specjalizacji - 1
	2) Pielęgniarki
	91 osób ( w tym: 1 umowa kontraktowa)
	3) Fizjoterapeuci
	35 osób ( w tym: 1 umowa kontraktowa)
	4) Psycholodzy
	5 osób (w tym: 3 umowy kontraktowe i 1 umowa zlecenie)
	5) Logopeda
	1 umowa kontraktowa
	6) Pozostały personel medyczny (salowe, opiekunki, terapeuci zajęciowi, technik RTG, pracownicy
laboratorium) - 99 osób	
7) Pracownicy niemedyczni – 121	
8	Szpital świadczy usługi w ramach kontraktu NFZ w 76%, dopłaty pacjentów do wyżywienia i zakwaterowania to 13% , działalność komercyjna to 11% . Działalność komercyjna obejmuje: usługi hotelowe, turnusy rehabilitacyjne, pobyty lecznicze w sanatoriach, sprzedaż wyżywienia, usługi i zabiegi medyczne.
9	Szpital korzysta z usług podwykonawców
	osoby fizyczne prowadzące indywidualną praktykę lekarską - umowy kontraktowe podmiot zewnętrzny - usługi pralnicze

10. Szpital zapewnia wyżywienia pacjentom we własnym zakresie.

11. Szkodowość za okres ostatnich 5 lat: 2011 rok Dewastacja instalacji elektrycznej - OC klienta korporacyjnego

## 12. Informacja dotycząca zabezpieczeń ppoż.

Adres lokalizacji	rodzaj / przeznaczenie budynku	rok budowy	rok generalnego remontu	materiał i konstrukcja ścian budynku	materiał i konstrukcja stropów	konstrukcja dachu (np. drewniana, stalowa)	pokrycie dachu (np. dachówka, papa)	zabezpieczenia p.poż	zabezpieczenia p/ kradzieżowe
ul. Parkowa 3, 58-351 Sokołowsko	Budynek "Biały Orzeł"	1880	1982	murowane, cegła pełna	nad piwnicami ceramiczne-krzyżowe łukowe, pozostałe - drewniane	w 1/3 żelbetowy, w2/3 drewniany	papa	instalacja hydrantowa, gaśnice	elektroniczny system alarmowy,
ul. Główna 15, 58-351 Sokołowsko	ZOL "Odrodzenie"	1900	bd.	murowane, cegła pełna	drewniane, nad piwnicą odcinkowe	drewniany	papa	instalacja hydrantowa, gaśnice	całodobowy dozór
ul. Główna 22, 58-351 Sokołowsko	ZOL "Górnik"	1875	bd.	murowane, cegła pełna	drewniane, nad piwnicą odcinkowe	drewniany	blacha	instalacja hydrantowa, gaśnice	całodobowy dozór
ul. Parkowa 2, 58-351 Sokołowsko	Budynek pralni	1900	bd.	murowane, cegła pełna	drewniane, nad parterem odcinkowe	drewniany	papa	gaśnice	kraty w oknach pomieszczeń na parterze
ul. Główna 38, 58-351 Sokołowsko	"Waligóra"	1863	1998	murowane, cegła pełna	drewniane i masywne (WPS)	drewniany	plytki eternitowe	instalacja hydrantowa - obecnie wyłączona, gaśnice	elektroniczny system alarmowy wyłączony
ul. Główna 20, 58-351 Sokołowsko	"Marysińska"	1913	bd.	murowane, cegła pełna	drewniane, nad piwnicą odcinkowe	drewniany	papa, płyty eternitowe	instalacja hydrantowa - obecnie wyłączona, gaśnice	elektroniczny system alarmowy
Rościszów 11, 58-250 Pieszycze	Szpital Rościszów	przełom XIX/XX w.	bd.	murowane, kamiennie-ceglane	Kleina i drewniane	drewniany	dachówka ceramiczna	instalacja hydrantowa, gaśnice	całodobowy dozór
<b>Sanatorium Uzdrawiskowe „Azalia”</b>									
Szczawno Zdrój, ul. Ofiar Katyń 3-5	Pawilon nr I	1926	bd.	murowane cegła pełna	drewniane, nad piwnicą ognioodporne	drewniany	dachówka ceramiczna	instalacja hydrantowa, gaśnice	całodobowy dozór
Szczawno Zdrój, ul. Ofiar Katyń 3-5	Pawilon nr II	1926	bd.	murowane cegła pełna	drewniane, nad piwnicą ognioodporne	drewniany	dachówka ceramiczna	instalacja hydrantowa, gaśnice	całodobowy dozór
Szczawno Zdrój, ul. Ofiar Katyń 3-5	Pawilon nr III	1975	bd.	murowane cegła pełna	żelbetowe drobnowymiarowe DZ-3	żelbetowy	papa	instalacja hydrantowa, gaśnice	całodobowy dozór
Szczawno Zdrój, ul. Ofiar Katyń 3-5	budynek gospodarczy	XX w.	bd.	murowane cegła pełna	drewniane	drewniany	papa	gasnice	całodobowy dozór
<b>Szpital Rehabilitacyjny Hematologiczny dla Dzieci „Orlik”</b>									
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	Budynek główny: mieści oddział łóżkowy, szkołę i kuchnię z zapleczem	1905	1990	mur z kamienia i cegły ceramicznej	betonowe i dREW.	drewniana	blacha ocynkowana	hydranty i gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	Budynek „Łącznik”: izolatki, pokoje dla matki z dzieckiem oraz sekretariat	1988	-	mur z cegły ceramicznej	drewniane	drewniana	blacha ocynkowana	hydranty i gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	Budynek wielofunkcyjny (pomocniczy): pokoje dla matki z dzieckiem wraz z zapleczem oraz szatnie	1927	1988	mur z cegły ceramicznej	betonowe na belkach stalowych	drewniana	blacha ocynkowana	hydranty i gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	Pawilon rehabilitacyjny: pomieszczenia rehabilitacyjne	1998	-	mur z cegły ceramicznej	żelbetowe „Teriva”	drewniana	blacha powlekana	hydranty i gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	Mały Domek "Świetlik" – mieszkanie rotacyjne dla lekarza	1998	-	mur z cegły ceramicznej	betonowe	drewniana	blacha tzw. "blachodachówka"	gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	Budynek gospodarczy („Stajenka”): pracownia terapeutyczna	1995	-	mur z cegły ceramicznej	drewniane	drewniana	plyta falista "onduline"	gaśnice proszkowe	-

57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	<b>Wiata „Spacerniak”:</b> do letnich zajęć z dziećmi	1990	-	konstrukcja słupowa drewniana	bez stropu	drewniana	blacha cynkowa	-	-
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	<b>Budynek gosp.-magazynowy:</b> magazyn i pomieszczenie agregatu prądotwórczego	1979	-	mur z pustaków typu „Alfa”	żelbetowe	stalowa	plyta azbestowa	gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 1	<b>Wiata "Dorota":</b> do letnich zajęć z dziećmi	1993	-	konstrukcja słupowa drewniana – odeskowana	bez stropu	drewniana	blacha cynkowa	gaśnica proszkowa	całodobowy dozór
57-350 Kudowa Zdrój, ul. Bukowina 7	<b>Hotel dla Matek:</b> pokoje dla rodziców i opiekunów dzieci – pacjentów szpitala „Orlik”	1922	1998	mur z cegły ceramicznej	20% betonowe, reszta drewniane	drewniana	blacha ocynkowana	hydranty i gaśnice proszkowe	-
<b>Ośrodek Szkoleniowo-Wypoczynkowy „Marzanka”</b>									
57-350 Kudowie-Zdroju ul. Kościuszki 69	<b>Budynek główny:</b> wyłączony z użytkowania, całodobowo dozorowany	1900	-	mur z cegły ceramicznej	20% betonowe, reszta drewniane	drewniana	blacha ocynkowana	gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-350 Kudowie-Zdroju ul. Kościuszki 69	<b>Budynek świetlicowy:</b> wyłączony z użytkowania, całodobowo dozorowany	1971	-	mur z superekstu i kamienia	drewniane	drewniana	papa	gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-350 Kudowie-Zdroju ul. Kościuszki 69	<b>Garaż</b> (agregatorownia) : wyłączony z użytkowania, całodobowo dozorowany	1995	-	mur z pustaków żużłobetonowych typu „Alfa”	bez stropu	drewniana	gont bitumiczny	-	całodobowy dozór
57-350 Kudowie-Zdroju ul. Kościuszki 69	<b>Budynek magazynu:</b> wyłączony z użytkowania, całodobowo dozorowany	1997	-	mur z pustaków żużłobetonowych typu „Alfa”	bez stropu	drewniana	gont bitumiczny	-	całodobowy dozór
57-350 Kudowie-Zdroju ul. Kościuszki 116	<b>Budynek wielofunkcyjny:</b> wyłączony z użytkowania (posesja ogrodzona i dozorowana)	1900		70% mur ceglany i kamienny, 30% drewno	w piwnicy strop kamienny reszta ok.. 90% drewniane	drewniana	blacha cynkowa	gaśnice proszkowe	-
<b>Sanatorium Uzdrawiskowe "Zimowit"</b>									
57-340 Duszniki Zdrój, ul. Chopina 3	<b>Pawilon I:</b> pokoje kuracjuszy, kuchnia z zapleczem, fizykoterapia, kotłownia olejowa	1900	-	cegła ceramiczna	w piwnicy ceramiczne(20%), reszta drewniane	drewniana	dachówka ceramiczna ok. 50% i płyty bitumiczne "onduline" ok.. 50%	gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-340 Duszniki Zdrój, ul. Chopina 3	<b>Pawilon II:</b> pokoje kuracjuszy, administracja	1900	-	cegła ceramiczna	w piwnicy ceramiczne(20%), reszta drewniane	drewniana	gonty bitumiczne	hydranty, gaśnice proszkowe	całodobowy dozór
57-340 Duszniki Zdrój, ul. Chopina 3	<b>Portiernia</b>	1950	-	cegła ceramiczna	drewniany	drewniana	papa	gaśnica proszkowa	całodobowy dozór
57-340 Duszniki Zdrój, ul. Chopina 1	<b>Budynek gospodarczy</b>	1920	-	cegła ceramiczna	drewniany	drewniana	dachówka ceramiczna	gaśnice proszkowe	-

## **II. OPIS PRZEDMIOTU UBEZPIECZENIA**

### **A. WARUNKI WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH UBEZPIECZEŃ**

#### **1. Okres ubezpieczenia**

12 miesięcy od dnia 1 lipca 2013 r. do 30 czerwca 2014 r.

#### **2. Termin płatności składek**

Składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci 4 równych rat płatnych wg harmonogramu:

- I rata płatna do 30.07.2013
- II rata płatna do 30.09.2013
- III rata płatna do 30.11.2013
- IV rata płatna do 30.01.2014

### **B. UBEZPIECZENIE MIENIA OD OGNI A I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH**

WARUNKI, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ OFERTY

#### **1. Przedmiot ubezpieczenia**

Ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych będzie objęte mienie będące własnością ubezpieczonego lub z którego korzystał na podstawie umowy najmu, użyczenia, leasingu itp. (bez względu na wiek, stopień umorzenia/amortyzacji i technicznego/faktycznego zużycia), określone w pkt. B, 3 Załącznika nr 1 do SIWZ.

#### **2. Zakres ubezpieczenia**

Ochrona obejmie poniższe ryzyka:

- pożar/ogień (w tym bez widocznego płomienia), dym, sadza,
- bezpośrednie i pośrednie uderzenia pioruna,
- upadek statku powietrznego,
- wybuch/eksplozja,
- wiatr, huragan, itp.,
- powódź,
- deszcz nawalny,
- lawina, śnieg, grad,
- zalanie w wyniku topnienia śniegu, pod warunkiem, że do powstania szkody nie doszło na skutek złego stanu technicznego dachu lub innych elementów budynku lub niezabezpieczenia otworów dachowych, okiennych lub drzwiowych,
- zawalenie się budynków lub budowli na skutek zalegającego na dachach lub innych elementach śniegu lub lodu,
- szkody będące następstwem zawalenia się budynków, budowli, masztów, drzew wskutek naporu śniegu lub lodu,
- osunięcie i zapadanie się ziemi, trzęsienia ziemi,

- zalanie poprzez wydostawanie się cieczy lub pary z urządzeń wodnokanalizacyjnych lub technologicznych, w tym także szkody powstałe wskutek cofnięcia się cieczy w systemach kanalizacyjnych, szkody w przewodach i urządzeniach wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania lub innych urządzeniach technologicznych (w tym również znajdujących się na zewnątrz budynków), w tym spowodowane przez zamarznięcia lub pęknięcia,
- uderzenie pojazdu, w tym pojazdu stanowiącego własność ubezpieczającego,
- upadek drzew, budynków lub budowli, masztów i innych obiektów również należących do ubezpieczającego lub znajdujących się na jego terenie,
- huk ponaddzwiękowy,
- zanieczyszczenie lub skażenie ubezpieczonego mienia w wyniku powyższych zdarzeń.
- dewastację/wandalizm,
- zniszczenie ubezpieczonego mienia powstałe wskutek akcji ratunkowej prowadzonej w związku z zaistniałymi zdarzeniami losowymi objętymi umową ubezpieczenia,
- inne ryzyka dodatkowe wymienione w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia,
- przepięcia spowodowane wyładowaniem atmosferycznym z limitem 250 000,00 zł

### 3. System i sumy ubezpieczenia mienia

- a) Budynki i budowle- wg. księgowej wartości netto,
- b) Środki trwałe – sumy stałe wg wartości księgowej brutto,
- b) Niskocenne składniki majątku - sumy stałe wg wartości księgowej brutto,
- c) Mienie pracownicze – pierwsze ryzyko, limit odpowiedzialności,
- d) Mienie osób trzecich – pierwsze ryzyko, limit odpowiedzialności,

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (zł)
Grupy 1-2 KŚT	20 491 560,15
Grupa 3-8 KŚT	2 462 886,24
Niskocenne składniki majątku	321 364,90
Mienie pracownicze	3 000,00
Mienie osób trzecich	3 000,00

#### Uwaga:

Sumy ubezpieczenia dla poszczególnych grup środków trwałych zostały podane według stanu na dzień 31.12.2012 r.

### 4. Franszyza redukcyjna i integralna

Franszyza redukcyjna w wysokości 1000,00 zł.

Franszyza integralna 100,00 EURO

### 5. Klauzule dodatkowe:

Do umowy ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe:



- a) Klauzula automatycznego ubezpieczenia nowego mienia
- b) Klauzula przepięciowa,
- c) Klauzula dewastacji, wandalizmu,
- d) Klauzula nie zawiadomienia w terminie o szkodzie
- e) Klauzula przeniesienia mienia
- f) Klauzula 48 godzin

Treść klauzul znajduje się w pkt III załącznika nr 1 do SIWZ.

### **C. OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ**

#### **WARUNKI, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ OFERTY**

##### **1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia**

Ubezpieczeniem OC jest objęta odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. Warunki ubezpieczenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. nr 293 poz. 1729).

##### **2. Suma gwarancyjna**

Równowartość w złotych kwoty 100 000,00 euro na jedno zdarzenie i 500 000,00 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

##### **3. 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 (tzw. zasada actio directa) 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.

### **D. DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZA SZKODY WYRZĄDZONE OSOBIE TRZECIEJ W ZWIĄZKU Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI I POSIADANIEM MIENIA**

#### **WARUNKI, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ OFERTY**

##### **1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia**

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Zamawiającego za szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem przez Zamawiającego działalności określonej w SIWZ oraz posiadany mieniem, nie będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wypadki ubezpieczeniowe, które zaszły w okresie ubezpieczenia oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu nastąpiło przed upływem ustawowego terminu przedawnienia roszczeń, przy czym za wypadek ubezpieczeniowy uważa się śmierć, uszkodzenie ciała, doznanie rozstroju zdrowia,

utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy. W odniesieniu do szkód na osobie ochroną objęty jest również obowiązek zapłaty zadośćuczynienia.

#### **Definicje szkody osobowej i rzeczowej:**

**szkoda na osobie** – szkoda będąca następstwem śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia;

**szkoda rzeczowa** – szkoda będąca następstwem utraty, zniszczenia lub uszkodzenia rzeczy, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie nastąpiła utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy;

Zakres terytorialny ubezpieczenia: Polska.

#### **2. Ryzyka dodatkowe objęte ubezpieczeniem/podlimity odpowiedzialności**

Zamawiający wymaga, aby umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pokrywała także całość niżej wymienionych szkód:

szkody będące następstwem wypadków przy pracy i wyrządzonych pracownikom ubezpieczonego w związku z wykonywaniem przez nich pracy na jego rzecz, również praktykantom, wolontariuszom, etc.	50 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia
szkody powstałe wskutek zatruc drogą pokarmową, przeniesienia choroby zakaźnej i zaraźliwej, w tym WZW i HIV	50 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia
szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z rozbudową, remontem lub modernizacją budynków/lokali	50 000,00 na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

#### **3. Suma gwarancyjna**

100 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

#### **4. Franszyzy, udział własny**

Franszyza redukcyjna: dla odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną pracownikom w związku z wypadkiem przy pracy- kwota wypłaconego świadczenia przez ZUS, dla pozostałego zakresu 1000,00 zł w każdej szkodzie

### **III. KLAUZULE DODATKOWE**

#### **KLAUZULA PRZEPIĘCIOWA**

*Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że: Ochroną ubezpieczeniową objęte zostają szkody powstałe wskutek wszelkich przepięć, w tym również wskutek wyładowania atmosferycznego. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej regulowanego niniejszą klauzulą wyłączone są szkody w urządzeniach przeciwprzepięciowych polegające na ich uszkodzeniu wskutek prawidłowego zadziałania (np. przepalenie wkładek topikowych, bezpieczniki, wyłączniki).*

Limit odpowiedzialności 250 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia.

Zastosowane limity odpowiedzialności nie mają zastosowania do ryzyk, które w myśl zapisów OWU nie są limitowane.

## **KLAUZULA DEWASTACJI / WANDALIZMU**

*Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:*

Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek dewastacji/wandalizmu, za które uważa się rozmyślne zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia, spowodowane przez osoby trzecie.

Limit odpowiedzialności: 20 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, z podlimitem: 3 000,00 PLN dla szkód powstałych wskutek pomalowania (w tym graffiti).

## **KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO UBEZPIECZENIA NOWEGO MIENIA**

*Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że*

1. Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że:
  - a) nowo nabyte środki trwałe spełniające warunki objęcia ubezpieczeniem zgodnie z umową ubezpieczenia,
  - b) wzrost wartości przedmiotu ubezpieczenia stanowiącego środki trwałe - wskutek dokonanych inwestycji, zostają objęte automatyczną ochroną ubezpieczeniową w zakresie i na zasadach określonych w umowie ubezpieczenia, od chwili objęcia ich w posiadanie przez Ubezpieczonego a w przypadku wzrostu środków trwałych w skutek dokonanych inwestycji od chwili ukończenia prac modernizacyjnych (inwestycji). Automatyczna ochrona ubezpieczeniowa odnosi się wyłącznie do miejsc ubezpieczenia wskazanych w umowie ubezpieczenia. Objęcie w posiadanie nowych środków trwałych przez Ubezpieczonego lub wzrost wartości środków trwałych powinno być potwierdzone dokumentem np. fakturą zakupu lub protokołem zdawczo - odbiorczym. Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęte mienie podczas załadunku, transportu, rozładunku oraz prac budowlano-montażowych (w tym prób i testów).
2. Ubezpieczający lub Ubezpieczony zobowiązany jest zgłosić zwiększenie sumy ubezpieczenia w terminie do 20 dni po zakończeniu każdego okresu ubezpieczenia.
3. Odpowiedzialność Ubezpieczającego w stosunku do automatycznie ubezpieczonego na mocy niniejszej klauzuli mienia ograniczona jest do wysokości kwoty 200.000,00 zł
4. Nowo nabyte środki trwałe oraz inwestycje, których łączna suma ubezpieczenia przekracza przyjęty w klauzuli limit, mogą być ubezpieczone na zasadach określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia.
5. Dopłata składki wynikającej z rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej następuje na następujących zasadach: Ubezpieczający jest zobowiązany zapłacić składkę za okres świadczonej ochrony ubezpieczeniowej w terminie 30 dni po zakończeniu każdego okresu ubezpieczenia. Składka będzie naliczona od wzrostu sumy ubezpieczenia w danym okresie (półrocznym, rocznym) i 50% wysokości stawki rocznej.
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 określonych w ust.

#### **KLAUZULA PRZENIESIENIA MIENIA**

*Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły,*

*że*

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w ubezpieczonym mieniu również w przypadku jego przeniesienia do innej ubezpieczonej lokalizacji. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód powstałych podczas transportu (w tym podczas załadunku i rozładunku), prac demontażowych/ budowlano-montażowych (w tym podczas prób i testów). W przypadku szkody, Ubezpieczający lub Ubezpieczony zobowiązany jest udokumentować fakt przeniesienia mienia z określeniem jego sumy ubezpieczenia oraz daty zmiany miejsca ubezpieczenia.

Maksymalny limit odpowiedzialności dla mienia przeniesionego do innej lokalizacji wynosi 200.000zł sumy ubezpieczenia w danej lokalizacji.

#### **KLAUZULA NIE ZAWIADOMIENIA O SZKODZIE**

*Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły,*

*że*

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że w razie niedotrzymania przez Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa obowiązku powiadomienia Ubezpieczającego o zajściu zdarzenia losowego w wyznaczonym terminie, zapisane w umowie ubezpieczenia lub owu skutki niezawiadomienia, mają zastosowania tylko i wyłącznie w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie miało wpływ na ustalenie odpowiedzialności Ubezpieczającego. lub ustalenie wysokości odszkodowania.

#### **KLAUZULA 48 GODZIN**

*Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły,*

*że*

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się że wszystkie szkody powstałe w czasie następujących po sobie xx\* godzin na skutek ciągłego oddziaływania tego samego pojedynczego zdarzenia losowego (np. huraganu, powodzi, deszczu nawalnego, trzęsienia ziemi) traktowane są jako pojedyncza szkoda w odniesieniu do sumy ubezpieczenia oraz franszyzy redukcyjnej określonych w umowie ubezpieczenia.

**Załącznik nr 2 do SIWZ Formularz Oferty (..... stron)**

**FORMULARZ OFERTY**

Oznaczenie wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę:

--

**ZAMAWIAJĄCY:  
Sanatoria Dolnośląskie Spółka z o.o.  
ul. Parkowa 3, 58-351 Sokołowsko**

Działając w imieniu wymienionego/yh powyżej wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego w odniesieniu do następujących części zamówienia pn.

**„Kompleksowe ubezpieczenie „Sanatoria Dolnośląskie Spółka z o.o.”**

**na okres od 01.07.2013 r. do 30.06.2014 r.,**

proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) i określoną w części szczegółowej Oferty.

W przypadku wybrania naszej oferty umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w SIWZ dla poszczególnych ubezpieczeń.

Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni od momentu upływu terminu do składania ofert

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza

FORMULARZ OFERTY

CZĘŚĆ A - WYKONAWCA

Szczegółowe oznaczenie wykonawcy/ów

Pełna nazwa wykonawcy/ów z podaniem adresu

Lider konsorcjum (dotyczy wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

Kontakt tel./fax./ e- mail

Osoba kontaktowa ze strony wykonawcy tel./fax./ e-mail, stanowisko służbowe

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

## CZĘŚĆ B – ZAKRES OFERTY

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia na:

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
2. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia.

## CZĘŚĆ C – TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji części pierwszej zamówienia obejmuje okres ubezpieczenia:  
**od 01.07.2013 r. do 30.06.2014 r.**

## CZĘŚĆ D – TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Składka za zamówienie zostanie opłacona w 4 równych ratach zgodnie z harmonogramem:

- I rata płatna do 30.07.2013
- II rata płatna do 30.09.2013
- III rata płatna do 30.11.2013
- IV rata płatna do 30.01.2014

## CZĘŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Łączna cena realizacji zamówienia w całym okresie ubezpieczenia za:

- a. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych
- b. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- c. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia

stanowi sumę kwot określonych:

- w pkt. 3 Załącznika nr 1 do Formularza Oferty,
- w pkt. 3 Załącznika nr 2 do Formularza Oferty,
- w pkt. 3 Załącznika nr 3 do Formularza Oferty,

i wynosi:

..... PLN.....gr.
-------------------

słownie:.....złotych .....groszy

## CZĘŚĆ F – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

- Załącznik nr 1 – Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych;
- Załącznik nr 2 - Informacje dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- Załącznik nr 3 - Informacje dotyczące dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia.
- Załącznik nr 4 – Aktualny odpis z właściwego rejestru np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- Załącznik nr 5 – Kopia zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, lub gdy na podstawie odrębnych przepisów zezwolenie nie jest

wymagane, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej;

Załącznik nr 6 - Oświadczenie w trybie art. 22 Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ);

Załącznik nr 7 - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP (Wzór oświadczenie stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ);

Załącznik nr 8 – Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz 331 z późn. zm.) albo oświadczenie o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

Załącznik nr 9 – Oryginał lub poświadczona przez Notariusza za zgodność z oryginałem kopia dokumentów, z których wynika umocowanie do występowania w imieniu i na rzecz Wykonawcy;

Załącznik nr 10 – Ogólne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń;

Załącznik nr 11 i dalsze – .....

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)



**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Oferty**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych**

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....  
.....  
.....

2. Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	<b>Suma ubezpieczenia (zł)</b>	<b>Stawka %</b>	<b>Składka (zł)</b>
Grupy 1-2 KŚT	20 491 560,15		
Grupa 3-8 KŚT	2 462 886,24		
Niskocenne składniki majątku	321 364,90		
Mienie pracownicze	3 000,00		
Mienie osób trzecich	3 000,00		

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

## ZAŁĄCZNIK NR 2 do Oferty

### Informacje dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

#### 1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia i warunki ubezpieczenia:

Art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112, poz. 654)

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

#### 2. Suma gwarancyjna, składka:

Równowartość w złotych kwoty 100.000,00 euro na jedno zdarzenie i 500 000,00 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

#### 3. Składka za okres realizacji zamówienia (1.07.2013 do 30.06.2014) wynosi

..... PLN..... gr.
--------------------

słownie:.....złotych .....groszy

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

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do Oferty**

**Informacje dotyczące dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....  
.....  
.....

**2. Suma gwarancyjna. Składka za ubezpieczenie:**

Suma gwarancyjna wynosi 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie rozliczeniowym z uwzględnieniem limitów wskazanych w punkcie F.2 Załącznika nr 1 do SIWZ.

**3. Składka za okres realizacji zamówienia (1.07.2013 do 30.06.2014) wynosi**

.....PLN.....gr.
------------------

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

**Załącznik nr 3. do SIWZ**

**Wzór Pełnomocnictwa**

**Pełnomocnictwo**

Niniejszym.....

(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)

udziela

.....

.....

(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania ..... (nazwa (firma) mocodawcy) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. .... ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr .....

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu/do reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego\*, a w szczególności do: składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów i innych czynności w postępowaniu, złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia/nie uprawnia\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.....\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....  
(podpisy i pieczętki osób uprawnionych lub umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)

\* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej

\*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy/ów o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**OŚWIADCZENIE**

(zgodnie z art. 26 ust. 2a w zw. z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.) .

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:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tj.

- 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 2010 roku Nr 11, poz. 66), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia,*

2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie,

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 dysponujemy odpowiednim zapleczem personalnym w postaci co najmniej jednego likwidatora szkód majątkowych,

4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia, tj.:

- a) posiadamy, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 31.12.2012 roku wskaźnik pokrycia rezerw technicznoubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100 %,*
- b) posiadamy, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 31.12.2012 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.*

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

**Załącznik nr 5 do SIWZ**  
**Oświadczenie Wykonawcy/ów o braku podstaw do wykluczenia**  
**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 Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

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