**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 ZAWIERCIE**

woj. śląskie

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE**

**SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU**

**POSTĘPOWANIE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

o wartości nie przekraczającej kwot określonychw przepisach wydanych na podstawieart. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.Prawo zamówień publicznych

(tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.)

**znak ZP/PN/52/2016**

 Zatwierdzona dnia 14.09.2016r.

P.O. Z-CA DYREKTORA DS. LECZNICTWA

SZPITALA POWIATOWEGO

w ZAWIERCIU

*dr n. med. SŁAWOMIR MILKA*

## **1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.**

Nazwa zamawiającego: **Szpital Powiatowy w Zawierciu**

Adres zamawiającego: **ul. Miodowa 14**

Kod Miejscowość: **42-400 Zawiercie**

Telefon: **(32) 67 40 350**

Faks: **(32) 67 21 532**

Adres strony internetowej: [www.szpitalzawiercie.pl](http://www.szpitalzawiercie.pl/)

Adres poczty elektronicznej: inwestycje@szpitalzawiercie.pl

Godziny urzędowania: w dni robocze od poniedziałku do piątku

od 7:30 do 15:00

## **2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.**

* 1. Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „upzp”.
	2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwana dalej „SIWZ”:
1. ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164z późn.zm.).
2. rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z 26.07.2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 poz. 1126),
3. rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz.2254),
4. rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2015r. poz. 2263).
5. Wartość zamówienia jest niższa niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 upzp.

## **3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

1. Postępowanie pn. „Kompleksowe ubezpieczenie Szpitala Powiatowego w Zawierciu” prowadzone na podstawie art. 15 ust. 4 pkt 3) w zw. z art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 upzp, przez Szpital Powiatowy w Zawierciu, przy udziale brokera ubezpieczeniowego **SODO BROKERS Sp. z o.o.** z siedzibą w Katowicach (40-083) przy ul. Lompy 15c/1, wpisanego do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000589007,działającego na podstawie zezwolenia Ministra Finansów nr 2229/16 z dnia 07.01.2016r.

2. Przedmiotem zamówienia są usługi ubezpieczenia Szpitala Powiatowego w Zawierciu. Zamówienie dzieli się na 2 części. Poszczególne części dotyczą następujących rodzajów ubezpieczeń:

**Część I „Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej”** (kod CPV 66.51.60.00-0);

 **Część II „Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk”** (kod CPV 66.51.00.00-8)obejmujące:

 a) ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,

 b) ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji,

 c) ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia,

 d) ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii.

1. Umowa (umowy) ubezpieczenia będzie (będą) zawarta (zawarte) przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego SODO BROKERS SP. Z O.O.
2. Przedmiot zamówienia wraz oraz punktacja za zakres ochrony ubezpieczeniowej dla części I opisuje**załącznik nr 1** do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia wraz oraz punktacja za zakres ochrony ubezpieczeniowej dla części II opisuje **załącznik nr 2** oraz załącznik 2a do SIWZ.
4. Wszystkie zapisy w SIWZ dotyczą wszystkich części, o ile nie zastrzeżono inaczej.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych wg podziału na dwie części (Część I, Część II).
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. Wszelkie informacje zawarte w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystane w innym celu ani udostępniane osobom trzecim nie uczestniczącym w postępowaniu chyba, że jestto konieczne i niezbędne do udziału w postępowaniu i przygotowania oferty. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności co do treści wszelkich dokumentów i informacji uzyskanych w związku z prowadzeniem niniejszego postępowania, zgodnie z zasadą określoną w art. 35 i nast. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1844).
9. W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcy, na podstawie art. 36a ust. 2 pkt 1 upzp Zamawiający zastrzega, iż na Wykonawcy będzie spoczywał obowiązek osobistego wykonania kluczowej części usługi ubezpieczenia polegającej na gotowości wypłaty odszkodowania.

**4. TERMIN WYKONANIA.**

Przez termin wykonania zamówienia rozumie się okres ubezpieczenia od dnia 01.10.2016r. do dnia 30.09.2017 r.

**5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

1. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu:

a) w zakresie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej o ile to wynika z odrębnych przepisów tzn. prowadzą działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1844 ze zm.) – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże się posiadaniem zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej minimum w zakresie ubezpieczeń objętych przedmiotem zamówienia w grupach ryzyk wskazanych w SIWZ;

b) w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca złoży oświadczenie zgodnie z art. 22 ust. 1buzpz;

c) w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca złoży oświadczenie zgodnie z art. 22 ust. 1buzpz;

d) w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej– Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca złoży oświadczenie zgodnie z art. 22 ust. 1buzpz;

2. Wykonawca może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

3. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w przetargu w oparciu o oświadczenia i dokumenty złożone przez wykonawcę na zasadzie spełnia/nie spełnia.

**6. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z ART. 24 UST. 5 UPZP.**

Zamawiający nie przewiduje wykluczeń Wykonawców na podstawie przyczyn wymienionych w art. 24 ust. 5 upzp.

**7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ/DOKUMENTÓW O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.**

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu należy złożyć oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z załącznikami do „Formularza oferty”.

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 upzp należy złożyć następujące oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowaniaw okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 upzp.
2. Inne żądane oświadczenia i dokumenty:(

wypełniony formularza ofertowego wraz z załącznikami;

informacja o przynależności do 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.) wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca – załącznik (d) do „Formularza oferty”;

pełnomocnictwo określające jego zakres, w przypadku, gdy oferta, oświadczenia wykonawcyi inne dokumenty są podpisane lub potwierdzane za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika wykonawcy;

pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego wykonawców występujących wspólnie w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia;

1. Wymagana forma składania dokumentów:

oświadczenia, wykazy sporządzone przez wykonawcę – oryginał,

dokumenty sporządzone, wystawione przez inne podmioty niż wykonawca – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodnośćz oryginałem).

pełnomocnictwa – oryginał;

dokumenty sporządzone w języku obcym, winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez wykonawcę.

**8. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ/DOKUMENTÓW.**

1. Zamawiający będzie porozumiewał się z wykonawcami w następujący sposób:

1. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się stron postępowania za pomocą poczty, telefaksu lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem punktu2 i 3,
2. ofertę wraz z załącznikami wykonawca dostarczy Zamawiającemu do jego siedziby z zachowaniem prawidłowej formy pisemnej,
3. oświadczenia, pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w danym terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem tego terminu i została potwierdzona na piśmie;
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 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 SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku,o którym mowa wyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
	* + 1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami w sprawie przedmiotowego postępowania jest:JACEK LIPA - Kierownik Działu Zamówień Publicznych, email: inwestycje@szpitalzawiercie.pl, fax. 32 67 21 532 , tel. 32 67 40 361, w godzinach pracy Zamawiającego.

## **9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

Zamawiający nie przewiduje konieczności wniesienia wadium.

## **10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu otwarcia ofert.

## **11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.**

1. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z „Formularzem oferty”stanowiącym **załącznik nr 3**do SIWZ.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, obejmującą jedną lub dwie części zamówienia.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Oferta ma być napisana pismem maszynowym, komputerowym lub czytelnym pismem ręcznym.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
6. Wykonawca może zmienić lub wycofać ofertę przed upływem terminu składania ofert.
7. Oferta z załącznikami musi być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy. Do oferty musi być dołączone pełnomocnictwo lub inny dokument, z którego wynika prawodo podpisania oferty.
8. Wszystkie strony oferty muszą być kolejno ponumerowane oraz parafowane przez podpi­sującego ofertę upoważnionego przedstawiciela wykonawcy a w treści oferty winna być umieszczona informacja, z ilu kolejno ponumerowanych stron składa się oferta wraz z załącznikami.
9. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możli­wości zdekompletowania oferty.
10. Do oferty muszą być dołączone w formie załączników dokumenty wymieniowe w rozdziale 6 i 7 niniejszej specyfikacji, złożone w oryginalelub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
11. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie (opakowaniu), w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaru­szalność do terminu otwarcia ofert. Koperta (opakowanie) ma być zaadresowana do Zamawiającego na adres podany w rozdziale 1 niniejszej specyfikacji, opatrzona nazwą oraz adresem wykonawcy oraz tytułem **„Oferta na Kompleksowe ubezpieczenie Szpitala Powiatowego w Zawierciu znak ZP/PN/52/2016”.**

## **12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

* 1. Termin składania ofert upływa dnia **22.09.2016r. o godzinie 9.00**
	2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: **Dział Zamówień Publicznych Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 ZAWIERCIE, pokój Nr 14 Pawilon D.**
	3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
	4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
	5. Otwarcie ofert nastąpi w miejscu jw. w dniu 22.09.2016r. **o godzinie 9:15.**
	6. Otwarcie ofert jest jawne.
	7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
	8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny. Informacje te zostaną niezwłocznie opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego.

## **13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Cenę oferty należywpisać do „Formularza oferty”stanowiącego **załącznik nr 3**do SIWZ.
2. Cena oferty to wartość składki ubezpieczeniowej za cały okres ubezpieczenia.
3. Cena podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a także uwzględniać wszelkie opłaty, podatki i ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez wykonawcę.
4. Wykonawca winien określić cenę ostateczną.
5. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, wykonawca w tej sytuacji podaje w formularzu oferty wyłącznie cenę netto - w przypadku zaistnienia opisanej sytuacji wpisując cenę należy dopisać słowo „netto”.

## **14. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ.**

1. Zamawiający przeprowadzi procedurę wyboru oferty najkorzystniejszej zgodnie z przepisem art. 24aa upzp (procedura odwrócona).Oferty oceniane będą w pierwszej kolejności pod względem spełnienia warunków formalnych tj. spełniających wymagania SIWZ.

2. Wybór najkorzystniejszej oferty będzie dokonany na podstawie kryteriów:

1. 60% za CENĘ
2. 40% za ZAKRES OCHRONY

3. Zamawiający przydzieli punktację za poszczególne kryteria wg następujących zasad:

* 1. wartość punktowa „za cenę” wg wzoru:

**najniższa oferowana cena**

 **C =( ------------------------------------------- x 60%)x 100 = wartość punktowa oferty**

 **cena oferty ocenianej wg kryterium „za cenę”**

gdzie „C” stanowi wartość punktową ocenianej oferty

* 1. wartość punktowa „za zakres ochrony” wg wzoru:

 **suma punktów przyznana ocenianej ofercie**

 **Z = (------------------------------------------------------- - - - - - - - - x 40%) x 100 = wartość punktowa**

 **Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania oferty**

 **W danej części zamówienia**

gdzie „Z” stanowi wartość punktową ocenianej oferty

**Ostateczną ocenę oferty stanowi suma uzyskanych punktów wg obu kryteriów (C+Z).**

4. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, która spełni wymagania upzp i niniejszej SIWZ oraz uzyska największą ostateczną ocenę(sumę uzyskanych punktów).

## **15. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH DO SPEŁNIENIA W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

O wyniku postępowania Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się
o udzielenie zamówienia oraz opublikuje go na swojej stronie internetowej.

O ewentualnym unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Z wybranym wykonawcą (wybranymi wykonawcami) Zamawiający zawrze umowę (umowy), w terminie podanym w informacji o wyniku postępowania.

Zawarcie umowy (umów) nastąpi przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego **SODO BROKERS SP. Z O.O.**

Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchylał się będzie od zawarcia umowy,Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert chyba, że w postępowaniu przetargowym złożono tylko jedną ofertę nie podlegającą odrzuceniu lub upłynął termin związania ofertą.

W przypadku, gdy zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przed podpisaniem umowy wykonawca przedłoży umowę regulującą współpracę wykonawców (umowa konsorcjum).

Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu OWU (ogólnych warunków ubezpieczenia) najpóźniej w dniu podpisania umowy.

## **16. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie przewiduje wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **17.WZÓR UMOWY.**

Zamawiający wymaga, by wybrany wykonawca zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze (projekcie) umowy stanowiącym załącznik nr 7do niniejszej specyfikacji.

## **18. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY.**

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów upzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI upzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 upzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami upzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie upzp.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami upzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnejalbo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, przesyłając kopię odwołania Zamawiającemu w terminie 5 dni licząc od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treściąprzed upływem tego terminu.
5. W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje jedynie wobec czynności:
6. określenia warunków udziału w postępowaniu;
7. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
8. odrzucenia oferty odwołującego;
9. opisu przedmiotu zamówienia;
10. wyboru oferty najkorzystniejszej.
11. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
12. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dn. 23 listopada 2012 r. - Prawo Pocztowe Dz.U. poz. 1529 jest równoznaczne z jej wniesieniem.

## **19. ODSTĄPIENIA.**

1. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

## **20. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE.**

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.

## **21. PODWYKONAWCY.**

Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia wskazującego na obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie (Formularzu Oferty) części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy, oraz podania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b upzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22aupzp.

Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b upzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22aupzp, wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je
w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówieniu.

## **22. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ.**

1. Załącznik nr 1Opis przedmiot zamówienia dla części I

2. Załącznik nr 2 Opis przedmiot zamówienia dla części II

3. Załącznik nr 2 a Wykaz sprzętu elektronicznego dot. części II

4. Załącznik nr 3 – Formularz oferty wraz z załącznikami (a-c):

* 1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
	2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania.
	3. Informacja o przynależności do grupy kapitałowej.

5. Załącznik nr 4 – Informacje potrzebne do oceny ryzyka

6. Załącznik nr 5 – Zaświadczenie o szkodowości INTER POLSKA S.A

7. Załącznik nr 6 – Zaświadczenie o szkodowości PZU S.A

8. Załącznik nr 7 – Projekt umowy

***Załącznik 1 do SIWZ***

***ZP/PN/52/2016***

**Opis przedmiotu zamówienia dla Części I**

**„Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej”**

I. **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnejpodmiotu wykonującego działalność leczniczą”**

1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia :

Ubezpieczeniem OC jest objęta odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za szkody, będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, wyrządzone działaniem lub zaniechaniem ubezpieczonego, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 nr 293 poz. 1729).

**Limit na jedno zdarzenie : 100. 000,00 euro.**

**Limit na wszystkie zdarzenia: 500.000,00 euro.**

**II.Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej za szkody na osobie będące następstwem udzielania albo zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych**

**1.**Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Warunkiem odpowiedzialności Ubezpieczyciela jest zajście wypadku ubezpieczeniowego w okresie ubezpieczenia (niezależnie od momentu powstanie lub ujawnienia się szkody) oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu przed upływem terminu przedawnienia. Wypadek

ubezpieczeniowy – świadczenie zdrowotne lub niezgodne z prawem zaniechanie świadczenia zdrowotnego w wyniku którego została wyrządzona szkoda.

Zakres ubezpieczenia dobrowolnego rozszerzony o:

a) szkody - powstałe ze zdarzeń ubezpieczeniowych objętych ochroną ubezpieczeniową wramach umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotuleczniczego, które nie zostały zaspokojone po wyczerpaniu sumy gwarancyjnej zumowy ubezpieczenia obowiązkowego (ubezpieczenie nadwyżkowe).

b) szkody wyrządzone przez podwykonawców ubezpieczającego, z zachowaniem prawa doregresu
(wyrządzone przez osoby nie będące pracownikami Szpitala, ani osobamiświadczącymi prace na podstawie umów innych niż umowa o pracę, za które Szpitalponosi odpowiedzialność w ramach stosunku prawnego łączącego strony a wszczególności osoby odbywające praktyki studenckie, rezydenci, doktoranci,wolontariusze i inne.

c) szkody wyrządzone osobie bliskiej osób zatrudnionych przez Szpital, jeżeli osoba bliska jest pacjentem Szpitala

d) szkody wyrządzone pracownikowi ubezpieczonego pozostających w stosunku pracy(niezależnie od podstaw zatrudnienia) jeżeli jest pacjentem

e)szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa osoby, za którą zamawiający ponosiodpowiedzialność

**Suma gwarancyjna : 100.000 zł**

**III.Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadania i użytkowania mienia**

1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia :

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna ubezpieczonego za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem przez ubezpieczonego działalności określonej w umowie ubezpieczenia lub posiadanym mieniem, które jest wykorzystywane w takiej działalności lub innym mieniem określonym w umowie ubezpieczenia, będące następstwem:

1) czynu niedozwolonego w granicach odpowiedzialności ustawowej (OC deliktowa)

lub

2) niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania (OC kontraktowa).

Ochroną ubezpieczeniową objęte są także szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa.

Warunkiem odpowiedzialności jest zajście wypadku ubezpieczeniowego w okresie ubezpieczenia oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu przed upływem terminu przedawnienia.

Jeżeli nie można ustalić dnia zajścia wypadku ubezpieczeniowego, za dzień jego zajścia uznaje się dzień,
w którym stwierdzono zaistnienie szkody, przy czym za dzień zajścia wypadku ubezpieczeniowego,
w następstwie którego powstała szkoda na osobie przyjmuje się dzień, w którym poszkodowany po raz pierwszy skontaktował się z lekarzem w związku z objawami, które są przyczyną zgłaszanych roszczeń.

Zakresem ubezpieczenia objęte są dodatkowo następujące szkody :

1. wyrządzone w skutek przeniesienia choroby zakaźnej lub zakażeń (w tym HIV,WZW -żółtaczka, gronkowiec oraz inne zgodne z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 947 zpóźn. zm.)
2. powstałe na skutek zatrucia drogą pokarmową oraz zakażeń (w tym gronkowiec), związane
z przygotowywaniem, podawaniem posiłków w tym związane z zarażeniem salmonellą, czerwonką
i innymi zakażeniami pokarmowymi.
3. będące następstwem wypadków przy pracy i wyrządzonych pracownikom ubezpieczonego
w związku z wykonywaniem przez nich pracy na rzecz Zamawiającego, niezależnie od podstawy zatrudnienia (OC pracodawcy)oraz innym osobom tj. w szczególności: wolontariuszom, praktykantom oraz studentom
4. w mieniu przechowywanym (pacjentów) –limit odpowiedzialności **50 000,00 zł** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia
5. powstałych w pojazdach mechanicznych stanowiących własność osób zatrudnionych z limitem odpowiedzialności w wysokośc**i 30 000,00 zł** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia -z wyłączeniem utraty pojazdu i jego wyposażenia.
6. w mieniu ruchomym, z którego Ubezpieczony korzysta na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy

 Limit: **50 000,00 zł** na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia

**Informacje istotne dotyczące Zamawiającego:**

**- Obrót za 2015r.: 49 634 163,93 zł**

**- Liczba pracowników:**

**- Suma Gwarancyjna: 100.000 zł**

2. Warunki ubezpieczenia wymagane przez Zamawiającego (nie punktowane):

1. Franszyza redukcyjna, franszyza integralna, udział własny : **BRAK.**
2. Czas trwania umowy 12 miesięcy = okres ubezpieczenia od 01.10.2016 r. do 30.09.2017 r.
3. Rozłożenie płatności składki na **6 rat**, płatnych w następujących terminach:

- pierwsza rata do dnia : 21.10.2016

- druga rata do dnia : 21.12.2016

- trzecia rata do dnia: 21.02.2017

- czwarta rata do dnia: 21.04.2017

- piąta rata do dnia: 21.06.2017

- szósta rata do dnia: 21.08.2017

3. Klauzule dodatkowe – punktowane przez Zamawiającego:

1) **Prolongaty zapłaty składki -** ustala się, że brak wpłaty przez Ubezpieczającego, składki lub którejkolwiek z rat składki w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje automatycznego wygaśnięcia umowy ubezpieczenia ani zawieszenia udzielonej ochrony ubezpieczeniowej. W sytuacji opisanej powyżej Ubezpieczyciel zobowiązany jest wyznaczyć Ubezpieczającemu na piśmie dodatkowy, co najmniej 13 dniowy termin do zapłaty składki lub jej raty.

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

4. Punktacja klauzul dodatkowych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa klauzuli | Liczba punktów przyznawanych za klauzulę |
| Prolongaty zapłaty składki | 80 |
| Stempla bankowego | 20 |
| **Maksymalna liczba punktów** | **100** |

***Załącznik 2 do SIWZ***

***ZP/PN/52/2016***

**Opis przedmiotu zamówienia dla Części II**

**„Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk”**

**Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych:**

1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia :

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wszelkie szkody materialne (fizyczne) polegające na utracie przedmiotu ubezpieczenia, jego uszkodzeniu lub zniszczeniu wskutek nieprzewidzianej i niezależnej od ubezpieczającego przyczyny. Ubezpieczenie obejmuje:

1.Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

2.Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

3.Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

4.Ubezpieczenie maszyn od awarii

2. Warunki ubezpieczenia wymagane przez Zamawiającego:

1) Z zakresu **nie mogą** być wyłączone następujące zdarzenia:

pożar, uderzenie pioruna, pośrednie uderzenie pioruna, przepięcie, zbyt niskie/wysokie natężenie w sieci elektrycznej upadek statku powietrznego, wybuch (eksplozja) oraz szkody będące następstwem akcji ratowniczej związanej z ww. zdarzeniami, huragan, powódź, lawina, grad, obsunięcie i zapadanie się ziemi, uderzenie pojazdu w tym również własnego w ubezpieczone mienie, trzęsienie ziemi, deszcz nawalny, powódź, implozja, zalanie w tym przez nieszczelny dach, elewację i stolarkę okienną, dym, śnieg, grad, huk ponaddźwiękowy, przewrócenie się drzew, masztów i innych obiektów na ubezpieczone mienie; zalegającego śniegu lub lodu na dachach ubezpieczonych budynków, sadza, szkody wodociągowe w tym również nieumyślne pozostawienie otwartych kranów lub innych zaworów, pękanie mrozowe, działanie człowieka tj. m.in. niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność, błędną obsługę, zaniedbanie, zniszczenie przez osoby trzecie (w tym w wyniku celowego i świadomego działania)

Informacje dotyczące majątku Zamawiającego:

Rodzaj wartości : **Księgowa brutto**

**BUDYNKI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa nieruchomości** | **Wartość**  |
| 1 | Budynek Szpitala Pawilon „Główny” | 5 468 520,70 |
| 2 | Budynek Szpitala Pawilon „Zakaźny” | 745 136,70 |
| 3 | Budynek Kotłowni parowo-wodnej, gazowo-olejowej | 1 440 726,59 |
| 4 | Budynek Gospodarczy Warsztaty | 22 783,76 |
| 5 | Budynek Patologii | 15 584,45 |
| 6 | Budynek Dezynfektor | 5 724,74 |
| 7 | Budynek Portierni | 2 574,97 |
| 8 | Budynek Agregatu Prądotwórczego | 31 305,19 |
| 9 | Budynek Oczyszczalni Ścieków | 74 487,42 |
| 10 | Budynek Hydrofornii | 38 619,92 |
| 11 | Budynek Tlenowni + Urządzenia | 35 743,18 |
| 12 | Magazyn „Wiata” | 4 358,13 |
| 13 | Budynek Szpitalnego Oddziału Ratunkowego | 9 857 864,97 |
| 14 | ZWIĘKSZENIE WARTOŚCI BUDYNKU SOR O DRZWI ALUMINIOWE | 10 994,63 |
| 15 | ZWIĘKSZENIE WARTOŚCI BUDYNKU B-BLOKU OPERACYJNEGO O DRZWI ALUMINIOWE | 6 869,55 |
| 16 | ZWIĘKSZENIE WARTOŚCI ODDZ.CHIR.URAZ. | 67 251,18 |
| 17 | SYSTEM PRZYWOŁAWCZY -ZWIĘKSZENIE WART.  | 443,86 |
|  | **RAZEM** |  **17 828 989,94zł**  |

**BUDOWLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa nieruchomości** | **Wartość**  |
| 1 | Instalacja elektryczna | 40 305,64 |
| 2 | Instalacja elektryczna | 107 459,44 |
| 3 | Instalacja gazów  | 25 187,38 |
| 4 | Instalacja klimatyzacji | 298 399,15 |
| 5 | Instalacja sanitarna | 16 280,21 |
| 6 | Instalacja wentylacyjna | 13 749,40 |
| 7 | Kanał ciepłowniczy | 112 545,00 |
| 8 | Przepompownia ścieków | 363 110,88 |
| 9 | Zewnętrzna instalacja elektryczna  | 160 000,00 |
| 10 | Zewnętrzna instalacja gazowa kotłowni | 22 780,00 |
| 11 | Zewnętrzna instalacja wody-pary | 99 997,00 |
| 12 | Zewnętrzna sieć C.O. | 22 791,00 |
| 13 | Zewnętrzna sieć C.W. | 16 640,00 |
| 14 | Zewnętrzna sieć kanalizacyjno-deszczowa  | 42 955,00 |
| 15 | Pole wzlotów śmigłowców ( Lądowisko ) | 185 094,70 |
| 16 | Drogi wewnętrzne | 62126,94 |
| 17 | Studnia | 35276,25 |
| 18 | Droga dojazdowa do kotłowni | 102518 |
| 19 | Zbiornik wody czystej | 30811,48 |
| 20 | Wykonanie połączenia światłowodowego | 6832 |
| 21 | Wodociągi zewnętrzne | 180042,75 |
| 22 | Droga dojazdowa i parking | 84862,68 |
| 23 | Wewnętrzne ukształtowanie terenu | 206721,82 |
| 24 | Ogrodzenie | 81463,13 |
| 25 | ZWIĘKSZENIE WART.BUDYNKÓW I BUDOWLI -WYKONANIE PUNKTÓW KOŃCOWYCH (SIEĆ LAN ) | 347 186,96 |
| 26 | ZWIĘKSZANIE WART.BUDYNKÓW I BUDOWLI -WYKONANIE PUNKTÓW KOŃCOWYCH (SIEĆ LAN ) | 1 099,59 |
| 27 | MONTAŻ INSTALACJI GAZÓW MEDYCZNYCH-ODDZ.WEW. | 88 002,39 |
| 28 | MONTAŻ INSTALACJI GAZÓW MEDYCZNYCH-ODDZ.PALIAT. | 42 809,35 |
| 29 | WYKONANIE WEWN.INSTALACJI GAZÓW MEDYCZNYCH W SALACH CHORYCH 1,2 I 9 NA ODDZ.CHIR.OGÓL. | 25 982,63 |
| 30 | DOBUDOWA PUNKTÓW PEL-ODDZ.GINEKOLOGII,ODDZ.NOWORODKÓW,PRAC.ENDOSKOPII,PRAC.HISTOPATOLOGII,DZIAŁ GOSP.,ODDZ.CHIR.URAZ.,ODDZ.CHIR.OGÓLNEJ-ZWIĘKSZENIE WARTOŚCI BUDYNKÓW I BUDOWLI | 8 364,00 |
| 31 | ZWIĘKSZENIE WAR. W BUDYNKACH A, B, C -ZASILANIE WLZ | 25 221,94 |
| 32 | DOBUDOWA PUNKTÓW PEL - 1 PKT | 4 182,00 |
| 34 | MONTAŻ INSTALACJI GAZÓW MEDYCZNYCH (O2,AIR,VAC) | 31 560,90 |
|   | **RAZEM** |  **2 892 359,61zł**  |

**RUCHOMOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj ruchomości | Wartość |
| Środki trwałe KŚT III |  683 709,00 zł  |
| Środki trwałe KŚT IV |  1 315 690,59 zł  |
| Środki trwałe KŚT V |  668 524,33 zł  |
| Środki trwałe KŚT VI |  1 814 211,40 zł  |
| Środki trwałe KŚT VII |   |
| Środki trwałe KŚT VIII |  20 295 601,34 zł  |
| Pozostałe wyposażenie |  4 071 768,15 zł  |
| **Razem** |  **28 849 504,81 zł**  |

Franszyza redukcyjna, franszyza integralna, udział własny : **BRAK.**

Czas trwania umowy 12 miesięcy = okres ubezpieczenia od 01.10.2016 r. do 30.09.2017 r.

Rozłożenie płatności składki na **6 rat**, płatnych w następujących terminach:

- pierwsza rata do dnia : 21.10.2016

- druga rata do dnia : 21.12.2016

- trzecia rata do dnia: 21.02.2017

- czwarta rata do dnia: 14.04.2017

- piąta rata do dnia: 14.06.2017

- szósta rata do dnia: 14.08.2017

3. Klauzule obligatoryjne wymagane przez Zamawiającego (nie punktowane):

1. **Klauzula Reprezentantów** –Zakład Ubezpieczeń jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa reprezentantów ubezpieczającego. Dla celów niniejszej umowy za reprezentantów ubezpieczającego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (zarząd), które zgodnie z obowiązującymi przepisami, statutem lub na mocy prawa własności uprawnione są do zarządzania ubezpieczonym podmiotem gospodarczym, z włączeniem prokurentów, ustanowionych przez ten podmiot.
2. **Klauzula Leeway**– Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że nie ma zastosowania zasada proporcjonalnego zmniejszania wypłaty odszkodowania, jeżeli wartość przedmiotu ubezpieczenia, przy uwzględnieniu rodzaju zadeklarowanej wartości będącej podstawą do ustalenia sumy ubezpieczenia, w dniu szkody nie przekracza **120%** sumy ubezpieczenia tego przedmiotu
3. **Klauzula prewencyjnej sumy ubezpieczenia** – Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się dodatkową tzw. Prewencyjną sumę ubezpieczenia, która rozdziela się na sumy ubezpieczenia tych kategorii ubezpieczonego mienia, w odniesieniu do których wystąpiło niedoubezpieczenie, lub w odniesieniu do których suma ubezpieczenia jest niewystarczająca ze względu na poniesione koszty związane z uniknięciem lub ograniczeniem rozmiaru szkody. Prewencyjna suma ubezpieczenia ma zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do mienia ubezpieczonego w systemie sum stałych oraz sum zmiennych. **Limit odpowiedzialności300.000 zł** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia
4. **Klauzula ograniczenia zasady proporcji wg szkody** – Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że nie ma zastosowania zasada proporcjonalnego zmniejszania wypłaty odszkodowania w przypadku, gdy wysokość szkody nie przekracza 20% sumy ubezpieczenia danego przedmiotu ubezpieczenia.
5. **Klauzula dodatkowych kosztów zabezpieczenia mienia przed szkodą oraz kosztów ratownictwa** - Na podstawie niniejszej klauzuli,, ustala się, że w przypadku bezpośredniego zagrożenia zdarzeniem losowym objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszej polisy Towarzystwo Ubezpieczeniowe pokryje ponad sumę ubezpieczenia udokumentowane i uzasadnione koszty zabezpieczenia mienia bezpośrednio zagrożonego szkodą oraz koszty ratownictwa mające na celu zmniejszenie szkody, powstałej w wyniku zdarzenia losowego objętego zakresem ubezpieczenia w ramach niniejszej umowy ubezpieczenia.
6. **Klauzula prolongaty zapłaty składki** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że brak wpłaty przez Ubezpieczającego, składki lub którejkolwiek z rat składki w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje automatycznego wygaśnięcia umowy ubezpieczenia ani zawieszenia udzielonej ochrony ubezpieczeniowej. W sytuacji opisanej powyżej Ubezpieczyciel zobowiązany jest wyznaczyć Ubezpieczającemu na piśmie dodatkowy, co najmniej 14 dniowy termin do zapłaty składki lub jej raty. W przypadku nie dokonania wpłaty składki lub jej raty w nowo wyznaczonym terminie Ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym.
7. **Klauzula warunków i taryf** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że w przypadku doubezpieczenia, podwyższenia lub uzupełniania sumy ubezpieczenia w okresie ubezpieczenia określonym w bieżącej umowie ubezpieczenia, będą mieć zastosowanie warunki umowy oraz stawki ubezpieczeniowe obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia. Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadku uregulowanego w art. 816 kodeksu cywilnego
8. **Klauzula automatycznego pokrycia konsumpcji ubezpieczenia**- Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że w przypadku redukcji po wypłacie odszkodowania sumy ubezpieczenia wskazanej w umowie ubezpieczenia, Zakład Ubezpieczeń automatycznie odtworzy taką sumę ubezpieczenia do jej pierwotnej wysokości. Ubezpieczający zobowiązany będzie do dopłaty stosownej składki w systemie pro rata temporis wynikającej z automatycznego odtworzenia sumy ubezpieczenia w terminie 14 dni od momentu wypłaty odszkodowania. Niniejsza klauzula nie ma zastosowania do sum ubezpieczenia w systemie pierwszego ryzyka oraz limitów odpowiedzialności ustalanych na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia
9. **Klauzula Niezawiadomienia w terminie o szkodzie**- Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że zapisane w warunkach skutki niezawiadomienia w odpowiednim terminie Ubezpieczyciela o szkodzie lub roszczeniu osoby poszkodowanej mają zastosowanie tylko w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie uniemożliwiło Zakładowi Ubezpieczeń ustalenie okoliczności lub skutków szkody, bądź przyczyniło się do zwiększenia rozmiarów szkody
10. **Klauzula sądu polubownego** Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że spory wynikłe z istnienia i stosowania umowy ubezpieczenia strony mogą poddać pod rozstrzygnięcie sądu polubownego
11. **Klauzula wypłaty zaliczki** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że w przypadku potwierdzenia swojej odpowiedzialności za powstałą szkodę Ubezpieczyciel wypłaca w formie zaliczki 50% bezspornej szacunkowej wysokości należnego odszkodowania w terminie 14 dni od dnia otrzymania od Ubezpieczającego stosownego wniosku w tym przedmiocie wraz z kosztorysem.
12. **Klauzula 72 godzin** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że wszystkie szkody powstałe w czasie następujących po sobie 72 godzin na skutek tego samego pojedynczego zdarzenia losowego – objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia, traktowane są jako pojedyncza szkoda w odniesieniu do sumy ubezpieczenia oraz franszyzy określonej w umowie ubezpieczenia.
13. **Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych i przeciw kradzieżowych** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że Ubezpieczyciel oświadcza, iż uznaje stan istniejących zabezpieczeń przeciwpożarowych i przeciw kradzieżowych za wystarczający do czasu przeprowadzenia lustracji przedmiotu ubezpieczenia, przy czym po przeprowadzeniu lustracji nie będzie domagał się wprowadzenia zabezpieczeń ponad te, które określone są w OWU jako minimalne dla uznania odpowiedzialności Ubezpieczyciela. Po dokonaniu lustracji Zakład Ubezpieczeń przedstawi wykaz brakujących zabezpieczeń wyznaczając jednocześnie termin na ich wprowadzenie. W przypadku niespełnienia zaleceń w wyznaczonym terminie Ubezpieczyciel może odmówić wypłaty ewentualnego odszkodowania w części lub całości.
14. **Klauzula okoliczności** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że Ubezpieczyciel jest zobowiązany – po otrzymaniu zawiadomienia o wypadku ubezpieczeniowym – prowadzić postępowanie likwidacyjne zmierzające do ustalenia i wyjaśnienia okoliczności związanych ze szkodą oraz wysokością szkody, w szczególności wypłacić odszkodowanie bez względu na toczące się w związku ze szkodą inne postępowanie, w tym sądowe lub przygotowawcze, o ile nie jest ono prowadzone przeciwko Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu lub ich reprezentantom.
15. **Klauzula katastrofy budowlanej** – Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe w ubezpieczonym mieniu w wyniku katastrofy budowlanej

**Limit 10.000.000 ZŁ**

1. **Klauzula stempla bankowego -** Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę złożenia dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna), o ile w terminie jej realizacji na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych
2. **Klauzula ochrony -** okres ochrony jest tożsamy z okresem ubezpieczenia mimo opłacenia składki lub jej raty w terminie późniejszym, z zastrzeżeniem postanowień klauzuli prolongacyjnej
3. **Klauzula uznania** – Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że Ubezpieczyciel , uznaje, że przy zawieraniu umowy ubezpieczenia znane mu były wszelkie okoliczności, które są istotne z punktu widzenia oceny ryzyka. Niniejsze postanowienie nie dotyczy sytuacji, kiedy okoliczności, o które zapytywał Ubezpieczyciel przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały podane niezgodnie z prawdą. Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadków uregulowanych w art.816 Kodeksu Cywilnego
4. **Klauzula wypłaty odszkodowania z podatkiem VAT –** Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że wypłata odszkodowania nastąpi wg wartości uwzględniającej podatek VAT, pod warunkiem, iż suma ubezpieczenia będzie również zawierała ww. podatek, a Ubezpieczający nie ma możliwości odliczenia tego podatku
5. **Klauzula aktów terroryzmu-** Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że do zakresu ubezpieczenia włącza się szkody powstałe w ubezpieczonym mieniu w wyniku zdarzeń losowych objętych ochroną ubezpieczeniową oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z tymi zdarzeniami, będącymi bezpośrednimi następstwami aktów terroryzmu. Przez akty terroryzmu rozumie się wszelkiego rodzaju działanie mające na celu wprowadzenie chaosu, zastraszenie ludności lub dezorganizację życia publicznego dla określonych skutków ekonomicznych, politycznych, religijnych, ideologicznych, socjalnych lub społecznych.
6. **Klauzula automatycznego pokrycia –** Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się że, Ubezpieczyciel obejmuje automatyczną ochroną ubezpieczeniową nowonabyte mienie za wyjątkiem środków obrotowych i mienia osób pozostających poza stosunkiem ubezpieczenia lub takie mienie, którego wartość wzrosła wskutek dokonania inwestycji lub modernizacji z dniem przejścia na Ubezpieczającego ryzyka związanego z posiadaniem tego mienia, z zastrzeżeniem, że odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się po dokonaniu wszystkich odbiorów technicznych oraz po pozytywnym zakończeniu prób i stów maszyn i urządzeń. Jeżeli wartość inwestycji nie przekroczy kwoty 1.000.000,00 zł Ubezpieczyciel nie naliczy z tego tytułu składki

4. Klauzule dodatkowe – punktowane przez Zamawiającego:

1. **Klauzula odkupienia urządzeń –** Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że w przypadku szkody obejmującej maszynę, urządzenie lub wyposażenie, którego nie można odkupić ze względu na zakończenie jego produkcji, odszkodowanie ustalane będzie do wysokości ceny maszyny, urządzenia, wyposażenia o najbardziej zbliżonych parametrach technicznych i wydajności. W żadnym wypadku odszkodowanie nie przekroczy sumy ubezpieczenia przyjętej w umowie ubezpieczenia dla danego środka trwałego. Odszkodowanie takie nie będzie traktowane jako modernizacja
2. **Klauzula szkód w towarach przechowywanych w urządzeniach chłodniczych** – Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o szkody polegające na zniszczeniu/uszkodzeniu leków, szczepionek, krwi (będących środkami obrotowymi lub mieniem osób trzecich) przechowywanych przez Ubezpieczonego w urządzeniach chłodniczych spowodowane ich rozmrożeniem lub niedotrzymaniem wymaganej temperatury przechowywania, będące bezpośrednim rezultatem nagłej i nieprzewidzianej szkody fizycznej w ubezpieczonym urządzeniu (maszynie) chłodniczym utrzymującym określoną temperaturę w pomieszczeniu przeznaczonym do przechowywania towarów, za którą to szkodę istnieje odpowiedzialność na mocy zawartej umowy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk.

 Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za :

- szkody, których powstanie przypisać można transportowi, rozładowywaniu i przenoszeniu poza komorą chłodniczą przeznaczoną do przechowywania towarów,

- szkody w ubezpieczonym mieniu będące wyłącznym wynikiem ich skurczenia, wysuszenia, wad wewnętrznych lub ukrytych, chorób lub naturalnego zepsucia

- szkody w ubezpieczonym mieniu będące bezpośrednim rezultatem ich niewłaściwego przechowywania, uszkodzonego opakowania, niewłaściwej cyrkulacji powietrza lub niemożności utrzymania stabilnej temperatury przechowywania, jeśli nie jest ona skutkiem nagłej nieprzewidzianej szkody fizycznej w ubezpieczonym urządzeniu (maszynie) chłodniczym

- wszelkiego rodzaju straty pośrednie powstałe w rezultacie zaistnienia szkody np. wynikające z opóźnienia w sprzedaży lub dostawie

- szkody w środkach obrotowych z przekroczonym terminem przydatności do spożycia.

Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia : 200.000 zł

Wypłata odszkodowania : szkody likwidowane będą w oparciu o wartość mienia znajdującego się w urządzeniu chłodniczym bezpośrednio przed wydarzeniem się szkody obliczoną wg rachunków (faktur) zakupu, określoną na podstawie codziennych rejestrów zapasów lub na podstawie remanentu sporządzonego po szkodzie

1. **Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych –** Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową od ryzyka kradzieży urządzenia zewnętrzne należące do Ubezpieczającego, zainstalowane na budynkach lub budowlach stanowiących własność lub użytkowanych przez Ubezpieczającego. Urządzenia powinny być zainstalowane i zabezpieczone w taki sposób, aby ich wymontowanie nie było możliwe bez pozostawienia śladów użycia siły lub narzędzi. Limit odpowiedzialności 50.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia.

Franszyza redukcyjna 500,00 zł

1. **Klauzula Wandalizmu (Dewastacji)** - Na postawie niniejszej klauzuli ustala się, że zakład ubezpieczeń obejmuje ochroną szkody powstałe wskutek dewastacji/ wandalizmu w tym również wskutek pomalowania, za które uważa się rozmyślne zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia, spowodowane przez osoby trzecie. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy obiektów opuszczonych i niewykorzystywanych przez okres dłuższy niż 30 dni.

**Limit odpowiedzialności: 50 000 zł**, na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

**Limit 50 000 zł dla szkód powstałych wskutekpomalowania (graffiti).**

1. **Klauzula kosztu utraty wody** – Ochroną ubezpieczeniową zostają dodatkowo objęte koszty utraty wody w wyniku szkody objętej zakresem ubezpieczenia oraz z awarii sieci instalacji. Limit odpowiedzialności **5.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia**.
2. **Klauzula wód gruntowych** – Ubezpieczyciel rozszerza zakres ubezpieczenia mienia Ubezpieczającego / Ubezpieczonego o szkody powstałe w następstwie zalania w wyniku podniesienia poziomu wód gruntowych, jeśli przyczyną podniesienia się poziomu wód gruntowych był deszcz nawalny lub powódź występujące na terenach, gdzie znajduje się mienie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego (nawet jeśli mienie to nie zostało bezpośrednio dotknięte ryzykiem powodzi, deszczu nawalnego lub podtopienia)
3. **Klauzula poszukiwania miejsc wycieku** – Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że ochrona ubezpieczeniowa obejmuje pokrycie uzasadnionych i udokumentowanych kosztów poszukiwania miejsca wycieku i usunięcia skutków tych poszukiwań.

**Limit 20.000 złna jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia**

1. **Klauzula prac remontowo – budowlanych** –na postawie niniejszej klauzuli ustala się, że zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody powstałe w związku z prowadzeniem w miejscu ubezpieczenia:
	1. prac ziemnych;
	2. robót budowlanych, na które zgodnie z prawem budowlanym wymagane jest pozwolenie na budowę oraz z zastrzeżeniem, że ich realizacja nie wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej budynku/ budowli lub konstrukcji dachu;

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ryzyka wskazane w umowie ubezpieczenia i udzielana jest dla:

a. mienia będącego przedmiotem robót budowlanych do kwoty 100 000 zł na jedno

i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;

b. w pozostałym mieniu stanowiącym przedmiot ubezpieczenia do pełnej sumy

ubezpieczenia.

1. **Klauzula przerw w dostawie energii elektrycznej** na postawie niniejszej klauzuli ustala się, że ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody w mieniu znajdujące się w chłodniach, zbiornikach z cieczami i innych urządzeniach, powstałych w wyniku przerw w dostawie energii elektrycznej.

**Limit odpowiedzialności 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia**

5. Punktacja klauzul dodatkowych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa klauzuli | Liczba punktów przyznawanych za klauzulę |
| Klauzula odkupienia urządzeń | 15 |
| Klauzula szkód w towarach przechowywanych w urządzeniach chłodniczych | 20 |
| Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych | 5 |
| Klauzula Wandalizmu (Dewastacji)  | 20 |
| Klauzula kosztu utraty wody | 5 |
| Klauzula wód gruntowych | 10 |
| Klauzula poszukiwania miejsc wycieku | 5 |
| Klauzula prac remontowo – budowlanych | 10 |
| Klauzula przerw w dostawie energii elektrycznej | 10 |
| **Maksymalna liczba punktów** | **100** |

**Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku:**

Zakres ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunku obejmuje :

kradzież z włamaniem, rabunek, kradzież zwykłą, kradzież zuchwałą oraz koszty naprawy zabezpieczeń.

System ubezpieczenia : na pierwsze ryzyko

Rodzaj wartości : Odtworzeniowa (nowa)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kradzież z włamaniem i rabunek |
| Środki trwałe | 50 000 zł |
| Środki obrotowe |
| Pozostałe wyposażenie |
| Mienie, z którego Ubezpieczony korzysta na podstawie umowy najmu, leasingu, dzierżawy lub jakiejkolwiek innej umowy użytkowania |
| Wartości pieniężne, gotówka | 10 000 zł |

**Kradzież z włamaniem** – rozumiana jako dokonanie lub usiłowanie zaboru mienia z zamkniętego lokalu po usunięciu zabezpieczeń przy użyciu siły lub narzędzi, zabór mienia z lokalu, w którym sprawca ukrył się przed jego zamknięciem i pozostawił ślady mogące stanowić dowód jego ukrycia

**Rabunek** – dokonanie lub usiłowanie zaboru mienia z użyciem przemocy fizycznej lub groźby jej użycia lub doprowadzenie do stanu bezbronności, zmuszenie do oddania kluczy lub do otwarcia lokalu, albo po otwarciu lokalu kluczami zrabowanymi

**Kradzież zwykła** – rozumiana jest jako nie pozostawiający widocznych śladów włamania zabór mienia w celu jego przywłaszczenia. Kradzież zwykła dotyczy każdego mienia należącego do Ubezpieczającego lub mienia mu powierzonego. W przypadku szkody, na Ubezpieczającym ciąży obowiązek niezwłocznego powiadomienia Policji o zaistniałym zdarzeniu oraz dostarczenia Ubezpieczycielowi pisemnego poświadczenia Policji o fakcie zgłoszonego zdarzenia

**Kradzież zuchwała** – rozumiana jako zabór mienia przez sprawcę, który swoim jawnym zachowaniem – kradzież, na oczach pokrzywdzonego” – wykazuje postawę lekceważącą lub wyzywającą, obliczoną na zaskoczenie lub zastraszenie, stosując przemoc bez znamion gwałtu na osobie

Koszty naprawy zabezpieczeń - **Limit 5 000 zł**

Franszyza redukcyjna, franszyza integralna, udział własny : **BRAK**

**Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczeń:**

Zakres ubezpieczenia szyb i przedmiotów szklanych obejmuje:

Wszelkie szkody powstałe w wyniku stłuczenia szyb i przedmiotów szklanych takich jak :

Szyby okienne i drzwiowe w tym szyby specjalne, oszklenie ścienne i dachowe, płyty szklane stanowiące składowe części mebli, gablot, kontuarów, stołów i lad, szkło i lustra stanowiące osprzęt urządzeń technicznych i instalacji, przegrody ścienne oraz osłony kantorów, boksów i kabin, lustra wiszące, stojące i wmontowane w ścianach i stanowiące części składowe mebli, szyldy, tablice, gabloty, w tym tablice i gabloty świetlne i elektroniczne, transparenty, witraże, rurki neonowe, szklane, ceramiczne i kamienne wykładziny ścian, słupów i filarów.

System ubezpieczenia : na pierwsze ryzyko

**Suma ubezpieczenia : 10 000 zł**

Rodzaj wartości : Odtworzeniowa (nowa)

Franszyza redukcyjna, franszyza integralna, udział własny : **BRAK**

**Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:**

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wszelkie szkody materialne (fizyczne) polegające na utracie przedmiotu ubezpieczenia, jego uszkodzeniu lub zniszczeniu wskutek nieprzewidzianej i niezależnej od ubezpieczającego przyczyny

Z zakresu **nie mogą** być wyłączone następujące zdarzenia:

Działanie człowieka, tj. niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność, zaniedbanie, błędną obsługę, świadome i celowe zniszczenie przez osoby trzecie, kradzież z włamaniem i rabunek, wandalizm, działanie ognia ( w tym również dymu i sadzy) oraz polegające na osmaleniu, przypaleniu, a także w wyniku wszelkiego rodzaju eksplozji, implozji, bezpośredniego uderzenia pioruna, upadku statku powietrznego oraz w czasie akcji ratunkowej, działanie wody m.in. zalania wodą z urządzeń wodno-kanalizacyjnych, burzy, powodzi, wylewu wód podziemnych, deszczu nawalnego, wilgoci, pary wodnej i cieczy w innej postaci oraz mrozu, gradu, śniegu, działanie wiatru, osunięcie się ziemi, wady produkcyjne, błędy konstrukcyjne, wady materiałowe, które ujawniły się dopiero po okresie gwarancji, przepięcia, zbyt niskie/wysokie napięcia w sieci instalacji elektrycznej, pośrednie działanie wyładowań atmosferycznych.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Suma Ubezpieczenia |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny | 1 097 549,44 zł |
| Sprzęt elektroniczny przenośny | 26 635,11 zł |

**Wykaz sprzętu elektronicznego zawiera Załącznik nr 2a do SIWZ.**

Zakresem objęta jest również:

 kradzież zwykła **z limitem 10.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia**

 koszty dodatkowe (koszty odtworzenia danych, nośniki danych) **z limitem 100 000,00 zł**

 Rodzaj wartości : Księgowa brutto

Klauzule obligatoryjne wymagane przez Zamawiającego (nie punktowane):

1. **Klauzula Reprezentantów** –Zakład Ubezpieczeń jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa reprezentantów ubezpieczającego. Dla celów niniejszej umowy za reprezentantów ubezpieczającego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (zarząd), które zgodnie z obowiązującymi przepisami, statutem lub na mocy prawa własności uprawnione są do zarządzania ubezpieczonym podmiotem gospodarczym, z włączeniem prokurentów, ustanowionych przez ten podmiot.
2. **Klauzula warunków i taryf** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że w przypadku doubezpieczenia, podwyższenia lub uzupełniania sumy ubezpieczenia w okresie ubezpieczenia określonym w bieżącej umowie ubezpieczenia, będą mieć zastosowanie warunki umowy oraz stawki ubezpieczeniowe obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia. Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadku uregulowanego w art. 816 kodeksu cywilnego
3. **Klauzula wypłaty zaliczki** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że w przypadku potwierdzenia swojej odpowiedzialności za powstałą szkodę Ubezpieczyciel wypłaca w formie zaliczki 50% bezspornej szacunkowej wysokości należnego odszkodowania w terminie 14 dni od dnia otrzymania od Ubezpieczającego stosownego wniosku w tym przedmiocie wraz z kosztorysem.
4. **Klauzula stempla bankowego -** Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę złożenia dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna), o ile w terminie jej realizacji na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych
5. **Klauzula ochrony -** okres ochrony jest tożsamy z okresem ubezpieczenia mimo opłacenia składki lub jej raty w terminie późniejszym, z zastrzeżeniem postanowień klauzuli prolongacyjnej
6. **Klauzula wypłaty odszkodowania z podatkiem VAT –** Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że wypłata odszkodowania nastąpi wg wartości uwzględniającej podatek VAT, pod warunkiem, iż suma ubezpieczenia będzie również zawierała ww. podatek, a Ubezpieczający nie ma możliwości odliczenia tego podatku

**Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii:**

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje następujące szkody powstałe w maszynach :

błędy projektowe, konstrukcyjne lub wadliwe wykonanie maszyny przez producenta, wadliwy materiał, z którego wykonana jest maszyna, błędy montażowe popełnione w czasie montażu maszyny na stanowisku pracy, błędy w obsłudze maszyn spowodowane brakiem wprawy i doświadczenia osób obsługujących maszyny, celowe zniszczenie przez osoby trzecie, działanie sił odśrodkowych, niedobór wody w kotłach, nadmierne ciśnienie lub temperaturę wewnątrz maszyny, implozję, dostanie się ciała obcego, niezadziałanie lub wadliwe zadziałanie urządzeń zabezpieczających, sygnalizacyjnych lub kontrolno-pomiarowych, zwarcie, spięcie, przepięcie, uszkodzenie izolacji, wzrost albo spadek napięcia bądź natężenia prądu, zanik jednej lub kilku faz. szkody powstałe z przyczyn eksploatacyjnych związane z działaniem człowieka

Przedmiot ubezpieczenia :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr inwentarzowy | Nr w ramach ks. inw. | Nazwa | Ilość sztuk | Wartość brutto |
| 6/610/51 | 6/61/610/48 | OT/269/14 AGREGAT PRĄDOTWÓRCZY 400/230V-3F | 1 | 119 524,26 zł |

Rodzaj wartości : **Księgowa brutto**

Klauzule obligatoryjne wymagane przez Zamawiającego (nie punktowane):

1. **Klauzula Reprezentantów** –Zakład Ubezpieczeń jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa reprezentantów ubezpieczającego. Dla celów niniejszej umowy za reprezentantów ubezpieczającego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (zarząd), które zgodnie z obowiązującymi przepisami, statutem lub na mocy prawa własności uprawnione są do zarządzania ubezpieczonym podmiotem gospodarczym, z włączeniem prokurentów, ustanowionych przez ten podmiot.
2. **Klauzula warunków i taryf** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że w przypadku doubezpieczenia, podwyższenia lub uzupełniania sumy ubezpieczenia w okresie ubezpieczenia określonym w bieżącej umowie ubezpieczenia, będą mieć zastosowanie warunki umowy oraz stawki ubezpieczeniowe obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia. Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadku uregulowanego w art. 816 kodeksu cywilnego
3. **Klauzula wypłaty zaliczki** - Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że w przypadku potwierdzenia swojej odpowiedzialności za powstałą szkodę Ubezpieczyciel wypłaca w formie zaliczki 50% bezspornej szacunkowej wysokości należnego odszkodowania w terminie 14 dni od dnia otrzymania od Ubezpieczającego stosownego wniosku w tym przedmiocie wraz z kosztorysem.
4. **Klauzula stempla bankowego -** Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę złożenia dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna), o ile w terminie jej realizacji na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych
5. **Klauzula ochrony -** okres ochrony jest tożsamy z okresem ubezpieczenia mimo opłacenia składki lub jej raty w terminie późniejszym, z zastrzeżeniem postanowień klauzuli prolongacyjnej
6. **Klauzula wypłaty odszkodowania z podatkiem VAT –** Na podstawie niniejszej klauzuli, ustala się, że wypłata odszkodowania nastąpi wg wartości uwzględniającej podatek VAT, pod warunkiem, iż suma ubezpieczenia będzie również zawierała ww. podatek, a Ubezpieczający nie ma możliwości odliczenia tego podatku.

***Załącznik 3 do SIWZ***

***ZP/PN/52/2016***

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

 pieczęć wykonawcy lub wykonawców

 ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 ZAWIERCIE**

**woj. śląskie**

**FORMULARZ OFERTY**

**NA USŁUGĘ KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA**

**SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU**

objętego Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia

ZP/PN/52/2016

Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**Tel.** ………………………………………………

**Adres e-mail:**.................................

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem**:

**1.1.** W zakresie „**Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą” objętego częścią I zamówienia**\*za cenę ...................……………… złotychsłownie złotych: ............................................................................. wynikającą z następującej specyfikacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj ryzyka | Suma gwarancyjna | Wysokość składki za okres 12 m-cy |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą |  |  |
| 2 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej za szkody na osobie będące następstwem udzielania albo zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych |  |  |
| 3 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadania i użytkowania mienia |  |  |
| Suma |  |

**KLAUZULE DODATKOWE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHORNY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa klauzuli | PrzyjętaTAK/NIE | Punktacja klauzuli |
| 1 | Prolongaty zapłaty składki |  | 15 |
| 2 | Stempla bankowego |  | 5 |
| razem | - |  |

**1.2.** W zakresie**„Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk”objętego częścią II zamówienia**\*za cenę ...................……………… złotych

słownie złotych: ............................................................................. wynikającą z następującej

specyfikacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj ryzyka | Suma gwarancyjna | Wysokość składki za okres 12 m-cy |
| 1 | ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych |  |  |
| 2 | ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji |  |  |
| 3 | ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia |  |  |
| 4 | ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii |  |  |
| 5 | klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej |  |  |
| Razem |  |

**KLAUZULE DODATKOWE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHORNY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa klauzuli | PrzyjętaTAK/NIE | Punktacja klauzuli |
| 1 | Klauzula odkupienia urządzeń |  | 15 |
| 2 | Klauzula szkód w towarach przechowywanych w urządzeniach chłodniczych |  | 20 |
| 3 | Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych |  | 5 |
| 4 | Klauzula Wandalizmu (Dewastacji)  |  | 20 |
| 5 | Klauzula kosztu utraty wody |  | 5 |
| 6 | Klauzula wód gruntowych |  | 10 |
| 7 | Klauzula poszukiwania miejsc wycieku |  | 5 |
| 8 | Klauzula prac remontowo – budowlanych |  | 10 |
| 9 | Klauzula przerw w dostawie energii elektrycznej |  | 10 |
| razem | - |  |

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny oferty zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, jakie ponosi Zamawiającyw przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam/y, że płatność składek za ubezpieczenie zostanie rozłożona na ….. rat. Oświadczam/y, że wykonawca zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj**. 30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy (-y), że

**Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części zamówienia podwykonawcom\*.

**Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\*:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

1. Ofertę składam (-y) na ……. kolejno ponumerowanych stronach.

…............................. , dnia …............................….............................

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy

lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

***Załącznik (a)***

***do Formularza oferty***

***ZP/PN/52/2016***

**Zamawiający:**

**Szpital Powiatowy
w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 ZAWIERCIE**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ***Kompleksowe ubezpieczenie Szpitala Powiatowego w Zawierciu***prowadzonego przez **Szpital Powiatowy w Zawierciu** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik (b)***

***do Formularza oferty***

***ZP/PN/52/2016***

**Zamawiający:**

**Szpital Powiatowy
w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 ZAWIERCIE**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ***Kompleksowe ubezpieczenie Szpitala Powiatowego w Zawierciu***prowadzonego przez **Szpital Powiatowy w Zawierciu** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związkuz ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..…………………...........……………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik (c)***

***do Formularza oferty***

***ZP/PN/52/2016***

|  |
| --- |
|  |
| (nazwa Wykonawcy) | **INFORMACJA WYKONAWCY DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na: **„*Kompleksowe ubezpieczenie Szpitala Powiatowego w Zawierciu*”,** działając w imieniu: ……………………………………………………………………………………………………………….

ja:

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

*(wpisać czytelnie imię i nazwisko)*

będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, na podstawie art. 26 ust. 2 pkt. d ustawy Prawo zamówień publicznych informuję, że:

**Wykonawca należy/nie należy\* do grupy kapitałowej**.

\* niewłaściwe skreślić

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1pkt 23ustawy Prawo zamówień publicznych zamieszczam poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (Wykonawca nie należący do grupy kapitałowej przekreśla poniższe rubryki).

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

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

Miejscowość i data ........................................

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

 *(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik 4 do SIWZ***

***ZP/PN/52/2016***

INFORMACJE POTRZEBNE DO OCENY RYZYKA

Ubezpieczający/ubezpieczony

Nazwa: Szpital Powiatowy w Zawierciu

Adres siedziby: 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14

|  |
| --- |
| BUDYNKI I BUDOWLE |
| * Budynki stoją na posesji ogrodzonej i oświetlonej, w zabudowie zwartej, minimalna odległość między budynkami wynosi 100 m.
 |
| * Budynek Główny, Zakaźny, Gospodarczy ( warsztaty), Patologii są wielokondygnacyjne (5) Rok budowy 1960
* Budynki Kotłowni parowo-wodnej, gazowo-olejowej ( kondygnacji 1) Rok Budowy 2003
 |
| * Konstrukcja obiektów: mieszana, częściowo ryglowa z wypełnieniem z cegły pełnej na zaprawie cementowo – wapniowej, częściowo murowana.
* Ściany zewnętrzne parteru i piętra wykonane są z cegły pełnej o grubości 55 c. Całość obustronnie otynkowana.
* Pokrycie dachu: budynek Główny i Zakaźny- papa termozgrzewalna, budynek Gospodarczy i Patologii – papa na lepiku. Brak elementów drewnianych w konstrukcji dachu, stropów i pokrycia dachu.
* Wszystkie instalacje elektryczne zostały wymienione i prowadzone w niepalnych osłonach.
* Stan techniczny obiektu jest zgodny z wymogami prawa
 |
| * Ściany działowe są wykonane z materiałów niepalnych.
 |
| * Wszystkie obiekty posiadają wymagana i sprawną instalację odgromową.
 |
| * Na dachu budynku zamontowano kolektory słoneczne ( od 2014 do 2015 roku przeprowadzono pełną termomodernizację budynków)
 |
| * Najważniejsze remonty:

- 2006 r. – remont dachu w budynku Zakaźnym.- 2007 r. – remont laboratorium analitycznego, oddziału neurologii, holu głównego, Bloku Operacyjnego ( wymiana stolarki okiennej, instalacji elektrycznej, wod-kan, gazów medycznych, CO, instalacji klimatyzacji i wentylacji mechanicznej).- 2010 r. – remont dachu w budynku Głównym.- 2012 – 2014 r. – remont Oddziału Opieki Paliatywnej.- 2013 – 2014 r. – remont Oddziału Dziecięcego i Położniczo – Ginekologicznego, remont gabinetów lekarskich i poradni szpitalnych.- 2014 r. – remont stołówki szpitala, zakładu rehabilitacji, utworzenie Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej i Centralnej Rejestracji. |

|  |
| --- |
| OCENA RYZYKA POŻARU I ZABEZ[IECZENIA PRZECIWPOŻAROWE |
| * Na terenie Szpitala znajdują się dwa zbiorniki z wodą zlokalizowane przy bramie głównej szpitala
* Lokalizacja: pomiędzy Izbą Przyjęć a kotłownią ( DN 80 nadziemny)
* Kolejny obok Tlenowni: DN 80 podziemny.
* W pobliżu budynku SOR : DN 80 nadziemny.
* Naprzeciwko Hydroforni : DN 80 nadziemny.
* Na terenie lądowiska dla helikopterów: DN 80 Nadziemny
* W budynkach Szpitala zabudowano na wewnętrznej sieci hydrantowej przeciwpożarowej hydranty wewnętrzne DN 25 z wężem półsztywnym i DN 52 z wężem płasko składanym
* Łącznie w budynku znajduje się 31 hydrantów wyposażonych w węże o długości 20 m i 30 m oraz prądnice wodne. Skrzynki hydrantowe umiejscowione zostały na głównych ciągach komunikacyjnych. Spust hydrantowy do ochładzania zbiornika z olejem zainstalowano w kotłowni.
 |
| * Odległość od najbliższej jednostki Straży Pożarnej wynosi do 2 km
 |
| * Czas dojazdu Straży Pożarnej wynosi do 5 min
 |
| * Drogi pożarowe, wyjścia ewakuacyjne i lokalizacja sprzętu ppoż są oznakowane
 |
| * Budynki są wyposażone w sprzęt ratowniczo – gaśniczy zgodnie z wymaganiami i przepisami prawa
 |
| * Istnieje regulamin ppoż, zatrudniony jest również specjalista zakresu ppoż
 |
| * Straż Pożarna przeprowadza regularne kontrole sprzętu ratowniczo – gaśniczego
 |
| * Pracownicy przechodzą rutynowe szkolenia na wypadek pożaru i akcji ratowniczej
 |
| * Istnieje regulamin ppoż
 |
| * brak urządzeń sygnalizujących powstanie pożaru (czujki) – zaplanowano ich montaż , na każdym piętrze szpitala znajdują się gaśnice ppoż
 |
| * Stały dozór na zewnątrz i wewnątrz budynku ( portiernia)
 |

INFORMACJE DODATKOWE

Lokalizacje wskazane w SIWZ nie znajdują się na terenie zalewowym a od 1990 roku nie wystąpiła powódź. Jedynym użytkownikiem budynku jest ubezpieczający i ubezpieczony. Wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosowne do aktualnego przeznaczenia. Do ubezpieczenia nie zgłoszono pustostanów ani nie planuje się w okresie ubezpieczenia wyłączyć którykolwiek z budynków. Wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia oraz instalacje poddawane są regularnym przeglądom w szczególności elektryczna, odgromowa, gazowa, przewody kominowe w tym dymowe, spalinowe, wentylacyjne, instalacje gazów medycznych, wodociągowa, przeciwpożarowa, ciśnieniowa, urządzenia dźwigowe poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa co potwierdzone jest każdorazowo pisemnym protokołem.

Budynki spełniają następujące akty prawne:

* Ustawa w sprawie warunków technicznych ( Dz.U z 2002 r. nr 75 poz. 690 z późn. zmianami)
* Ustawa o Ochronie Przeciwpożarowej ( Dz. U z 2009 r. nr 178 poz. 1380 z późn. zmianami)
* Rozporządzenie w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów ( Dz. U z 2010 r. nr 109 poz. 719 z późn. zmianami)

Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe – zgodnie z wymogami, otwory wejściowe i okienne są należycie zabezpieczone i w dobrym stanie technicznym.

Wartości pieniężne przechowywane są w kasie pancernej nie przytwierdzonej do podłoża.

***Załącznik 7do SIWZ***

***ZP/PN/52/2016***

Projekt umowy

**(projekt)**

**UMOWA**

**Nr ………….. / 2016**

zawarta w dniu 2016r.

pomiędzy:

**Szpitalem Powiatowym w Zawierciu,**

**42-400 Zawiercie,**

**ul. Miodowa 14,**

**wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000126179,**

**NIP 6491918293, REGON 276271110**

**reprezentowanym przez :**

**Dyrektora** - **Annę Pilarczyk-Sprycha**

zwanym w dalszej części umowy **„ZAMAWIAJĄCYM”**

a

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………

zwane w dalszej części umowy **„WYKONAWCĄ”**

**przy udziale SODO BROKERS Sp. z o.o.**

**§ 1**

1. W wyniku przetargu nieograniczonego przeprowadzonego w ramach postępowania
w sprawie udzielenia zamówienia publicznego (znak ZP/PN/52/2016) Szpitala Powiatowego w Zawierciu, realizowanego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwanej w dalszej części *upzp*, Wykonawca potwierdza zawarcie ubezpieczenia w zakresie:
2. Części I „Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej” – zgodnie z treścią Załącznika 1 do SIWZ,
3. Części II „Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk” – zgodnie z treścią Załącznika 2 do SIWZ.

2. Szczegółowe warunki umowy zawiera SIWZ i złożona przez Wykonawcę oferta z dnia …………………

3. Zawarcie umów ubezpieczenia zostanie potwierdzone polisami. Dokumenty ubezpieczenia (polisy) będą wystawiane na roczne okresy ubezpieczenia (podane w polisach sumy gwarancyjne i limity odnoszą się do rocznego okresu ubezpieczenia).

**§ 2**

Okres ubezpieczenia wymienionego w §1 zakresie ubezpieczenia wynosi odpowiednio 12 miesięcy w okresie 01.10.2016r. do 30.09.2017r.

**§3**

1. Łączna składka wynikająca z niniejszej umowy ubezpieczenia wynosi odpowiednio:

1) dla zakresu wymienionego w § 1 ust. 1 pkt 1 ……………. zł brutto (słownie: …………………………………………………………………….);

2) dla zakresu wymienionego w § 1 ust. 1 pkt 2 ……………. zł brutto (słownie: …………………………………………………………………….).

2. Składki będą płatne ratalnie na konto ................: nr …………………., wg następującego harmonogramu:

*1) składka wymieniona w pkt 1:*

- pierwsza rata do dnia : 21.10.2016

- druga rata do dnia : 21.12.2016

- trzecia rata do dnia: 21.02.2017

- czwarta rata do dnia: 21.04.2017

- piąta rata do dnia: 21.06.2017

- szósta rata do dnia: 21.08.2017

*2) składka wymieniona w pkt 2:*

- pierwsza rata do dnia : 21.10.2016

- druga rata do dnia : 21.12.2016

- trzecia rata do dnia: 21.02.2017

- czwarta rata do dnia: 21.04.2017

- piąta rata do dnia: 21.06.2017

- szósta rata do dnia: 21.08.2017

3. Za datę opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej raty uznaje się datę stempla bankowego lub pocztowego uwidocznioną w przelewie bankowym lub pocztowym dokonanej zapłaty
o ile stan środków na rachunku bankowym ubezpieczającego pozwalał na zrealizowanie płatności a w przypadku przelewu elektronicznego datę złożenia polecenia przelewu.

4. Brak wpłaty składki, bądź którejkolwiek raty w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje wygaśnięcia (rozwiązania) umowy ubezpieczenia ani ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej.

**§ 4**

1. Do ubezpieczeń zawartych w ramach niniejszej umowy zastosowanie mają odpowiednio:

a) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy: ZN/PN/52/2016),

b) oferta Wykonawcy ............................. wyłonionej w ramach procedury zamówienia publicznego,

c) art. 25 ust. 1ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 zpóźn. zm.), (zakres ubezpieczenia i sumy gwarancyjne określone
w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r.(Dz. U. z 2011r. Nr 293, poz.1729),

d) ustawa z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003r. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.),

e) ogólne warunki ubezpieczenia dla Części I

f) ogólne warunki ubezpieczenia dla Części II

2. Postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, oferty Wykonawcy z dnia …………………………, niniejszej umowy i klauzul dodatkowych mają pierwszeństwo przed ogólnymi warunkami ubezpieczenia (OWU), które Wykonawca przekazuje Zamawiającemu
w ramach niniejszej umowy chyba, że ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące danego rodzaju ubezpieczeń zawierają postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego niż określone w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wówczas stosowane będą postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego.

3. Zamawiający oświadcza, iż otrzymał ogólne warunki ubezpieczenia (OWU), na podstawie których zawarto umowę ubezpieczenia, odnoszące się do poszczególnych zakresów odpowiedzialności.

**§ 5**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem bezskuteczności:
3. jakiekolwiek prawa Zamawiającego związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Zamawiającego z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
4. nie dokona jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;
5. nie zawrze umów przelewu, poręczenia. zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
6. celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną. jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania
w rozumieniu m.in. przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.
7. Wykonawca zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:
8. zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy lub też gotówką bezpośrednio do Wykonawcy;
9. umorzenie długu Zamawiającego do wykonawcy poprzez uregulowanie
w jakiejkolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.

4. Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązują się przede wszystkim załatwić w drodze ugody, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez właściwe miejscowo i rzeczowo dla siedziby Zamawiającego sądy powszechne.

5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. oraz Kodeksu cywilnego.

**§ 6**

Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy za zgodą obu stron w zakresie:

a) konieczności dostosowania obowiązującego zakresu ubezpieczenia do wymogów prawa,
w przypadku zmiany przepisów prawnych,

b) w każdej sytuacji, gdy taka zmiana będzie dla Zamawiającego korzystna,

c)zmian nr rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych,

d) zmniejszenia wartości majątku skutkującej zmniejszeniem składki ubezpieczenia,

e) sumy ubezpieczenia oraz składki ubezpieczenia w okresie obowiązywania umowy
w sytuacji zmiany wartości lub ilości przedmiotów objętych ochroną ubezpieczeniową

**§ 7**

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy ubezpieczenia wprowadzane będą pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

**§ 8**

Umowę niniejszą sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i brokera SODO BROKERS Sp. z o.o., dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**BROKER**