



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 15/PN/2017**

**na**

### **„Usługi ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.”**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych

Załączniki do SIWZ:

- Załącznik nr 1 - Informacje o Zamawiającym
- Załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 3 - Formularz ofertowy – Część I zadania
- Załącznik nr 4 - Formularz ofertowy – Część II zadania
- Załącznik nr 5 - Formularz ofertowy – Część III zadania
- Załącznik nr 6 - Formularz ofertowy – Część IV zadania
- Załącznik nr 7 - Formularz ofertowy – Część V zadania
- Załącznik nr 8 - Formularz ofertowy – Część VI zadania
- Załącznik nr 9 - Formularz ofertowy – Część VII zadania
- Załącznik nr 10 - Oświadczenie Wykonawcy/ów dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 11 - Oświadczenie Wykonawcy/ów dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
- Załącznik nr 12 - Wzór umowy
- Załącznik nr 13 - Szczegółowy wykaz umów z podwykonawcami
- Załącznik nr 14 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

### **POSTANOWIENIA WSTĘPNE**

1. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia (w skrócie SIWZ) określa warunki wymagane od wykonawców ubiegających się o zamówienie, wymagania merytoryczne i formalne, jakim muszą odpowiadać składane oferty, a także zasady prowadzenia postępowania i wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Ilekroć w specyfikacji jest mowa o ustawie bez bliższego jej określenia, należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
3. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy obowiązani są składać prawdziwe oświadczenia i dokumenty. Umysłne przedłożenie dokumentu sfałszowanego lub stwierdzającego nieprawdę albo złożenie nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest odpowiedzialnością karną przewidzianą w art. 297 Kodeksu Karnego.

### **I. Nazwa (firma ) oraz adres Zamawiającego**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.  
41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4  
REGON: 24127857  
NIP: 6482700583  
PKD: 8610Z /Działalność szpitali/  
KRS: 000328484  
Strona internetowa: <http://www.bip.szpitalzabrze.pl>  
Telefon: 32/ 277-61-02  
Faks: 32/ 277-73-11

### **II. Tryb udzielenia zamówienia**

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w podstawowym trybie udzielania zamówień publicznych przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisem art. 10 ust. 1.
2. Wartość zamówienia jest niższa od kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy w odniesieniu do usług.
3. Postępowanie prowadzone jest przez komisję przetargową powołaną decyzją Prezesa Zarządu Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. - kodeks cywilny (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 380 z późn. zm. ).
5. Zamawiający informuje, iż zgodnie z przepisem art. 96 ust. 3 ustawy oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.
6. Niniejsze postępowanie zgodnie z art. 9 ust. 2 ustawy prowadzone jest w języku polskim.
7. Zgodnie z art. 42 ustawy specyfikację istotnych warunków zamówienia można pobrać ze strony internetowej <http://www.bip.szpitalzabrze.pl/>

### **III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. o wspólnym Słowniku Zamówienia (CPV): 66510000-8 /Usługi ubezpieczeniowe/ w zakresie:

#### **Część I: CPV: 66516400-4**

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

#### **Część II: CPV: 66516400-4**

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności leczniczej.

#### **Część III : CPV: 66516000-4**

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.



#### **Cześć IV : CPV: 66516000-0**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz spółek kapitałowych.

#### **Cześć V: CPV: 66515400-7, 66513200-1, 66515000-3**

Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,  
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,  
Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku.

#### **Część VI: CPV: 66516100-1, 66512100-3, 66514110-0**

Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,  
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów,  
Ubezpieczenie auto-casco.  
Ubezpieczenie Assistance

#### **Część VII: CPV: 66516000-4**

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z działalnością podmiotu jako ośrodka badawczego w procesie badania klinicznego.

2. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale, i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego i reasekuracyjnego FINCON Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach, ul. Barona 30.

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

4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, osobno dla każdej części zamówienia, tzn. że Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej lub więcej części zamówienia. Podział zamówienia na części ma ten skutek, że każdą część zamówienia należy traktować tak jakby była samodzielnym przedmiotem postępowania. Przez wymóg złożenia tylko jednej oferty należy rozumieć złożenie przez Wykonawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia tylko jednej oferty na poszczególną część zamówienia. Oznacza to, że Wykonawca nie może złożyć dwóch ofert na poszczególną część zamówienia. Za naruszenie tego wymogu uznaje się także złożenie oferty na daną część zamówienia przez Wykonawcę działającego wspólnie z innymi Wykonawcami w dwóch lub więcej konsorcjach składających ofertę na tę samą część zamówienia.

5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

6. Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem ich firm.

7. Zamawiający nie wymaga aby Wykonawca lub podwykonawca zatrudniał osoby na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2014r., poz. 1502 z późn. zm.). Zamawiający wymaga natomiast, aby do wykonania przedmiotu umowy był kierowany personel, którego wynagrodzenie za pracę jest równe lub przekracza równowartość minimalnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w ustawie z dnia 10.10.2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2002r. nr 20, poz. 1679 z późn. zm.).

8. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez Zamawiającego (art. 30 ust. 5 ustawy PZP).

#### **IV. Termin wykonania zamówienia**

Wymagany termin realizacji zamówienia obejmuje 12-miesięczny okres ubezpieczenia:

- Część I, Część II, Część III, Część V, Część VII:  
od dnia 01.08.2017r. do dnia 31.07.2018r.

- Część VI:

zgodnie z okresem expiracji polisy tj; od dnia 01.01.2018r. do 31.12.2018r. i od 30.06.2018r do 29.06.2019r

- Część IV:



od dnia 29.10.2017r. do dnia 28.10.2018r.

## **V. Warunki udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt. 12) – 23) ustawy oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- c. zdolności technicznej lub zawodowej

2. Określenie warunków udziału w postępowaniu.

W zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Wykonawca musi wykazać, że:

a. posiada wymagane zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej wydane przez organ nadzoru zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm.) w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie ww. warunek muszą spełniać wszyscy Wykonawcy składający ofertę wspólną, którzy w ramach realizacji zamówienia będą wykonywać działalność ubezpieczeniową w rozumieniu ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

b. W zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający nie postawił warunku w tym zakresie.

c. W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający nie postawił warunku w tym zakresie.

d. Zamawiający oceni spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu stwierdzeniem: „spełnia” lub „nie spełnia”, w oparciu o wymagane dokumenty i oświadczenia oraz zawarte w nich informacje.

3. Przesłanki wykluczenia wykonawcy.

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy.

## **VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załącznikach nr 10 i nr 11 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenia o których mowa w punkcie VI podpunkt 1 niniejszego SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw do wykluczenia.

3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie VI podpunkt 1 niniejszego SIWZ.

4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie VI podpunkt 1 niniejszego SIWZ.

5. Zamawiający informuje, że zamierza skorzystać z możliwości przeprowadzenia tzw. „procedury odwróconej”, o której mowa w art. 24 aa ustawy PZP.



Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

a) zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11.09.2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, co najmniej w zakresie ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

6. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Pełnomocnikowi Zamawiającego oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 14 do SIWZ), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia. Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

7. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Pełnomocnik Zamawiającego od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

8. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia z postępowania, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 z późn. zm.).

9. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w formularzu ofertowym części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

10. Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

11. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126) dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.

12. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu o którym mowa powyżej, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 11, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

13. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

14. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.

15. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

16. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

17. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń, których mowa w art. 25a ustawy, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że

mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

18. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

19. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy.

20. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

## **VII. Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **VIII. Termin związania ofertą**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy niż 60 dni.

2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **IX. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

1. Składanie oferty odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem posłańca.

2. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

4. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:

a. Barbara Goncerz – numer faks 32-277-61-00\*458 Adres e-mail: [bgoncerz@szpitalzabrze.pl](mailto:bgoncerz@szpitalzabrze.pl)

b. Maciej Roch - numer faks 32 / 788 17 01. Adres e-mail: [m.roch@fincon.pl](mailto:m.roch@fincon.pl)

c. Andrzej Grummich – numer faks 32 / 788 17 01. Adres e-mail: [a.grummich@fincon.pl](mailto:a.grummich@fincon.pl)

## **X. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

a. wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzorów stanowiących załączniki od nr 3 do nr 9 do SIWZ;

b. oświadczenia wymienione w rozdziale VI pkt 1 niniejszej SIWZ (załącznik nr 10 i 11 do SIWZ);



c. pełnomocnictwo lub umowa podmiotów występujących wspólnie wskazujące, że osoba występująca w imieniu wykonawcy jest do tego upoważniona.

2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4. Oferta musi być złożona w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

5. Oferta musi być złożona w języku polskim.

6. Cena oferty musi być podana w PLN cyframi i słownie.

7. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

8. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, tj:

a. osoby uprawnione zgodnie z aktualnym odpisem z właściwego rejestru lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, lub

b. osoby posiadające ważne pełnomocnictwo, którego oryginał, lub kopię poświadczoną notarialnie za zgodność z oryginałem, lub odpis albo wyciąg z dokumentu sporządzony przez notariusza - należy załączyć w ofercie.

9. Oferta musi być złożona w zamkniętym, nieprzejrzystym opakowaniu, na którym należy napisać:

- nazwę i adres :

**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.**  
**ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze**

- nazwę zamówienia,

- nazwę i dokładny adres Wykonawcy / wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,

- „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert”

10. Jeżeli zaistnieją przesłanki z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, informacje składane przez Wykonawcę objęte są tajemnicą przedsiębiorstwa, Wykonawca zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu na piśmie, niezależnie od oferty w odrębnym, nieprzejrzystym opakowaniu, na którym należy napisać:

- nazwę i adres :

**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.**  
**ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze**

- nazwę zamówienia,

- nazwę i dokładny adres Wykonawcy / wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia ,

- „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert”

- „Tajemnica przedsiębiorstwa”

dotatkowe oświadczenie o zastrzeżeniu tajemnicy przedsiębiorstwa wraz z dokumentami, co do których Wykonawca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

Tajemnica przedsiębiorstwa może mieć charakter techniczny, technologiczny, handlowy lub organizacyjny. Tajemnicą jest informacja, która nie została ujawniona do wiadomości publicznej, w stosunku do tej informacji podjęto niezbędne działania mające na celu zachowanie poufności (zgodnie z wyrokiem SN z dnia 03.10.2000 r. CKN 304/00).

Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 P.z.p. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

11. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA”. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian należy złożyć w Dziale Administracji, Zamówień i Logistyki Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., pok. nr 1.04. Oświadczenie musi zawierać dokładną nazwę i adres Wykonawcy, nazwę zamówienia oraz musi być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Do oświadczenia należy dołączyć oryginał lub kserokopię dokumentu, poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem”, potwierdzającego uprawnienia osoby podpisującej „ZMIANĘ” do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.

12. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę. O wycofaniu powinien powiadomić Zamawiającego na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wycofaniu oferty winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „WYCOFANIE”. Oświadczenie musi zawierać dokładną nazwę i adres Wykonawcy, nazwę zamówienia oraz musi być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Do oświadczenia należy dołączyć oryginał lub kopię dokumentu, poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem”, potwierdzającego uprawnienia osoby podpisującej „WYCOFANIE” do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.

13. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## **XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

1. Oferta musi być złożona w:

**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.**  
**ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze**  
**Budynek Dyrekcji pok. 1.04 (parter)**  
**najpóźniej do dnia 17 lipca 2017r. do godz. 10.00**

2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

### **3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17 lipca 2017r. w o godz. 10:15.**

Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.

4. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym, że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.

5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.



6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## **XII. Opis sposobu obliczenia ceny.**

Cena – należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług.

Cenę oferty stanowi suma wartości wszystkich jej elementów, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę są obowiązujące w okresie ważności umowy i nie ulegną zmianie.

## **XIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1. Oceny ofert będzie dokonywał Zamawiający.
2. Oferta będzie oceniana pod względem:
  - a) formalnym, tj. spełnienie warunków podanych w SIWZ (wymagane dokumenty i oświadczenia);
  - b) merytorycznym, tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z podanym kryterium.
3. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki Pełnomocnik Zamawiającego dokona oceny ofert na podstawie następującego kryterium:

**Dla części I przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:**

- 1) łączna cena za realizację zamówienia (składka ubezpieczeniowa) – 100%

Oferty będą oceniane na podstawie ceny podanej w formularzu oferty, a przyznane punkty obliczane wg poniższego wzoru:

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

Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie  
Cn – najniższa zaoferowana cena  
Co – cena rozpatrywanej oferty

łączna maksymalna liczba punktów do zdobycia: 100

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą tę ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów, czyli ofertę przewidującą najniższą cenę za realizację zamówienia.

**Dla części II i VII przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:**

- 1) Cena oferty - 90%
- 2) Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne - 10%

Opis kryteriów:

- 1) Cena oferty

Maksymalną ilość punktów w kryterium „Cena oferty” otrzyma oferta z najniższą ceną. Ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Cena oferty” zostanie określona zgodnie ze wzorem:

cena oferty najtańszej

$$C_n = \frac{\text{-----}}{\text{cena oferty badanej}} \times 90 \text{ pkt.}$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena oferty” wynosi 90 punktów

## 2) Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej

Ocena ofert w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej”, zostanie dokonana na podstawie formularza zawartego w złożonej ofercie, z przyznaniem ocenianej ofercie „małych” punktów (określonych przy poszczególnych klauzulach zgodnie z poniższym wykazem. Punkty za klauzule obligatoryjne nie są przyznawane. W przypadku braku akceptacji klauzuli obligatoryjnej oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Maksymalną ilość „małych” punktów (100 pkt), otrzyma oferta tego Wykonawcy, który przyjmie wszystkie klauzule fakultatywne oraz postanowienia szczególne, a pozostałe oferty otrzymają odpowiednio mniej punktów, w zależności od przyjętych klauzul.

Dopuszczalna jest zmiana treści klauzul, ale w przypadku zmian odbiegających na niekorzyść Zamawiającego od treści podanej w SIWZ, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.

Ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne” zostanie określona zgodnie ze wzorem:

$$P = \frac{\text{Imp}}{100 \text{ pkt}} \times K_p \times W_k$$

gdzie:

P – ilość punktów przyznana w ofercie w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”,

Imp – ilość „małych” punktów przyznanych ocenianej ofercie za przyjęte „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”,

K<sub>p</sub> – współczynnik proporcjonalności = 100,

W<sub>k</sub> – waga procentowa dla kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne” = 10%.

Punktacja klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej:

- Przyjęcie klauzuli wypłaty kwoty bezspornej odszkodowania – 50 punktów.

- Przyjęcie klauzuli stałej sumy ubezpieczenia po szkodzie - 50 punktów.

Wynik oceny ofert

W odniesieniu do tej części zamówienia najkorzystniejszą będzie oferta, która w tej części uzyska największą łączną liczbę sumy punktów (CO) liczoną według wzoru:

$$CO = C_n + P$$

gdzie:

C<sub>n</sub> – ilość punktów przyznana w ofercie w kryterium „Cena oferty”,

P – ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”

Maksymalna ilość punktów do uzyskania: 100



Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.  
Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów.

**Dla części III przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:**

- 1) Cena oferty - 80%
- 2) Postanowienia szczególne: podniesienie sumy gwarancyjnej - 20%

Opis kryteriów:

- 1) Cena oferty

Maksymalną ilość punktów w kryterium „Cena oferty” otrzyma oferta z najniższą ceną. Ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Cena oferty” zostanie określona zgodnie ze wzorem:

$$C_n = \frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt.}$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena oferty” wynosi 80 punktów

- 2) Postanowienia szczególne: podniesienie sumy gwarancyjnej

Ocena ofert w kryterium „Postanowienia szczególne: podniesienie sumy gwarancyjnej”, zostanie dokonana na podstawie formularza zawartego w złożonej ofercie, z przyznaniem ocenianej ofercie punktów. Przez podniesienie sumy gwarancyjnej rozumie się podniesienie sumy gwarancyjnej w wysokości 300.000,00 zł. do wysokości 500.000,00 zł.

Punkty będą przyznawane według poniższych zasad:

- a) 20 punktów, jeśli Wykonawca zaoferował premię (P),
- b) brak punktów, jeśli Wykonawca nie zaoferował premii (P).

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Postanowienia szczególne: podniesienie sumy gwarancyjnej ” wynosi 20 punktów.

Wynik oceny ofert

W odniesieniu do tej części zamówienia najkorzystniejszą będzie oferta, która w tej części uzyska największą łączną liczbę sumy punktów (CO) liczoną według wzoru:

$$CO = C_n + P$$

gdzie:

$C_n$  – ilość punktów przyznana w ofercie w kryterium „Cena oferty”,

$P$  – ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Postanowienia szczególne: podniesienie sumy gwarancyjnej”

Maksymalna ilość punktów do uzyskania: 100

Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.  
Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów.

**Dla części IV przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:**

- 1) Cena oferty - 80%
- 2) Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne - 20%

Opis kryteriów:

## 1) Cena oferty

Maksymalną ilość punktów w kryterium „Cena oferty” otrzyma oferta z najniższą ceną. Ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Cena oferty” zostanie określona zgodnie ze wzorem:

$$C_n = \frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt.}$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena oferty” wynosi 80 punktów

## 2) Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne

Ocena ofert w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”, zostanie dokonana na podstawie formularza zawartego w złożonej ofercie, z przyznaniem ocenianej ofercie „małych” punktów (określonych przy poszczególnych klauzulach zgodnie z poniższym wykazem. Punkty za klauzule obowiązkowe nie są przyznawane. W przypadku braku akceptacji klauzuli obowiązkowej oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Maksymalną ilość „małych” punktów (100 pkt), otrzyma oferta tego Wykonawcy, który przyjmie wszystkie klauzule fakultatywne oraz postanowienia szczególne, a pozostałe oferty otrzymają odpowiednio mniej punktów, w zależności od przyjętych klauzul.

Dopuszczalna jest zmiana treści klauzul, ale w przypadku zmian odbiegających na niekorzyść Zamawiającego od treści podanej w SIWZ, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.

Ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne” zostanie określona zgodnie ze wzorem:

$$P = \frac{I_{mp}}{100 \text{ pkt}} \times K_p \times W_k$$

gdzie:

P – ilość punktów przyznana w ofercie w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”,

$I_{mp}$  – ilość „małych” punktów przyznanych ocenianej ofercie za przyjęte „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”,

$K_p$  – współczynnik proporcjonalności = 100,

$W_k$  – waga procentowa dla kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne” = 20%.

Punktacja klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowień szczególnych:

- Przyjęcie rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o odpowiedzialność ubezpieczonej Spółki z tytułu naruszenia praw pracowniczych: Ubezpieczyciel wypłaci w imieniu Spółki Odszkodowanie, będące następstwem roszczenia skierowanego przeciwko Spółce z tytułu szkody majątkowej powstałej w wyniku naruszenia praw pracowniczych (czynu bezprawnego / niedozwolonego) popełnionych przez Spółkę. Udział własny: nie większy niż 10.000 PLN – 35 punktów

- Przyjęcie zmiany franszyzy: Dla zakresu ubezpieczenia „Odpowiedzialność solidarna Spółki”: „ochrona ubezpieczeniowa udzielana Spółce, w przypadku gdy przeciwko ubezpieczonej Spółce zostało wniesione roszczenie o odszkodowanie, w sytuacji gdy ubezpieczona Spółka jest pozwana wspólnie z osobami ubezpieczonymi jako współpозwany w oparciu o odpowiedzialność solidarną” Ustala się franszyzę redukcyjną na poziomie: 0 (zero) zł – tj. brak franszyzy redukcyjnej – 50 punktów



- Przyjęcie zapisu: Dla ustępujących osób ubezpieczonych ustala się DOŻYWOTNI okres zgłaszania roszczeń – 15 punktów

Wynik oceny ofert

W odniesieniu do tej części zamówienia najkorzystniejszą będzie oferta, która w tej części uzyska największą łączną liczbę sumy punktów (CO) liczoną według wzoru:

$$CO = C_n + P$$

gdzie:

C<sub>n</sub> – ilość punktów przyznana w ofercie w kryterium „Cena oferty”,

P – ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”

Maksymalna ilość punktów do uzyskania: 100

Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów.

**Dla części V przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:**

- 1) Cena oferty - 80%
- 2) Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne - 20%

Opis kryteriów:

1) Cena oferty

Maksymalną ilość punktów w kryterium „Cena oferty” otrzyma oferta z najniższą ceną. Ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Cena oferty” zostanie określona zgodnie ze wzorem:

$$C_n = \frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt.}$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena oferty” wynosi 80 punktów

2) Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne

Ocena ofert w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”, zostanie dokonana na podstawie formularza zawartego w złożonej ofercie z przyznaniem ocenianej ofercie „małych” punktów (określonych przy poszczególnych klauzulach zgodnie z poniższym wykazem). Punkty za klauzule obligatoryjne nie są przyznawane. W przypadku braku akceptacji klauzuli obligatoryjnej oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Maksymalną ilość „małych” punktów (100 pkt), otrzyma oferta tego Wykonawcy, który przyjmie wszystkie klauzule fakultatywne oraz postanowienia szczególne, a pozostałe oferty otrzymają odpowiednio mniej punktów, w zależności od przyjętych klauzul.

Dopuszczalna jest zmiana treści klauzul, ale w przypadku zmian odbiegających na niekorzyść Zamawiającego od treści podanej w SIWZ, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.

Ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne” zostanie określona zgodnie ze wzorem:

$$P = \frac{I_{mp}}{\dots} \times K_p \times W_k$$

100 pkt

gdzie:

P – ilość punktów przyznana w ofercie, w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”,

Imp – ilość „małych” punktów przyznanych ocenianej ofercie za przyjęte „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”,

Kp – współczynnik proporcjonalności = 100,

Wk – waga procentowa dla kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne” = 20%.

Punktacja klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowień szczególnych:

- Przyjęcie podanej klauzuli zniesienia zasady proporcji dla mienia ubezpieczonego w wartościach księgowych brutto – 30 punktów
- Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia – 15 punktów
- Przyjęcie podanej klauzuli niskiej szkodowości – 30 punktów
- Przyjęcie podanej klauzuli likwidacyjnej w sprzęcie elektronicznym – 5 punktów
- Przyjęcie podanej klauzuli niezawiadomienia w terminie o szkodzie – 5 punktów
- Przyjęcie podanej klauzuli szybkiej likwidacji szkód – 5 punktów
- Przyjęcie zwiększenia limitu w klauzuli przezrocznej sumy ubezpieczenia z 500.000,00 zł do wysokości 1.000.000,00 zł – 10 punktów

Wynik oceny ofert

W odniesieniu do tej części zamówienia najkorzystniejszą będzie oferta, która w tej części uzyska największą łączną liczbę sumy punktów (CO) liczoną według wzoru:

$$CO = Cn + P$$

gdzie:

Cn – ilość punktów przyznana w ofercie w kryterium „Cena oferty”,

P – ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz postanowienia szczególne”

Maksymalna ilość punktów do uzyskania: 100

Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów.

**Dla części VI przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:**

- 1) cena oferty - 90%
- 2) postanowienia szczególne: premia za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych - 10%

Opis kryteriów:

1) Cena oferty

Maksymalną ilość punktów w kryterium „Cena oferty” otrzyma oferta z najniższą ceną. Ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Cena oferty” zostanie określona zgodnie ze wzorem:

$$Cn = \frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 90 \text{ pkt.}$$



Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena oferty” wynosi 90 punktów

2) Postanowienia szczególne: premia za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych

Ocena ofert w kryterium „Postanowienia szczególne: premia za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych”, zostanie dokonana na podstawie formularza zawartego w złożonej ofercie, z przyznaniem ocenianej ofercie punktów.

Przez premię za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych rozumie się zwrot równowartości 10% składki, jeżeli wysokość wypłaconych odszkodowań oraz wysokość utworzonych rezerw z ubezpieczeń komunikacyjnych nie przekracza 30%. Powyższe odnosi się do rocznego okresu ubezpieczenia. Zwrotu składki dokonuje się niezwłocznie po zakończeniu okresu ubezpieczenia, którego ten zwrot dotyczy.

Punkty będą przyznawane według poniższych zasad:

a) 10 punktów, jeśli Wykonawca zaoferował premię (P),

b) brak punktów, jeśli Wykonawca nie zaoferował premii (P).

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Postanowienia szczególne: premia za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych” wynosi 10 punktów.

Wynik oceny ofert

W odniesieniu do tej części zamówienia najkorzystniejszą będzie oferta, która w tej części uzyska największą łączną liczbę sumy punktów (CO) liczoną według wzoru:

$$CO = C_n + P$$

gdzie:

$C_n$  – ilość punktów przyznana w ofercie w kryterium „Cena oferty”,

$P$  – ilość punktów przyznana ofercie w kryterium „Postanowienia szczególne: premia za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych”

Maksymalna ilość punktów do uzyskania: 100

Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów.

#### **XIV. Uzupełnianie dokumentów, wyjaśnienia treści oferty, poprawianie omyłek pisarskich i rachunkowych.**

1. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 p.z.p., oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 p.z.p., lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 P.z.p., jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne Zamawiający korzysta z internetowego repozytorium zaświadczeń e-Certis oraz wymaga przede wszystkim takich rodzajów zaświadczeń lub dowodów w formie dokumentów, które są objęte tym repozytorium.

2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.



3. Zamawiający poprawia w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Wykonawca, którego oferta zostanie poprawiona jest zobowiązany poinformować Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w poprzednim zdaniu, o wyrażeniu zgody na dokonane przez Zamawiającego poprawienia omyłki. Brak odpowiedzi będzie traktowany jako niezgodzenie się na poprawienie omyłki. W przypadku niezgodzenia się Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3) ustawy .P.z.p., jego oferta zostanie odrzucona.

#### **XV. Wykluczenie Wykonawcy.**

1. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 24 ust.1 i Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

2. Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

#### **XVI. Odrzucenie oferty.**

1. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 89 ust. 1 Pzp.

2. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

#### **XVII. Unieważnienie postępowania.**

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 93 ust. 1 P.z.p.

2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:

a) ubiegali się o zamówienie - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,

b) złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

3. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty nie podlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.

#### **XVIII. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego przedkładają Zamawiającemu przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, pełnomocnictwo do jej zawarcia oraz umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.

2. Jeśli Zamawiający dopuścił możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom przed podpisaniem umowy Wykonawca przekazuje Zamawiającemu listę podwykonawców na piśmie wraz z opisem powierzonego zakresu i wysokością wynagrodzenia podwykonawcy za powierzony zakres.

#### **XIX. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**



Zamawiający nie wymaga wniesienia należytego wykonania umowy.

**XX. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, zawarto we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 12.

**XXI. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- a. wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę,
- b. określenia warunków udziału w postępowaniu,
- c. opisu przedmiotu zamówienia,
- d. wyboru najkorzystniejszej oferty,
- e. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- f. odrzucenia oferty odwołującego.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6. Wykonawca lub uczestnik konkursu może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 P.z.p..

7. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

8. Odwołanie wnosi się: w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 P.z.p.



9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 P.z.p.

10. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się: w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 P.z.p.– w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

11. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej lub nie zaprosił Wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

a. 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki albo zapytania o cenę – ogłoszenia o udzieleniu zamówienia z uzasadnieniem;

b. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:

- nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo
- opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

c. 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:

- nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo
- zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki albo zapytania o cenę.

12. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

13. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

14. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.


15. 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 P.z.p.

16. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy

Komisja Przetargowa;  
Przewodniczący Komisji:  
**Katarzyna Poprawa**  
Kierownik Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

Członkowie Komisji  
**Jadwiga Piekarska**  
Kierownik Działu Organizacji Usług Medycznych i Statystyki

.....  


.....  


**Ilona Świerkocka**  
Starszy Księgowy  
Osoba z Sekcji Finansowo - Księgowej

*Świerkocka Ilona*

Sekretarz Komisji:  
**Barbara Goncerz**  
Starszy Referent Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

*Goncerz*

Powołani Biegli do Komisji:  
**Maciej Roch**  
Broker

*Roch*

**Andrzej Grummich**  
Broker

*Grummich*

~~ZASTĘPCA PREZESA~~  
~~ZATWIERDZAM/NIE ZATWIERDZAM~~

*Piotr Tybalski*  
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

## **ZAŁĄCZNIK nr 1: Informacje o Zamawiającym**

### **1. Zamawiający /Ubezpieczający /Podmiot Leczniczy:**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 4, 41 – 803 Zabrze  
REGON; 24127857  
NIP: 648 – 270 – 05 – 83

### **2. Zakłady podmiotu leczniczego (Zamawiającego):**

W ramach podmiotu leczniczego „Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.” funkcjonuje siedem zakładów leczniczych oraz jedna jednostka organizacyjna:

- Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego – Szpital Miejski w Zabrze
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Przychodnia Wielospecjalistyczna
- Medyczne Laboratorium Diagnostyczne
- Zakład Diagnostyki Obrazowej



- e) Zakład Rehabilitacji Leczniczej
  - f) Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Zakład Opiekuńczo - Leczniczy
  - g) Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Zespół Poradni Specjalistycznych przy Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego
- oraz jednostka organizacyjna:
1. Centrum Zaopatrzenia Medycznego

### 3. Struktura organizacyjna poszczególnych zakładów leczniczych przedstawia się następująco:

1. Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego – Szpital Miejski w Zabrze – 41 – 803 Zabrze ul. Zamkowa 4
  - 1) I Oddział Chorób Wewnętrznych
  - 2) Oddział Chirurgii Ogólnej
  - 3) Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej
  - 4) Oddział Neurologii
  - 5) Oddział Dermatologii
  - 6) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej
  - 7) Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej
  - 8) I Izba Przyjęć
  - 9) I Blok Operacyjny
  - 10) Oddział Położniczo – Ginekologiczny, Patologii Ciąży, Ginekologii Onkologicznej, Endokrynologii Ginekologicznej
  - 11) Oddział Neonatologii
  - 12) Blok Operacyjny Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka
  - 13) Blok Porodowy,
  - 14) Apteka
  - 15) Prosektorium
  - 16) Dział Centralnej Sterylizacji
2. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Przychodnia Wielospecjalistyczna – 41 – 803 Zabrze ul. Zamkowa 4
  - 1) I Pracownia Elektrokardiografii (EKG)
  - 2) Pracownia Echokardiografii (UKG)
  - 3) Pracownia Elektroencefalografii (EEG)
  - 4) Pracownia Endoskopii
  - 5) Pracownia Badań Czynnościowych
  - 6) Poradnia Kardiologiczno – Internistyczna (jest w statucie - obecnie brak kontraktu)
  - 7) Poradnia Gastrologiczna
  - 8) Poradnia Neurologiczna
  - 9) Poradnia Chirurgii i Chorób Piersi
  - 10) Poradnia Urazowo – Ortopedyczna
  - 11) Poradnia Dermatologiczna
  - 12) Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy
  - 13) Punkt Szczepień z Gabinetem Diagnostyczno – Zabiegowym
  - 14) Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Aseptyczny Poradni Chirurgicznej
  - 15) Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Septyczny Poradni Chirurgicznej
  - 16) Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Urazowo – Ortopedycznej
  - 17) Gabinet Opatrunków Gipsowych
  - 18) Poradnia Promocji Zdrowia
  - 19) Poradnia Rehabilitacyjna (jest w statucie - obecnie brak kontraktu)
  - 20) Nocna i świąteczna Opieka Medyczna (jest w statucie - obecnie brak kontraktu)
3. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne – 41 – 803 Zabrze ul. Zamkowa 4
  - 1) Laboratorium Analityczne
  - 2) Pracownia Bakteriologii
  - 3) Pracownia Serologii
  - 4) Bank Krwi

4. Zakład Diagnostyki Obrazowej - 41 – 803 Zabrze ul. Zamkowa 4
  - Pracownia RTG
  - Pracownia TK
  - Pracownia USG
  
5. Zakład Rehabilitacji Leczniczej - 41 – 803 Zabrze ul. Zamkowa 4
  - a) Pracownia Promieniolecznictwa
  - b) Pracownia Fizykoterapii
  - c) Pracownia Fizjoterapii
  - d) Pracownia Hydroterapii
  - e) Pracownia Masażu
  
6. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Zakład Opiekuńczo – Leczniczy - 41 – 806 Zabrze ul. Janika 18
  - 1) Zakład Opiekuńczo – Leczniczy
  
7. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Zespół Poradni Specjalistycznych przy Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego – 41 – 803 Zabrze ul. Zamkowa 4
  - 1) Pracownia Ultrasonografii
  - 2) Pracownia Elektrokardiografii
  - 3) Poradnia Medycyny Pracy
  - 4) Poradnia Położniczo – Ginekologiczna i Diagnostyki Prenatalnej
  - 5) Centrum Edukacji Okołoporodowej
  - 6) Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Poradni Ginekologicznej i Diagnostyki Prenatalnej
  - 7) Poradnia Okulistyczna
  - 8) Poradnia Neonatologiczna i Laktacyjna
  - 9) Poradnia Psychologiczna
  - 10) Poradnia Otolaryngologiczna
  - 11) Pracownia Badań Słuchu

#### **4. Komórki działalności nie medycznej:**

- 1) Dyrektor – Prezes Zarządu
- 2) Zastępca Dyrektora ds. Medycznych – Zastępca Prezesa Zarządu
- 3) Zastępca Dyrektora ds. Techniczno – Administracyjnych – Członek Zarządu
- 4) Zastępca Dyrektora ds. Organizacji Usług Medycznych i Statystyki
- 5) Zastępca Dyrektora ds. Rachunkowości Zarządczej i Controlingu
- 6) Główny księgowy
- 7) Naczelną Pielęgniarka
- 8) Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki
- 9) Dział Ekonomiczno – Finansowy
- 10) Dział Administracji , Zamówień i Logistyki
- 11) Dział Kadr i Płac
- 12) Dział Informatyki
- 13) Dział Techniczno – Gospodarczy
- 14) Biuro Prawne
- 15) Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością
- 16) Inspektor BHP i P/POŻ
- 17) Inspektor OC
- 18) Administrator Danych Osobowych
- 19) Rzecznik Szpitala
- 20) Audytor
- 21) Dział Higieny Szpitalnej
- 22) Sekcja Żywienia
- 23) Sekcja Epidemiologiczna
- 24) Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych
- 25) Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

#### **5. Miejsce ubezpieczenia:**



Siedziba oraz jednostki organizacyjne  
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

Zakład Opiekuńczo Lecznicy:  
ul. Janika 18, 41-806 Zabrze

Poprzednio Oddział Ginekologiczno Położniczy\*:  
Pl. Traugutta 6, 41-800 Zabrze:

\*W listopadzie 2014 r. nastąpiło przeniesienie działalności leczniczej z lokalizacji Pl. Traugutta 6, 41-800 Zabrze do nowego obiektu w kompleksie obiektów przy ul. Zamkowej w Zabrzu. Obiekt ten jest jednak nadal dzierżawiony przez Szpital od Urzędu Miasta i podlega ubezpieczeniu.

## 6. Wykonywane usługi:

W ramach działalności Szpitala świadczone są następujące usługi:

Usługi	Tak/ Nie
Diagnostyka specjalistyczna	TAK
Izba Przyjęć	TAK
Lecznictwo otwarte	TAK
Lecznictwo szpitalne	TAK
Nocna i świąteczna opieka ambulatoryjna (w IP)	TAK
Pogotowie Ratunkowe	NIE
Stacja dializ	NIE
Stacja krwiodawstwa	NIE
Szkoła Rodzenia	TAK
Transport chorych (niezwiązany z ratownictwem)	TAK
Wyjazdowa opieka lekarska i pielęgniarska POZ	NIE
Zakład Opiekuńczo Lecznicy	TAK
Zakład Rehabilitacji Leczniczej	TAK
Zespoły wyjazdowe	NIE

A ponadto:

- **Laboratorium:** analityczne, pracownia bakteriologii, serologii, bank krwi
- **Zakład Diagnostyki Obrazowej** (RTG, TK, USG)
- **Centrum Zaopatrzenia Medycznego:** zajmuje się zaopatrzeniem w środki pomocnicze i wyroby medyczne, będące przedmiotami ortopedycznymi
- **ZOL:** pielęgnacja i rehabilitacja osób niewymagających hospitalizacji, u których zakończono proces diagnozowania, leczenia operacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego
- **NZOZ Przychodnia Wielospecjalistyczna:** świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej, specjalistycznej opieki zdrowotnej
- **Działalność pozamedyczna:** sterylizacja, wynajem powierzchni i pomieszczeń, odsprzedaż mediów (gł. ciepło użytkowe)

Liczba zabiegów chirurgicznych w 2016 roku: 6 082

Liczby zabiegów chirurgicznych w 2017 roku (do 31.05.2017): 5 611

Dodatkowe informacje:



- Zamawiający będzie prowadził badania kliniczne (tylko jako Ośrodek badawczy)
- Zamawiający będzie przeprowadzał eksperymentalne metody leczenia i rehabilitacji
- Zamawiający nie wykonuje tzw. „zabiegów chirurgii jednego dnia” (BEZ KONTRAKTU)
- Zamawiający aktualnie zleca wykonywanie czynności i zabiegów medycznych/diagnostycznych **podwykonawcom** w zakresie:
  - badań rezonansu magnetycznego
  - badań densytometrycznych
  - badań USG
  - opisów badań TK i RTG
  - badań mammograficznych
  - badań mykologicznych
  - realizacji procedur po ekspozycji na zakażenie czynnikami biologicznymi
  - konsultacji naczyniowych oraz neurochirurgicznych
  - oceny preparatów cytologicznych
  - badań w kierunku identyfikacji drobnoustrojów z rodzaju Salmonella i Shigella, a także badania kału osób chorych w kierunku identyfikacji drobnoustrojów z rodzaju Salmonella i Shigella
  - badań konsultacyjnych immunohematologicznych
  - dostawy krwi i jej składników
  - krioterapii szyjki macicy
  - badań EMG
  - badań bronchoskopowych
  - badań histopatologicznych śródoperacyjnych
  - badań i konsultacji toksykologicznych
  - badań bakteriologicznych
  - transportu medycznego i sanitarnego
  - specjalistycznych badań konsultacyjnych okulistycznych, otolaryngologicznych, neurologicznych
  - badań audiometrycznych
  - badań oligobiopsyjnych
  - badań cytologicznych
  - biopsji cienkoigłowej BAC
  - badań immunohistochemicznych
  - badań laboratoryjnych
  - badań w ramach programu badań prenatalnych w zakresie pionu położniczo-ginekologicznym
  - badań gastroenterologicznych
  - badań endoskopowych
  - konsultacji urologicznych,
  - szybkiej terapii onkologicznej wchodzącej w skład pakietu onkologicznego: TK, NMR, PET/CT, SPECT/CT, radioterapia, chemioterapia, medycyna nuklearna
  - świadczeń lekarskich dla pacjentów Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego
  - w przypadku awarii aparatury badania RTG i TK
  - badań prenatalnych
  -

## 7. Informacja o pacjentach:

<b>Pacjenci</b>	<b>2016 r.</b>	<b>2017 r. wg stanu do dnia 31.05.2017</b>
Hospitalizowani	14 365	6 344
Leczeni	14 695	6 652
Porady ambulatoryjne	42 866	17 561
Liczba pacjentów objętych opieką w Zakładzie Opiekuńczo Lecznicznym	160	78
Liczba badań diagnostyczno - obrazowych	65 895	30 223
Liczba zabiegów rehabilitacyjnych	45 812	21 661
<b>Łącznie</b>	<b>183 793</b>	<b>82 519</b>

**Liczba łóżek w lecznictwie zamkniętym, z podziałem na poszczególne oddziały (na dzień 31.05.2017)**

1. Oddział	Liczba łóżek ogółem	W tym ilość łóżek intensywnego nadzoru	W tym ilość łóżek intensywnej opieki medycznej
I Oddział Chorób Wewnętrznych	103		4
Oddział Chirurgii Ogólnej	44		
Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej	74		
Oddział Dermatologii	25		
Oddział Neurologii	30		2
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej	10	10	
<b>Oddział Położniczo – Ginekologiczny, Patologii Cąży, Ginekologii Onkologicznej, Endokrynologii Ginekologicznej</b>	67		2
Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	25		
<b>Oddział Neonatologii</b>	30		6
Zakład Opiekuńczo Leczniczy	50		
<b>Łącznie</b>	<b>458</b>	<b>10</b>	<b>14</b>

**8. Personel Szpitala:**

Liczba osób zatrudnionych (stan na dzień 31.05.2017):

ogółem 548

oraz wg poniższego podziału :

a) lekarze , w tym:

- z I stopniem specjalizacji – 2
- z II stopniem specjalizacji – 49
- bez specjalizacji – 10
- stażyści – 24
- rezydenci – 15

Specjalizacja/stopień	1	2
Anestezjologia i intensywna terapia		6
Chirurgia Ogólna		7
Chirurgia klatki piersiowej		
Choroby wewnętrzne		6
Diabetologia		
Dermatologia	1	2
Gastroenterologia		1
Kardiologia		
Kardiochirurgia		
Medycyna przemysłowa		
Nefrologia		

<b>Specjalizacja/stopień</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Neurologia		
Neurologia dziecięca		
Ortopedia i traumatologia		
Otolaryngologia		
Patomorfologia		
Pediatria		
Psychiatria		
Radiodiagnostyka		1
Radioterapia onkologiczna		
Rehabilitacja medyczna		
Reumatologia		
Neonatologia		4
Medycyna pracy	1	

Prosimy o podanie liczby

- Lekarzy zatrudnieni na umowę o pracę - 61
  - Lekarzy zatrudnieni na kontraktach - 92
  - Logopedzi zatrudnieni na kontraktach - 1
  - Pielęgniarki zatrudnione na kontraktach - 44
  - Położne zatrudnione na kontraktach - 5
  - Opiekunki zatrudnione na kontraktach (ZOL) - 9
  - Ratownicy medyczni zatrudnieni na kontraktach - 1
  - Technicy RTG zatrudnieni na kontraktach - 3
- b) średni personel medyczny zatrudniony na umowach o pracę - 327  
w tym:
- pielęgniarki - 169
  - położne - 65
  - inny, średni - 93
- c) personel wyższy medyczny zatrudniony na umowach o pracę - 21  
e) pozostały niższy personel zatrudniony na umowach o pracę - 63  
f) administracja + zaplecze techniczne + zaplecze gospodarcze zatrudniony na umowach o pracę - 76

## 9. Dane finansowe:

Wartość kontraktu z NFZ wynosi:

- 2016 rok: 44 159 185,26 zł

- 2017 rok:

- leczenie szpitalne pierwsze półrocze roku 2017 roku: 22 014 329,90 zł.
- ambulatoryjna opieka specjalistyczna pierwsze półrocze roku 2017: 552 917,30 zł.
- ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne pierwsze półrocze roku 2017: 125 624,00
- rehabilitacja lecznicza rok 2017: 592 757,92 zł.
- profilaktyczne programy zdrowotne pierwsze półrocze roku 2017: 92 179,80 zł.
- świadczenia pielęgniacyjne i opiekuńcze rok 2017: 743 399,00 zł.



### Budżet za 2016 rok

Lp.	Wyszczególnienie	2016 rok
<b>1.</b>	<b>Przychody ogółem, w tym:</b>	<b>57 472 462,05</b>
	Przychody operacyjne	56 474 862,54
	Pozostałe przychody operacyjne	972 999,17
	Przychody finansowe	24 600,34
<b>2.</b>	<b>Koszty ogółem, w tym:</b>	<b>62 703 732,26</b>
	Koszty operacyjne	60 942 683,10
	Pozostałe koszty operacyjne	1 181 228,45
	Koszty finansowe	579 820,71
<b>3.</b>	<b>Wynik finansowy brutto</b>	<b>- 5 231 270,21</b>
4.	Podatek dochodowy	- 279 729,13
<b>5.</b>	<b>Wynik finansowy netto</b>	<b>- 4 951 548,08</b>

### Planowany budżet na 2017 rok

Lp.	Wyszczególnienie	2017 rok
<b>1.</b>	<b>Przychody ogółem, w tym:</b>	<b>59 171 618,00</b>
	Przychody operacyjne	58 176 618,00
	Pozostałe przychody operacyjne	973 000,00
	Przychody finansowe	22 000,00
<b>2.</b>	<b>Koszty ogółem, w tym:</b>	<b>64 437 262,00</b>
	Koszty operacyjne	62 936 235,00
	Pozostałe koszty operacyjne	1 181 230,00
	Koszty finansowe	319 797,00
<b>3.</b>	<b>Wynik finansowy brutto</b>	<b>- 5 265 644,00</b>
4.	Podatek dochodowy	0
<b>5.</b>	<b>Wynik finansowy netto</b>	<b>- 5 265 644,00</b>

Rodzaj przychodów	2016 r.	I - V 2017 r.
Przychody ze świadczeń zdrowotnych realizowanych komercyjnie: wszelkie świadczenia medyczne udzielane poza Ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	2 565 605,39	1 348 281,84
Przychody z działalności komercyjnej (działalność medyczna): świadczenia medyczne wykonane na rzecz pacjentów nieubezpieczonych	118 059,28	49 905,41
Przychody z działalności pozamedycznej: media, czynsz, opłaty za parking, kserokopie i odpisy, staże i rezydentury	2 115 539,31	905 202,27
<b>SUMA</b>	<b>4 799 203,98</b>	<b>2 303 389,52</b>

## 10. Pozostałe istotne informacje dotyczące działalności:

1. W placówce został sporządzony regulamin określający organizację wewnętrzną.
2. W placówce wykonywane są wysokospecjalistyczne procedury - **ENDOPROTEZOPLASTYKA KOLAN I STAWÓW BIODROWYCH**
3. Prowadzony jest bank krwi.
4. Prowadzony jest hotel przyszpitalny.
5. Placówka korzysta z usług podwykonawców – **proszę przygotowanie wykazu umów z podwykonawcami**
6. Czynności i zabiegi medyczne zlecane Zamawiającemu przez inne podmioty lecznicze:
  - badania RTG i TK
  - badania urograficzne
  - badania USG
  - elektrokoagulacja
  - badania laboratoryjne i mikrobiologiczne
  - konsultacje ortopedyczne, ginekologiczne
7. Spalanie i utylizacja wykonywana jest przez podwykonawców – **ZGODNIE Z UMOWĄ PORZETARGOWĄ U WYKONAWCÓW**
8. Na terenie szpitala **NIE** znajduje się zbiornik na gazy techniczne.
9. Jak długo przechowywana jest dokumentacja medyczna - **ZGODNIE Z OBOWIĄZUJACYMI PRZEPISAMI**
10. Placówka posiada regulamin przechowywania rzeczy powierzonych przez pacjentów.
11. W placówce prowadzona jest działalność w zakresie doskonalenia kadr lekarskich i pielęgniarskich.
12. Placówka **NIE** dokonuje przeszczepów komórek i tkanek ludzkich.
13. Placówka posiada certyfikaty dyplomy, otrzymane nagrody:
  - Certyfikat Szpital bez Bólu
  - Certyfikat Szpital Promujący Zdrowie
  - Wyróżnienie Złotą Odznaką Honorową za zasługi dla Województwa Śląskiego
  - Ogólnopolski Certyfikat Rzetelni w Ochronie Zdrowia
  - Wyróżnienie specjalne za innowacyjne i multimedialne podejście do promocji szczepień ochronnych
  - Brązowy Lider Ochrony Zdrowia 2015 w kategorii Innowacyjne Pomysły w Ochronie Zdrowia
  - Dyplom Zdrowego Pracodawcy
  - Wyróżnienie za działania podejmowane w celu promocji profilaktyki grypy wśród pacjentów
  - Tytuł szpitala partnerskiego dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. za uzyskanie wysokiego poziomu wszechpialności przeciw grypie wśród personelu medycznego oraz wkład w promocje profilaktyki grypy
  - Certyfikat w Ogólnopolskim Plebiscywie Medycznym „Laur Pacjenta 2013” dla lek. mcd. Zbigniewa Kwiatkowskiego
  - Dyplom Menedżer Roku 2013 w ochronie zdrowia w kategorii placówki niepubliczne dra Mariusza Wojtowicza.
  - Certyfikat -w Ogólnopolskim Plebiscywie Medycznym „Laur Pacjenta 2013” dla dr n. med. Andrzeja Tyczyńskiego
  - Nagroda VIP w Ochronie Zdrowia dla Mariusza Wojtowicza
  - 1 nagroda w konkursie Perły Medycyny 2014 dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o-o. w kategorii projekt
  - III nagroda Lider Ochrony Zdrowia 2015 w kategorii innowacyjne pomysły w ochronie zdrowia
  - nagroda – Lider roku 2016 w Ochronie Zdrowia – innowacyjny szpital
  - sukces roku w Ochronie Zdrowia Lider Medycyny 2016
  - Menadżer, Lider Społeczno - Gospodarczy
  - Certyfikat ISO 9001:2008
14. Placówka posiada potwierdzone procedury obsługi pacjentów, zatrudnienia personelu itp.
15. Placówka posiada potwierdzony pisemnie i wdrożony program kontroli zakażeń.
16. Zamawiający używa środków transportu do przewożenia chorych.  
Transport sanitarny – ambulans sanitarny
17. Na terenie Zamawiającego świadczone są usługi gastronomiczne, handlowe.
18. Posiłki dla pacjentów przygotowuje podmiot zewnętrzny (**aktualnie CATERMED S. A. ul. Ks. Siemaszki 15A, 31 – 201 KRAKÓW**)
19. Zamawiający posiada wdrożony system zarządzania jakością potwierdzony certyfikatem – w zakresie: PN - EN ISO 9001-2008



## 11. Informacja o przeprowadzonych inwestycjach:

### Obiekt Szpitalny przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze:

- Przebudowa byłych pomieszczeń Sali Operacyjnej Chirurgii na salę chorych OIOM –u 2015r
- Segment H Przebudowa klatki schodowej 2014 r.
- Budynek Szpitalny – 2014 r. termomodernizacja
- Budynek Szpitalny – modernizacja Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego (instalacja elektryczna, częściowa wymiana stolarki okiennej, zabudowanie w korytarzu dwóch drzwi p.poż, modernizacja węzłów sanitarnych, wymiana okładzin podłogowych, malowanie)
- Segment B – remont kapitalny kondygnacji 0,1,2,3 w 2006 i 2008 r.; modernizacja windy 2008 r.
- Segment D – endoskopia: remont 2009 r.
- Segment H – modernizacja 2 szt. wind w 2008 r.
- Segment G: modernizacja bloku operacyjnego i sterylizatorni 2010 r.
- Remont pokryć dachów w 2010 r.
- Adaptacja budynku pralni na przychodnię przyszpitalną w 2007 r.
- Budynek Dyrekcji – remont bieżący w 2007 r.
- Prosektorium – remont kapitalny w 2009 r.
- Wymiennikowania, hydroforownia, budynek techniczny – remont 1984 r.
- Modernizacja Wymiennikowania 2000 r.
- Garaże, magazyn 1984,
- Magazyn brudnej bielizny - remont kapitalny 2007 r.
- Portiernia, centrala telefoniczna, rozdzielnia prądu 1984,
- Magazyn odpadów szpitalnych – remont kapitalny w 2009 r. /grudzień/
- Magazyn gospodarczy, depozyt, 1984

### Obiekt Szpitalny Pl. Traugutta 6,

Budynek Szpitalny – roboty malarskie, wymiana wykładzin podłogowych, wymiana oświetlenia wewnętrznego, naprawa pokrycia dachowego (miejscowa) 2008 r.

Dalsza naprawa pokrycia dachowego – 2010 r.

Zabudowa 2 sztuk drzwi przeciwpożarowych 2011 r.

Budynek tlenowni – naprawa rozprężalni, roboty murarskie, malarskie, zabezpieczenie dachu - 2008 r.

Budynek Rozdzielni: naprawa pokrycia dachowego 2010 r.

Opracowana została dokumentacja nowej kotłowni gazowej – uzyskano pozwolenie na budowę

Adaptacja pomieszczeń na poradnię położniczo-ginekologiczną i diagnostyki prenatalnej.

Nowa kotłownia gazowa.

### Obiekt ZOL przy ul. Janika 18 w Zabrze:

Remont całego budynku – adaptacja na potrzeby Zakładu Opiekuńczo Leczniczego

Modernizacja kotłowni gazowej - 2009 r.

## 12. Informacje o infrastrukturze oraz zabezpieczeniach przeciwpożarowych i przeciwkradzieżowych:

Obiekty Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. zlokalizowane są w trzech miejscach na terenie Zabrze.

### Obiekt Szpitalny wraz z Dyrekcją szpitala przy ul. Zamkowej 4:

Obiekt sąsiaduje bezpośrednio z Zespołem Szkół nr 4, boiskiem Klubu Sportowego Gwarek Zabrze oraz budynkami mieszkalnymi. Obiekt znajduje się pod stałym dozorem (usługi ochrony mienia świadczy firma zewnętrzna). Posiada czynny system sygnalizacyjno-alarmowy przekazujący sygnał o włamaniu służbom patrolowym z całodobową ochroną gwarantującą skuteczne przerwanie kradzieży w czasie do 5 minut od odebrania sygnału. Sygnalizowanie włamania służbom ochrony obiektu. Wywołanie alarmu w miejscu chronionego obiektu. Ponadto obiekt wyposażony jest w monitoring obejmujący główną bramę wjazdową od ulicy Zamkowej, bramę wjazdową od ulicy Zamkowej - przy Prosektorium, oraz wjazd na teren Szpitala od ulicy Drzymały.

### Obiekt Szpitalny - Oddział Ginekologiczno-Położniczy przy placu Traugutta nr 6 w Zabrze:



Obiekt sąsiaduje z Zakładem Opiekuńczym dla ludzi starszych OO Kamilianów oraz z Dziekanatem Śląskiego Uniwersytetu Medycznego. Obiekt znajduje się pod stałym dozorem (usługi świadczy firma zewnętrzna).

Obiekt Szpitalny – Zakład Opiekuńczo Lecznicy przy ul. Janika 18:

Obiekt sąsiaduje z Zakładem Karnym oraz budynkami mieszkalnymi. Obiekt znajduje się pod stałym dozorem (usługi świadczy firma zewnętrzna). Monitoring.

Opis zabezpieczeń przeciwpożarowych:

Obiekt Szpitalny przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze:

Zabezpieczenia p. poż zgodnie z obowiązującymi przepisami, urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie, instalacja alarmowa p. poż podłączona do państwowej straży pożarnej w Zabrze, całodobowy monitoring nadzorowany przez firmę Noma 2 z Katowic, zabudowane klapy dymowe w klatkach schodowych segmentu B i C włączone do monitoringu. W ostatnim roku – usprawnienie działania systemu sygnalizacji pożaru, zabudowanie dodatkowego terminalu na portierni oraz dokonanie stosownej konfiguracji systemów p. poż.

Izba przyjęć monitorowana przez 24 godziny.

Obiekt przy ul. Zamkowej – Oddymianie klatek schodowych wykonano w 2014r.

Obiekt Szpitalny przy pl. Traugutta 6 w Zabrze:

Zabezpieczenia p. poż zgodnie z obowiązującymi przepisami, urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie, wewnętrzna instalacja p. poż na poddaszu przekazująca sygnał dyżurującej całodobowo służbie ochrony. Zabudowane klapy dymowe na wszystkich klatkach schodowych włączające się automatycznie w chwili wystąpienia zadymienia.

Obiekt Szpitalny przy ul. Janika 18 w Zabrze:

Zabezpieczenia p. poż zgodnie z obowiązującymi przepisami, urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie. Zabudowane klapy dymowe na wszystkich klatkach schodowych włączające się automatycznie w chwili wystąpienia zadymienia. Obiekt monitorowany oraz całodobowo nadzorowany.

	Sprzęt gaśniczy taki jak np., gaśnice ABC, hydranty, urządzenia tryskaczowe, urządzenia sygnalizujące powstanie pożaru	Liczba gaśnic	Liczba hydrantów	Liczba urządzeń tryskaczowych	Liczba urządzeń sygnalizujących powstanie pożaru	Basen z wodą do celów ppoż.	Odległość od straży pożarnej w kilometrach	Ochrona własna	Agencja ochrony	System kamer przemysłowych	Okratowanie okien na parterze	Alarm z sygnałem lokalnym	Transmisja sygnału alarmowego do:
<b>AZWA PLACÓWKI WRAZ Z ADRESEM</b>	Proszę wymienić jakie?												
<b>Zakład Opiekuńczo Lecznicy 41 806 Zabrze, ul. Janika 18</b>	gaśnica proszkowa 4x ABC	13		0	0	0	5	nie	tak	tak	nie	nie	nie
	hydranty wewnętrzne		6										
<b>Budynek szpitalny 41 800 Zabrze, pl. Traugutta 6</b>	gaśnica proszkowa 6z/x ABC	20		0		0	2	nie	tak	tak	tak	nie	nie
	hydranty wewnętrzne		4										
	hydranty zewnętrzne		2										
	czujki				34								

<b>Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka 41 803 Zabrze, ul. Zamkowa 4</b>				0		0	3,5	nie	tak	nie	nie	nie	tak
	gaśnice proszkowe 6z/x	18											
	gaśnice śniegowe	1											
	hydranty wewnętrzne		12										
	czujki				226								
	Rop					22							
<b>Budynki szpitalne 41 803 Zabrze, ul. Zamkowa 4</b>				0		0	3,5	nie	tak	nie	tak	tak	tak
	gaśnice proszkowe 6z/x, 4x ABC	97											
	gaśnice śniegowe	9											
	hydranty wewnętrzne		32										
	hydranty zewewnętrzne		7										
	czujki				477								
	Rop					35							

### 13. Informacje o konstrukcji budynków:

Lp.	Nazwa nieruchomości / Rodzaj użytkowania	Adres	Rok budow y	Materiał z którego wykonana jest konstrukcja:				Wartość nieruchomości
				Ścian	Stropy	Stropodach	Pokrywa dachu	
<b>RAZEM</b>								<b>90 217 071,49</b>
1	BUDYNEK SZPITALNY	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1948; 1965; 1985	CEGŁA	STROP AKERMANA	BETONOWY	STROPO - PAPA	<b>39 593 439,49</b>
2	DYREKCJA	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1965; 1982	CEGŁA	STROP AKERMANA	BETONOWY	PAPA	
3	PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1965; 1982	CEGŁA	STROP ŻELBETOWY	BETONOWY	STROPO - PAPA	
4	WYMIENNIKOWNI A; HYDROFORNIA; BUDYNEK TEHNICZNY	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1984	CEGŁA	ŻELBETON	BETONOWY	PAPA	
5	GARAŻE	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1984	CEGŁA	STROP AKERMANA	BETONOWY	PAPA	
6	MAGAZYN BIELIZNY	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1978	CEGŁA	STROP AKERMANA	BETONOWY	PAPA	
7	BUDYNEK AGREGATU PRĄDOTWÓRCZEG O I ODPADÓW MEDYCZNYCH	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1968	CEGŁA		BETONOWY	PAPA	
8	BUDYNEK STACJI TRAFO	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1984	CEGŁA		BETONOWY	PAPA	
9	ROZDZIENIA GŁÓWNA PORTIERNIA	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1964; 1984	CEGŁA	STROP ŻELBETOWY	BETONOWY	PAPA	

9	PROSERKTORIUM	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1965	CEGŁA	STROP AKERMANA	BETONOWY	PAPA	
9	STARA ROZDZIELNIA	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	1984	PŁYTY PÓLFABRY KOWANE		BETONOWY	PAPA	
10	CENTRUM ZDROWIA KONIETY I DZIECKA	41 - 803 ZABRZE, UL. Zamkowa 4	2014	CEGŁA	BETONOWY (ŻELBETON)	BETONOWY	STYRO - PAPA ŻWIR	<b>43 000 000,00</b>
11	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY - BUDYNEK SZPITALNY	41 - 806 ZABRZE, UL. Janika 18	1945	CEGŁA	GAZOPBETONOW Y, AKERMANA	BETONOWY	PAPA	<b>3 750 152,00</b>
12	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY - BUDYNEK TECHNICZNY	41 - 806 ZABRZE, UL. Janika 18	1968	CEGŁA			PAPA	
	BUDYNEK - DAWNY OBIEKT SZPITALNY	41 - 800 ZABRZE, PL. TRAUGUTTA 6	1923	CEGŁA	STROP ŻELBETOWY, III KONDYGNACJA STROPY DREWNIANE		DACHÓWKA	<b>3 873 480,00</b>
14	BUDYNEK TLEOWNI	41 - 800 ZABRZE, PL. TRAUGUTTA 6	1984	CEGŁA			PAPA	
15	ROZDZIENIA PRĄDU I AGREGAT PRĄDOTWÓRCZY	41 - 800 ZABRZE, PL. TRAUGUTTA 6	1984	Z BLOKÓW CEMENTO WYCH			DACH PŁASKI PAPA	

#### 14. Informacje uzupełniające:

**Elementy drewniane w konstrukcji budynku występują jedynie w obiekcie Szpitalnym przy pl. Traugutta 6 – drewniana konstrukcja nie jest zaimpregnowana.**

Na poddaszach nie składa się żadnych materiałów.

Zamawiający posiada aktualne badania instalacji kominowej, elektrycznej, odgromowej, gazowej.

W konstrukcji budynków nie występują płyty warstwowe.

Mienie jest zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej, w szczególności:

- Ustawą o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z późn. zmianami) oraz przepisami w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. Nr 75 poz. 690).
- Rozporządzeniem w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. nr 109 poz. 709). Obiekty budowlane są użytkowane i utrzymywane zgodnie z przepisami prawa budowlanego (Dz. U. z 2010 r. Nr 243 poz. 1623, tekst jednolity Prawo budowlane)

Obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają wykonywanym przez uprawnione podmioty regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu obejmującym:

- a) przydatności do użytkowania obiektu budowlanego, estetyki obiektu budowlanego oraz jego otoczenia;
- b) instalacji elektrycznej i odgromowej;
- c) instalacji gazowej,
- d) przewodów kominowych (dymowe, spalinowe, wentylacyjne)
- e) instalacji gazów medycznych
- f) instalacji wodociągowa przeciwpożarowa
- g) instalacji ciśnieniowych
- h) urządzeń dźwigowych
- i) sprzętu przeciwpożarowego



W protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżenia warunkujące ich użytkowanie.

W protokołach z dokonanych przeglądów **nie stwierdzono** zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie.

Zaopatrzenie w wodę: sieć miejska (w planach wykonanie dodatkowego zaopatrzenia w wodę).

Zasilanie awaryjne w energię elektryczną: agregaty prądotwórcze (przy dwóch niezależnych zasilaniach).

Zaopatrzenie w energię ciepłą – obiekty:

- ul. Zamkowa: wymiennikownia /2/ – dostarczany wysoki parametr;
- Pl. Traugutta 6
- ul. Janika 18 – własna kotłownia gazowa

Aparatura medyczna utrzymywana jest w należytej staranności przez wykwalifikowanych konserwatorów sprzętu medycznego będących pracownikami szpitala oraz specjalistyczne serwisy zewnętrzne będące zazwyczaj przedstawicielami producentów danego sprzętu elektronicznego.

Pomieszczenia kasowe posiadają drzwi antywłamaniowe metalowe, okna są okratowane, sygnalizację alarmową.

Gotówka przechowywana jest w kasetce metalowej w kasie pancерnej.

Częstotliwość transportów – 2 w miesiącu,

Gotówka transportowana jest specjalistycznym pojazdem, umowa na konwój z firmą ochroniarską.

Uwaga: Budynki Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. wraz z infrastrukturą techniczną i technologiczną stanowią własność Gminy Miasta Zabrze i użytkowane są przez Zamawiającego na podstawie umów cywilnoprawnych. Wartość budynków i budowli wraz z infrastrukturą (budynki szpitalne, budynki pomocnicze, budynki gospodarcze, budynki techniczne oraz infrastruktura techniczna) przyjęta do ewidencji to wartość księgowa brutto ujęta w księgach Właściciela mienia.

## 15. Informacja o szkodowości: odszkodowania wypłacone + rezerwy

### Ubezpieczenia majątkowe:

Nr polisy/ Rodzaj umowy ubezpieczenia	Ubezpieczenie majątku			
	06.12.2014 r.	31.07.2016 r.	05.12.2016 r.	23.12.2016 r.
Data powstania szkody	06.12.2014 r.	31.07.2016 r.	05.12.2016 r.	23.12.2016 r.
Data zgłoszenia	10.12.2014 r.	08.08.2016 r.	26.01.2017 r.	26.01.2017 r.
Rodzaj szkody	Majątkowa	Majątkowa	Majątkowa	Majątkowa
Przyczyna szkody	Dewastacja (uszkodzenie zabezpieczeń wskutek próby włamania)	Zalanie (nasiąknięcie wodą ściany obiektu szpitalnego, podmycie wewnętrznej drogi ewakuacyjnej)	Awaria sprzętu lub uszkodzenie maszyny (złamanie szlabanu wjazdowego przez grupę 6 młodocianych)	Stłuczenie szyb (stłuczenie szyby w drzwiach)
Suma wypłaconych szkód	1350 zł	22304,99 zł	1105 zł	261,38 zł
Suma wypłaconych rent	-	-	-	-
Suma rezerw na odszkodowania	-	-	-	-
Status prawny	Zamknięta	Zamknięta	Zamknięta	Zamknięta

### Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w tym OC członków władz spółek kapitałowych:

Rok / produkt	Wyплаты	liczba szk. wypł.	Rezerwa	liczba rezerw
<b>2010</b>	<b>1 024,58</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	1 024,58	1	0,00	0
<b>2011</b>	<b>21,26</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	21,26	0	0,00	0
<b>2012</b>	<b>1 555,56</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
54 OC lekarzy, farmac., pers. służ. zdrowia	0,00	0	0,00	0
P0 OC klienta korporacyjnego	1 555,56	1	0,00	0
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0,00	0	0,00	0
<b>2013</b>	<b>43 000,00</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
54 OC lekarzy, farmac., pers. służ. zdrowia	30 000,00	1	0,00	0
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	13 000,00	1	0,00	0
<b>2014</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
54 OC lekarzy, farmac., pers. służ. zdrowia	0,00	0	0,00	0
P0 OC klienta korporacyjnego	0,00	0	0,00	0
P7 OC podmiotu leczniczego	0,00	0	0,00	0
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0,00	0	0,00	0
<b>2015</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
54 OC lekarzy, farmac., pers. służ. zdrowia	0,00	0	0,00	0
P0 OC klienta korporacyjnego	0,00	0	0,00	0
P7 OC podmiotu leczniczego	0,00	0	0,00	0
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0,00	0	0,00	0
<b>2016</b>	<b>854 000,14</b>	<b>10</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
54 OC lekarzy, farmac., pers. służ. zdrowia	22 184,14	2	0,00	0
P0 OC klienta korporacyjnego	7 000,00	1	0,00	0
P7 OC podmiotu leczniczego	140 000,00	1	0,00	0
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	684 816,00	6	0,00	0
<b>2017</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>217 696,40</b>	<b>0</b>
54 OC lekarzy, farmac., pers. służ. zdrowia	0,00	0	170 000,00	0
P7 OC podmiotu leczniczego	0,00	0	0,00	0
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0,00	0	47 696,40	0
<b>Razem</b>	<b>899 601,54</b>	<b>14</b>	<b>217 696,40</b>	<b>0</b>

#### Ubezpieczenia komunikacyjne:

Rok	Grupa	Liczba szkód	Suma szkód wypłaconych
2014	AC	1	1.411,82 zł.
2015	AC	1	196,80 zł.
2015	AC	1	307,50 zł.



## **PODZIAŁ ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie zostało podzielone na następujące części (pakiety). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę pakietów (części).

Przedmiotem postępowania jest:

### **CZĘŚĆ I**

W skład części I wchodzi następujące ryzyka ubezpieczeniowe:

#### **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą**

##### **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).

Definicja pracownika: osoba fizyczna zatrudniona przez ubezpieczonego na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę albo na podstawie umowy cywilnoprawnej z wyłączeniem osoby fizycznej, która zawarła z ubezpieczonym umowę cywilnoprawną jako przedsiębiorca; za pracownika uznaje się także praktykanta, stażystę, rezydenta lub wolontariusza, któremu ubezpieczony powierzył wykonywanie pracy.

##### **Suma gwarancyjna:**

Równowartość w złotych kwoty 100.000 Euro na jedno zdarzenie i 500.000 Euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

### **CZĘŚĆ II:**

W skład części II wchodzi następujące ryzyka ubezpieczeniowe:

#### **Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności leczniczej**

##### **Przedmiot i zakres ubezpieczenia:**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (deliktowej i kontraktowej) z tytułu prowadzonej działalności związanej z udzielaniem świadczeń medycznych w związku, z którą zaistnieją wypadki, w następstwie których Ubezpieczający/Ubezpieczony zobowiązany jest do naprawienia szkody osobowej wyrządzonej pacjentowi lub osobie trzeciej przez spowodowanie śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstrój zdrowia. Przez wypadek ubezpieczeniowy rozumie się świadczenie zdrowotne lub niezgodne z prawem zaniechanie świadczenia zdrowotnego w wyniku którego została wyrządzona szkoda.

Ochroną ubezpieczeniową objęte mają być szkody wyrządzone przez Ubezpieczonego oraz osoby, za które ponosi on odpowiedzialność, w tym przez osoby nie będące pracownikami ubezpieczającego, a za które ubezpieczający ponosi odpowiedzialność w ramach stosunku prawnego wynikającego z umowy pomiędzy Ubezpieczonym a taką osobą lub podmiotem kierującym taką osobą do Ubezpieczonego (np. wolontariusze, studenci, stażyści, słuchacze szkół medycznych itp.)

Ochroną mają być objęte również roszczenia powstałe w wyniku zdarzeń ubezpieczeniowych objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, które nie zostały zaspokojone po wyczerpaniu sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego zdarzenia lub wszystkich zdarzeń z umowy ubezpieczenia obowiązkowego – tzw. ubezpieczenie nadwyżkowe.



W ubezpieczeniu nadwyżkowym nie ma zastosowania wyłączenie odpowiedzialności wynikające z zapisów ogólnych warunków ubezpieczenia, stanowiące, iż Zakład Ubezpieczeń nie ponosi odpowiedzialności za szkody objęte systemem ubezpieczeń obowiązkowych.

Odpowiedzialnością Zakładu Ubezpieczeń objęte są roszczenia dotyczące szkód powstałych w wyniku wypadków zaistniałych w okresie ubezpieczenia, choćby zostały zgłoszone po tym okresie, jednakże przed upływem kodeksowego terminu przedawnienia.

Definicja pracownika: osoba fizyczna zatrudniona przez ubezpieczonego na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę albo na podstawie umowy cywilnoprawnej z wyłączeniem osoby fizycznej, która zawarła z ubezpieczonym umowę cywilnoprawną jako przedsiębiorca; za pracownika uznaje się także praktykanta, stażystę, rezydenta lub wolontariusza, któremu ubezpieczony powierzył wykonywanie pracy.

### **Suma gwarancyjna: 1.500.000,00 zł. na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.**

Zakres odpowiedzialności Zakładu Ubezpieczeń powinien uwzględniać w szczególności:

- OC za szkody wyrządzone osobom, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność w sytuacji kiedy staną się pacjentami podmiotu leczniczego. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- OC za szkody wyrządzone przez podwykonawców ubezpieczającego, z zachowaniem prawa do regresu ( wyrządzone przez osoby nie będące pracownikami Szpitala, ani osobami świadczącymi prace na podstawie umów innych niż umowa o pracę, za które Szpital ponosi odpowiedzialność w ramach stosunku prawnego łączącego strony a w szczególności osoby odbywające praktyki studenckie, rezydenci, doktoranci, wolontariusze i inne). Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.
- OC za szkody wyrządzone osobom bliskim osób, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność – w sytuacji, kiedy staną się pacjentami podmiotu leczniczego. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- związane z prowadzeniem apteki szpitalnej (leki robione), o ile odpowiedzialność za szkodę będzie można przypisać Ubezpieczonemu. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- OC nadwyżkowa: Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- OC za szkody wyrządzone poprzez przeniesienie każdej choroby zakaźnej (w tym HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW) i zakażenia. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- OC za szkody powstałe w wyniku zatrucia pokarmowego, zakażenia salmonellą, czerwonką. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- OC za szkody powstałe w związku ze świadczeniem usług laboratoryjnych. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- OC za szkody spowodowane wadą dostarczonych towarów, w tym również produktów leczniczych, wyrobów medycznych, aparatury medycznej, o ile odpowiedzialność można przypisać Ubezpieczonemu, a nie wynikają one z braku wymaganego prawem ważnego atestu/certyfikatu. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- OC za szkody wynikające z naruszenia praw pacjenta lub niedochowania tajemnicy lekarskiej. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,



- OC za szkody będące następstwem pobrania, przechowywania lub przeszczepiania narządów, komórek lub tkanek ludzkich, a nie związanych z prowadzeniem banku komórek macierzystych. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,

- OC za szkody będące wynikiem chirurgii plastycznej i wszelkiego rodzaju zabiegów, udzielanych w przypadkach będących następstwem wady wrodzonej, urazu, choroby lub następstwem jej leczenia. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,

- OC za szkody powstałe wskutek oddziaływania energii jądrowej, promieni laserowych, maserowych, promieniowania jonizującego, pola magnetycznego lub elektromagnetycznego lub skażenia radioaktywnego pod warunkiem, że oddziaływanie powstało w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami. Limit: 1.500.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 1.500.000,00 zł. w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

1. Klauzula stempla bankowego
2. Klauzula jurysdykcji

### **CZĘŚĆ III**

W skład części III wchodzi następujące ryzyka ubezpieczeniowe:

#### **Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia**

##### **Przedmiot i zakres ubezpieczenia:**

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa Ubezpieczonego za szkody na osobie i w mieniu wyrządzone osobom trzecim za szkody nie będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w związku z posiadaniem mienia, powstałe w wyniku zdarzeń mających miejsce w okresie ubezpieczenia, niezależnie od czasu zgłoszenia roszczeń, jednak w terminie ustawowo określonym (trigger act committed).

Definicja pracownika: osoba fizyczna zatrudniona przez ubezpieczonego na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę albo na podstawie umowy cywilnoprawnej z wyłączeniem osoby fizycznej, która zawarła z ubezpieczonym umowę cywilnoprawną jako przedsiębiorca; za pracownika uznaje się także praktykanta, stażystę, rezydenta lub wolontariusza, któremu ubezpieczony powierzył wykonywanie pracy.

Udzielana w ramach ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ochrona ubezpieczeniowa w odniesieniu do szkód majątkowych obejmuje straty, które poszkodowany poniósł (damnum emergens) oraz korzyści, które mógłby osiągnąć, gdyby mu szkody nie wyrządzono (lucrum cessans).

W odniesieniu do szkód na osobie ochroną objęty jest również obowiązek zapłaty zadośćuczynienia.

Zakres ubezpieczenia nie obejmuje czystych strat finansowych.

Zakres terytorialny ubezpieczenia: Polska.

##### **Suma gwarancyjna:**

300.000,00 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia z zastrzeżeniem ustalonych poniżej podlimitów odpowiedzialności.

Zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o:

- szkody wyrządzone wskutek rażącego niedbalstwa,

- szkody powstałe przy wykonywaniu przez Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym, organizacyjnym, w tym w szczególności związanych z zarządzaniem jednostką służby zdrowia. Limit odpowiedzialności 200.000,00 zł. na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody powstałe w następstwie awarii, działania oraz eksploatacji urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych i centralnego ogrzewania do wysokości sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody będące następstwem wypadków przy pracy i wyrządzonych pracownikom ubezpieczonego w związku z wykonywaniem przez nich pracy na jego rzecz z limitem odpowiedzialności do wysokości sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody rzeczowe w mieniu przechowywanym, kontrolowanym lub chronionym przez ubezpieczonego w ramach prowadzonej działalności objętej ubezpieczeniem np. w rzeczach oddanych przez pacjentów na przechowanie, w pojazdach samochodowych w związku z prowadzeniem parkingu. Limit odpowiedzialności 100.000,00 zł.
- szkody wyrządzone w skutek przeniesienia choroby zakaźnej (w tym HIV, WZW – żółtaczką), gronkowiec oraz inne zgodne z aktualną ustawą o chorobach zakaźnych i zakażeniach) z limitem wysokości 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody powstałe w wyniku zatrucia pokarmowego, zakażenia salmonellą, czerwonką. Limit odpowiedzialności 200.000,00 zł. na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody spowodowane przez podwykonawców Zamawiającego innych niż podmioty lecznicze, przedsiębiorców niebędących podmiotami leczniczymi, osoby wykonujące zawód lekarza, pielęgniarki lub inny zawód medyczny, prowadzące we własnym imieniu działalność gospodarczą lub zawodową, której ubezpieczony powierzył wykonywanie świadczeń zdrowotnych określonych w łączących ich umowie z limitem w wysokości 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody wyrządzone przez osoby nie będące pracownikami Ubezpieczającego ani osobami świadczącymi pracę na podstawie innych umów niż umowa o pracę, za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność (np. wolontariusze, praktykanci, stażyści) z limitem w wysokości 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody w ruchomościach i nieruchomościach, z którego ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, leasingu oraz innych umów cywilnoprawnych z limitem w wysokości 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody wyrządzone przez pojazdy niepodlegające rejestracji z limitem w wysokości 50.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia do wysokości sumy ubezpieczenia,
- szkody z tytułu prowadzenia przez Ubezpieczonego działalności w zakresie transportu sanitarnego, w tym świadczenia medyczne (przewóz osób, organów, krwi). Limit: 100.000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.
- szkody związane z prowadzonej działalności hotelowej. Limit: 100.000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia,
- szkody wynikłe z wadliwego wykonania czynności, prac lub usług, spowodowane przez wypadki ubezpieczeniowe powstałe po przekazaniu odbiorcy przedmiotu tych czynności, prac lub usług – dotyczy w szczególności usług sterylizacyjnych. Limit w wysokości 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- OC za produkt – wszystkie produkty inne niż wyroby medyczne np. posiłki dostarczone pacjentom. Limit: 200.000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia,



- szkody wyrządzone przez pracowników podczas podróży służbowych w kraju i zagranicą. Limit: do wysokości sumy gwarancyjnej.
- szkody spowodowane wadą dostarczonych towarów, w tym również środków i materiałów medycznych, o ile odpowiedzialność można przypisać Ubezpieczonemu. Limit w wysokości 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
- szkody mające postać uszkodzenia lub zniszczenia pojazdów pracowników (nie dotyczy kradzieży pojazdów) z limitem w wysokości 50.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

#### WARUNKI FAKULTATYWNE

Za przyjęcie warunku fakultatywnego Wykonawca otrzyma liczbę punktów przypisaną temu warunkowi.

Warunki fakultatywne	Ilość punktów
<b>Podniesienie sumy gwarancyjnej</b> Podniesienie sumy gwarancyjnej z 300.000,00 zł. do wysokości 500.000,00 zł. na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	20 pkt.

Franszyza integralna: tylko w szkodach rzeczowych: 500,00 zł  
 Udział własny: brak

Zamawiający wnioskuję o zastosowanie w ofercie ubezpieczenia następujących klauzul dodatkowych, które będą brane pod uwagę w ocenie kryterium warunki ubezpieczenia.

1. Klauzula stempla bankowego
2. Klauzula jurysdykcji

#### CZĘŚĆ IV

W skład części IV wchodzi następujące ryzyka ubezpieczeniowe:

#### Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz spółek kapitałowych

##### Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna z tytułu pełnionej funkcji Członka organu zarządzającego spółką.

Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialność cywilno-prawna Ubezpieczonych za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z wykonywaniem powierzonych obowiązków, za które członek organów spółki ponosi odpowiedzialność cywilną zgodnie z kodeksem spółek handlowych, umową bądź statutem i regulaminem spółki kapitałowej oraz innymi przepisami regulującymi odpowiedzialność organów spółki kapitałowej.

Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest we wskazanym w niniejszych o.w.u. zakresie ubezpieczenia wszystkim byłym, obecnym i przyszłym:

- a) Członkom Zarządu, Rady Nadzorczej, Komisji Rewizyjnej, Rady Konsultacyjnej, Rady Dyrektorów, Dyrektorom Zarządzającym i wszystkim członkom innych porównywalnych organów wykonawczych, doradczych lub nadzorczych określonych w umowie spółki lub statucie zgodnie z prawem właściwym dla danej Ubezpieczonej Spółki. Ochrona będzie także obejmowała ich całą działalność operacyjną, w tym oświadczenia ustne i pisemne bezpośrednio związane z danym stanowiskiem. Ochroną nie są objęci audytorzy zewnętrzni;
- b) Osobiście odpowiedzialnym wspólnikom, osobom powołanym do prowadzenia spraw spółki oraz członkom organów nadzorczych i doradczych osobowych spółek prawa handlowego, chyba że roszczenie to dotyczy odpowiedzialności tych osób za zobowiązania spółki lub naruszenia przez wspólników obowiązku lojalności;

- c) Menadżerom tymczasowym, jeżeli zostali powołani na stanowisko Dyrektorów lub Członków Zarządu;
- d) Pełnomocnikom o ogólnym zakresie umocowania, prokurentom, osobom pełniącym funkcje nadzorcze oraz osobom upoważnionym do składania podpisów w imieniu Ubezpieczonej Spółki zgodnie z postanowieniami systemu prawa zwyczajowego (Common Law);
- e) Powołanym likwidatorom za wyjątkiem tych, których powołano dla Ubezpieczonej Spółki ulegającej likwidacji w ramach postępowania upadłościowego;
- f) Zastępcom osób wymienionych w powyższych punktach niniejszego podpunktu, lecz wyłącznie, kiedy działają w charakterze i zakresie działań wynikającym z zastępowania tych osób;
- g) Pracownikom,
- jeżeli i tak długo jak są odpowiedzialni jak zarządzający przedsiębiorstwem, jego funkcją lub jednostką organizacyjną (menedżerowie), lub
  - jeżeli jako faktyczni lub nieoficjalni dyrektorzy lub Członkowie Zarządu wykonują zadania Dyrektorów lub Członków Zarządu, lub
  - jako „osoby zatwierdzone”, które otrzymały pozwolenie organu nadzorczego na wykonywanie funkcji nadzorczych w interesie spółki ubezpieczonej zgodnie z artykułem 59 brytyjskiej Ustawy o usługach i rynkach finansowych z 2000 roku („Financial Services and Markets Act 2000”) lub podobnych postanowień, lub
  - jako osoba powołana, odpowiedzialna za zarządzanie ryzykiem zgodności (Compliance Officer) Ubezpieczonej Spółki, lub jako specjaliści dyrektorzy powołani na mocy postanowień prawa lub standardów biznesowych w celu zapewnienia przestrzegania przepisów i zasad, np. ochrony danych, przeciwdziałania praniu brudnych pieniędzy, bezpieczeństwa i higieny pracy, lub
  - o tyle i w takim zakresie, w jakim wniesione zostaną przeciwko nim Roszczenia lub wszczęte zostaną przeciwko nim Postępowania Urzędowe obok innych Osób Ubezpieczonych w rozumieniu niniejszego paragrafu;
- h) Osobom Odpowiedzialnym za Prowadzenie Ksiąg Rachunkowych;

lecz wyłącznie w czasie kiedy i tak długo, jak taka Osoba Ubezpieczona działa dla i w imieniu i na rzecz Ubezpieczonej Spółki w ramach funkcji określonych w punktach od a) do h) powyżej.

Osobami Ubezpieczonymi są także współmałżonkowie, konkubenci/partnerzy, spadkobiercy, wykonawcy testamentu, reprezentanci prawni (w przypadku ubezwłasnowolnienia) osób wymienionych powyżej w § 2 ust. 1 punkty a) – h) w związku z popełnionym przez osoby, wskazane we wspomnianych punktach, Nieprawidłowym Zachowaniem objętym ochroną ubezpieczeniową.

Za osobę trzecią uważa się każdą osobę, która może skierować roszczenie przeciwko Ubezpieczonemu. Za osoby trzecie uznaje się m.in. spółkę, udziałowców, pracowników, organy nadzoru, syndyka masy upadłościowej, kontrahentów, doradców, pozostałe osoby trzecie.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność z tytułu uchybienia w pełnieniu obowiązków członka zarządu, za które uważa się m.in.: błędne działanie lub zaniechanie działania, niewypełnienie obowiązku, niedbalstwo, nieumyślne przekroczenie zakresu umocowania, nadużycie zaufania.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o:

2. koszty postępowań przygotowawczych, wyjaśniających do wysokości 50 % sumy gwarancyjnej,
3. zobowiązania podatkowe spółki wynikające z art. 116 i art. 116 a w związku z art. 107 ordynacji podatkowej, do wysokości 50 % sumy gwarancyjnej,
4. refundację poniesionych przez Ubezpieczonych kosztów porad prawnych związanych ze zdarzeniami, które mogą doprowadzić do powstania roszczenia do wysokości 10 % sumy gwarancyjnej,
5. koszty oskarżenia/ zaskarżenia do wysokości 10 % sumy gwarancyjnej,



6. koszty awaryjne do wysokości 10 % sumy gwarancyjnej,
7. wydatki na kaucje i poręczenia do wysokości 10 % sumy gwarancyjnej,
8. grzywny i kary cywilnoprawne z limitem 200.000,00 zł na jeden i na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia (łącznie dla wszystkich Ubezpieczonych),
9. koszty (wynagrodzenia, wydatków) zewnętrznych konsultantów PR poniesione w celu przywrócenia dobrego imienia Ubezpieczonych w przypadku wniesienia, objętego ubezpieczeniem, roszczenia przeciwko Ubezpieczonym z limitem 200.000,00 zł na jeden i na wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia (łącznie dla wszystkich Ubezpieczonych),
10. przedłużony okres zgłaszania roszczeń dla ustępujących Członków Organów zarządzających spółką. Niniejszym ustala się, iż w przypadku braku odnowienia niniejszej umowy ubezpieczenia, każdemu z Ubezpieczonych, którzy przed zakończeniem okresu ubezpieczenia przestaną wchodzić w zakres definicji Ubezpieczonych z innych przyczyn niż pozbawienie prawa do pełnienia funkcji osoby zarządzającej, przysługiwać będzie 72 miesięczny przedłużony okres zgłaszania roszczeń w odniesieniu do roszczeń objętych ochroną niniejszej umowy ubezpieczenia, podniesionych wobec nich w ramach pełnionych funkcji,
11. pracowników (innych niż członka organu zarządzającego) podczas wykonywania funkcji zarządczych lub nadzorczych, lub pracowników, jako współpozwananych razem z członkiem organu zarządzającego Spółką w związku z roszczeniem, w którym podnoszony jest w stosunku do danego pracownika zarzut rzekomego uczestnictwa lub pomocy przy popełnianiu uchybienia,

Czasowy zakres ochrony: pełna data retroaktywna od dnia 01.09.2009 r. - trigger claims made,  
 Dodatkowy okres ubezpieczenia wynosi 36 miesięcy po zakończeniu okresu ubezpieczenia jeżeli nie zostanie zawarta inna umowa ubezpieczenia organów spółki,  
 Suma gwarancyjna: 1.000.000,00 zł na jedno i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.  
 Franszyzy i udziały własne: brak

**Wyniki finansowe Zamawiającego znajdują się w załączniku nr 15.**

#### **WARUNKI FAKULTATYWNE**

Za przyjęcie warunku fakultatywnego Wykonawca otrzyma liczbę punktów przypisaną temu warunkowi.

<b>Warunki fakultatywne</b>	<b>Ilość punktów</b>
<p><b>Rozszerza się zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność ubezpieczonej Spółki z tytułu naruszenia praw pracowniczych</b></p> <p>Ubezpieczyciel wypłaci w imieniu Spółki Odszkodowanie, będące następstwem roszczenia skierowanego przeciwko Spółce z tytułu szkody majątkowej powstałej w wyniku naruszenia praw pracowniczych (czynu bezprawnego / niedozwolonego) popełnionych przez Spółkę.            Udział własny: nie większy niż 10.000 zł</p>	35 pkt.
<p><b>Dla zakresu ubezpieczenia „Odpowiedzialność solidarna Spółki”: „ochrona ubezpieczeniowa udzielana Spółce, w przypadku gdy przeciwko ubezpieczonej Spółce zostało wniesione roszczenie o odszkodowanie, w sytuacji gdy ubezpieczona Spółka jest pozwana wspólnie z osobami ubezpieczonymi jako współpozwany w oparciu o odpowiedzialność solidarną”</b></p> <p>Ustala się franszyzę redukcyjną na poziomie: 0 (zero) zł – tj. brak franszyzy redukcyjnej</p>	50 pkt.



Warunki fakultatywne	Ilość punktów
Dla ustępujących osób ubezpieczonych ustala się DOŻYWOTNI okres zgłaszania roszczeń	15 pkt.

## CZĘŚĆ V

W skład części V wchodzi następujące ryzyka ubezpieczeniowe:

### 1. Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych

**Zakres ubezpieczenia:** pełny - obejmujący szkody będące następstwem minimum wymienionych poniżej ryzyk:

- 1) Ogień, w tym również osmalenie i przypalenie, działanie dymu i sadzy,
- 2) Bezpośrednie uderzenie pioruna,
- 3) Eksplozja,
- 4) Upadek statku powietrznego, jego części lub przewożonego ładunku,
- 5) Uderzenie pojazdu w ubezpieczane mienie,
- 6) Huk ponaddzwiękowy,
- 7) Powódź rozumiana m.in. jako zalanie ubezpieczanego mienia wskutek podniesienia się poziomu wód w zbiornikach stojących i płynących, podniesienia się poziomu wód gruntowych, sztormu i podniesienia się poziomu wód morskich, tworzenia się zatorów lodowych, przerwania tam, zabezpieczeń przeciwpowodziowych, także wskutek obfitych opadów atmosferycznych, topnienia mas lodu i śniegu, spływu wody po zboczach i stokach górskich oraz wystąpienie wody z systemów kanalizacyjnych będące następstwem wymienionych zjawisk Deszcz nawalny,
- 8) Huragan – wiatr o sile przynajmniej 17,1 m/s,
- 9) Grad,
- 10) Napór śniegu lub lodu – bezpośrednie działanie ciężaru śniegu lub lodu na przedmiot ubezpieczenia albo przewrócenie się pod wpływem ciężaru śniegu lub lodu mienia sąsiedniego na ubezpieczone mienie,
- 11) Zapadanie lub osuwanie się ziemi, trzęsienie ziemi,
- 12) Lawina śniegu, lodu, błota, skał, ziemi,
- 13) Zalanie, w tym m.in. wydostanie się mediów (woda lub inne ciecze, para wodna lub inne substancje gazowe) z urządzeń wodno-kanalizacyjnych bądź technologicznych na skutek awarii instalacji lub urządzeń, nieumyślnego pozostawienia odkręconych zaworów, kranów, spustów itp., cofnięcia się ścieków lub wody z systemu kanalizacyjnego, uszkodzenia elementów instalacji spowodowane działaniem niskich bądź wysokich temperatur a także zalanie wodą powstałą w wyniku topnienia mas śniegu lub lodu i powstałe w wyniku rozszczelnienia dachu wskutek zamarzania wody, jeżeli do powstania szkody nie przyczynił się zły stan techniczny dachu lub innych elementów budynku lub niezabezpieczone otwory dachowe, okienne, drzwiowe,
- 14) Zanieczyszczenie lub skażenie ubezpieczanego mienia w wyniku zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia,
- 15) Następstwa akcji ratunkowej prowadzonej w związku z wymienionymi powyżej zdarzeniami.
- 16) Pęknięcie mrozowe tj. awaria przewodów, zbiorników lub urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania lub innych instalacji powstała na skutek ich zamarznięcia

Ponadto zakład ubezpieczeń pokrywa w granicach sumy ubezpieczenia:

- koszty związane z zabezpieczeniem ubezpieczanego mienia przed szkodą w razie bezpośredniego zagrożenia działaniem powstałego zdarzenia; akcją gaśniczą, rozbiórką, ewakuacją jeżeli ratunek ma na celu zmniejszenie strat.

- akcji ratunkowej; wyburzania, odgruzowania, utylizacji i innych czynności ratowniczych, porządkowych prowadzonych w związku z wystąpieniem zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia,

- w zakresie ryzyka szkód wodociągowych ubezpieczeniem objęte będą szkody na skutek: zalanie przez wydostawanie się wody i innych cieczy, gazów lub pary z urządzeń i instalacji wodnokanalizacyjnych lub technologicznych a w szczególności szkody powstałe wskutek: wydobywania się wody, innych cieczy, gazów lub pary z przewodów i urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania lub innych urządzeń technologicznych; cofnięcia się ścieków z sieci kanalizacyjnej; samoczynnego uruchomienia się

instalacji tryskaczowych/zraszaczowych z innych przyczyn niż pożar; pozostawienia otwartych kranów lub innych zaworów; zamarznięcia i/lub pęknięcia rur, instalacji, klimatyzacji, umywalk, toalet, kranów.

- szkody spowodowane przez będące elementem infrastruktury Zamawiającego linie napowietrzne oraz słupy, budynki i budowle nie będące własnością ubezpieczającego jak i drzewa znajdujące się na terenie zakładu polegające na ich przewróceniu, opadnięciu, oderwaniu,

- uszkodzenia szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia z limitem 10.000,00 zł. w systemie na pierwsze ryzyko

Zamawiający wnioskuje o zastosowanie w ofercie ubezpieczenia następujących klauzul dodatkowych, które będą brane pod uwagę w ocenie kryterium warunki ubezpieczenia:

1. Klauzula pośredniego uderzenia pioruna
2. Klauzula reprezentantów
3. Klauzula automatycznego pokrycia
4. Klauzula stempla bankowego
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji
6. Klauzula podatku VAT
7. Klauzula ubezpieczenia drobnych prac (robót) budowlanych
3. Klauzula dewastacji
9. Klauzula rozliczenia składki
10. Klauzula wartości księgowej brutto
11. Klauzula przezornej sumy ubezpieczenia
12. Klauzula automatycznego pokrycia dla nowych lokalizacji
13. Klauzula płatności rat
14. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych
15. Klauzula transportu wewnątrzzakładowego
16. Klauzula przewłaszczenia mienia
17. Klauzula przeniesienia mienia
18. Klauzula likwidacji drobnych szkód
19. Klauzula jurysdykcji
20. Klauzula katastrofy budowlanej
21. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące
22. Klauzula przechowywania / składkowania
23. Klauzula rozszerzająca zakres ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich o szkody powstałe w urządzeniach elektrycznych
24. Klauzula kosztów dodatkowych
25. Klauzula kosztów ewakuacji
26. Klauzula szkód mechanicznych
27. Klauzula ubezpieczenia szyb i innych przedmiotów szklanych
28. Klauzula urządzeń zewnętrznych
29. Klauzula zaliczkowa
30. Klauzula 72 godzin
31. Klauzula upadku na ubezpieczone mienie
32. Klauzula warunków i taryf
33. Klauzula restytucji mienia

**Rodzaj wartości:** księgowa brutto

**System ubezpieczenia:** na sumy stałe

**Przedmiot i suma ubezpieczenia według stanu na dzień 31 maja 2016r.:**



Przedmiot ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Typ wartości	Suma ubezpieczenia
Budynki i Budowle – ul. Zamkowa 4	Sumy stałe	Księgowa Brutto	39.593.439,49 zł.
Budynki i Budowle – Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka, ul. Zamkowa 4	Sumy stałe	Księgowa Brutto	43.000.000,00 zł.
Budynki i Budowle – ZOL, obiekt przy ul. Janika 18	Sumy stałe	Księgowa Brutto	3 750 152,00 zł.
Budynki i Budowle – ul. Traugutta 6	Sumy stałe	Księgowa Brutto	3.873.480,00 zł.
Maszyny, urządzenia, wyposażenie.	Sumy stałe	Księgowa Brutto	21.561.352,24 zł.
Nakłady inwestycyjne/adaptacyjne	Na pierwsze ryzyko		150 000,00 zł.
Niskocenne składniki mienia	Na pierwsze ryzyko		50 000,00 zł.
Mienie osób trzecich (w tym pacjentów)	Na pierwsze ryzyko		50 000,00 zł.
Środki obrotowe	Na pierwsze ryzyko		200 000,00 zł.
Mienie pracownicze	Na pierwsze ryzyko		10 000,00 zł.
Wartości pieniężne w kasie	Na pierwsze ryzyko		10 000,00 zł.

Wartość budynków wchodzących w skład poszczególnych lokalizacji wynosi:

- ul. Zamkowa 4: 82 593 439,49 zł.
- Pl. Traugutta 6: 3.873.480,00 zł.
- ul. Janika 18: 3 750 152,00 zł.

Wartość mienia w poszczególnych lokalizacjach stanowi poniższy procent sumy ubezpieczenia maszyn, urządzeń i wyposażenia czyli procent z kwoty 21.561.352,24 zł.:

- ul. Zamkowa 4: 99,00%
- Pl. Traugutta 6: 0,5%
- ul. Janika 18: 0,5%

Udział własny: brak

Franszyza integralna: 300 zł, za wyjątkiem ubezpieczenia szyb gdzie franszyza wynosi 100,00 zł

Franszyza redukcyjna: brak

## 2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

### Zakres ubezpieczenia:

Od wszelkich szkód materialnych polegających na uszkodzeniu, zniszczeniu bądź utracie przedmiotu ubezpieczenia wskutek nieprzewidzianej i niezależnej od Ubezpieczającego przyczyny. Zakres ubezpieczenia powinien obejmować co najmniej następujące ryzyka:

- 1) działanie człowieka, tj. m.in. niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność, zaniedbanie, błędną obsługę, zniszczenie przez osoby trzecie (w tym m.in. w wyniku celowego i świadomego działania),
- 2) kradzież z włamaniem i rabunek, wandalizm,
- 3) 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 (np. gaszenia, burzenia, oczyszczania zgliszcz),
- 4) działanie wody tj. m.in. zalania wodą z urządzeń wodno-kanalizacyjnych, burzy, sztormu, wylewu wód podziemnych, deszczu nawalnego, wilgoci, pary wodnej i cieczy w innej postaci oraz mrozu, gradu, śniegu, samoczynne otworzenie się główek tryskaczowych z innych przyczyn niż wskutek pożaru, nieumyślne pozostawienie otwartych kranów lub innych zaworów,
- 5) działanie wiatru, lawiny, osunięcie się ziemi,
- 6) wady produkcyjne, błędy konstrukcyjne, wady materiałowe, które ujawniły się dopiero po okresie gwarancji,
- 7) zbyt wysokie/niskie napięcia/natężenie w sieci instalacji elektrycznej,
- 8) pośrednie działanie wyładowań atmosferycznych i zjawisk pochodnych,
- 9) koszty zabezpieczenia ubezpieczonego mienia przed bezpośrednim zagrożeniem ze strony zdarzenia



losowego objętego ubezpieczeniem, koszty akcji ratowniczej, koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie.

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o:

- Ubezpieczenie zwiększonych kosztów działalności

Przedmiotem ubezpieczenia są wszelkie dodatkowe koszty ponoszone przez Ubezpieczonego w celu uniknięcia lub zmniejszenia zakłóceń w prowadzonej działalności gospodarczej, takie jak:

- koszty użytkowania sprzętu zastępczego,
- koszty leasingu i najmu sprzętu zastępczego,
- koszty zastosowania zamiennych procesów roboczych i metod operacyjnych,
- koszty zatrudnienia dodatkowego personelu,
- koszty związane z wynajęciem usług podmiotów zewnętrznych.

Wnioskowana suma ubezpieczenia: 20.000,00 zł. na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia na wszystkie jednostki łącznie ubezpieczające sprzęt elektroniczny

**Rodzaj wartości:** księgową brutto

**System ubezpieczenia:** na sumy stałe

**Przedmiot i suma ubezpieczenia:**

Nr inw.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia wg wartości księgowej brutto	Rok prod.	Lokalizacja
802 3658	WIDEOGASTROSKOP GIF – H 180J WIDEOENDOSKOP do górnego odcinka przewodu pokarmowego	183.223,94 zł	2013	Znajdują się na stanie Poradni Gastrologicznej. Nie są eksploatowane w pomieszczeniach zlokalizowanych poniżej gruntu
802 3659	WIDEOKOLONOSKOP CF – H 180 AL WIDEOENDOSKOP do dolnego odcinka przewodu pokarmowego	157 261,50 zł	2013	Znajdują się na stanie Poradni Gastrologicznej. Nie są eksploatowane w pomieszczeniach zlokalizowanych poniżej gruntu
802 3615	Aparat USG ALOKA SSD 4000 z osprzętem	108 150,00 zł	2011	Znajduje się na stanie Oddziału Neonatologii. Nie jest eksploatowany w pomieszczeniach zlokalizowanych poniżej gruntu Objęty jest opieką serwisową do 30.06.2017
802 3701	Aparat USG VOLUSON E6 BT13 wraz z wyposażeniem	263 000,00 zł	2014	Znajduje się na stanie Poradni Ginekologii i Badań Prenatalnych CZKiD Nie jest eksploatowany w pomieszczeniach zlokalizowanych poniżej gruntu
802 3702	Aparat USG LOGIQ C5 PREMIUM BT12 wraz z wyposażeniem	58 500,00 zł	2014	Znajduje się na stanie Poradni Chirurgii i Chorób Piersi CZKiD Nie jest eksploatowany w pomieszczeniach zlokalizowanych poniżej gruntu

669 3715	Instalacja solarna	459 630,00 zł	2014	Znajduje się na dachu Wymiennikowni
802 3870	Nóż Plazmowy - PlasmaJet	158 220,00 zł	2016	Brak danych
	RAZEM	<b>1.387.986,34zł</b>		

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: 10% nie mniej niż 300,00 zł i nie więcej niż 1.000,00 zł

**Zakres terytorialny ubezpieczenia:** teren RP

Zamawiający wnioskuje o zastosowanie w ofercie ubezpieczenia następujących klauzul dodatkowych, które będą brane pod uwagę w ocenie kryterium warunki ubezpieczenia.

1. Klauzula reprezentantów
2. Klauzula automatycznego pokrycia
3. Klauzula stempla bankowego
4. Klauzula ograniczenia zasady proporcji
5. Klauzula podatku VAT
6. Klauzula dewastacji
7. Klauzula rozliczenia składki
8. Klauzula wartości księgowej brutto
9. Klauzula przejrzystej sumy ubezpieczenia
10. Klauzula automatycznego pokrycia dla nowych lokalizacji
11. Klauzula płatności rat
12. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych
13. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych
14. Klauzula przewłaszczenia mienia
15. Klauzula przeniesienia mienia
16. Klauzula likwidacji drobnych szkód
17. Klauzula jurysdykcji
18. Klauzula zaliczkowa
19. Klauzula tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w eksploatacji

### 3. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku

#### Zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczeniem objęte są wszystkie urządzenia (w tym sprzęt elektroniczny nie objęty ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk), które znajdują się w poszczególnych rodzajach wykazów ruchomości, określonych poniżej (za wyjątkiem środków transportowych ujętych w grupie VII KST podlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu komunikacyjnemu).

Zakres ubezpieczenia rozszerzony o:

- 5) koszty naprawy zabezpieczeń – suma ubezpieczenia: 10.000,00 zł
- 6) urządzenia zewnętrzne i wewnętrzne (zainstalowane i zabezpieczone w taki sposób, że ich wymontowanie nie jest możliwe bez pozostawienia śladów użycia siły lub narzędzi) należące do Ubezpieczonego, zainstalowane na oraz w budynkach lub budowlach stanowiących jego własność lub przez niego użytkowanych (np. armatura sanitarna, grzejniki, rynny itp.).  
Limit odpowiedzialności: 5 000 zł
- 7) ryzyko „kradzieży zwykłej”, ubezpieczonych przedmiotów w czasie, kiedy znajdują się w miejscu ubezpieczenia. Kradzież zwykła rozumiana jest jako nie pozostawiający widocznych śladów włamania zabór mienia w celu jego przywłaszczenia. Ubezpieczyciel odpowiada za szkody majątkowe, przez które rozumie się fizyczne szkody w mieniu objętym ubezpieczeniem, z wyłączeniem wartości pieniężnych, pod warunkiem że Ubezpieczający zawiadomi o tym fakcie Policję – bezzwłocznie po stwierdzeniu wystąpienia szkody spowodowanej kradzieżą.

Ubezpieczyciel nie odpowiada za :

- a) niewyjaśnione zniknięcie, zaginięcie, niewytłumaczalne niedobory lub niedobory inwentarzowe i braki spowodowane błędami urzędowymi lub księgowymi;



- b) wyrządzone wskutek przywłaszczenia, fałszerstwa, nadużycia lub innego umyślnego działania lub rażącego niedbalstwa ubezpieczającego, członków jego rodziny, jego pracowników albo innej osoby, która pozostaje z ubezpieczającym we wspólnym gospodarstwie domowym,
- c) wszelkiego rodzaju straty pośrednie włącznie z karami, stratami spowodowanymi przez zwłokę w wykonaniu, niewykonanie lub utratę zlecenia,
- d) braki, straty lub szkody stwierdzone dopiero w toku inwentaryzacji.
- e) Udział własny 5 %, min. 200 zł

Limit 5.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

**System ubezpieczenia:** na pierwsze ryzyko

**Suma ubezpieczenia:**

- maszyny i urządzenia w tym sprzęt medyczny, środki trwałe, wyposażenie, mienie niskocenne, mienie używane, dzierżawione lub użytkowane na podstawie innej umowy – 100.000,00 zł,
- środki obrotowe – 30.000,00 zł,
- wartości pieniężne od kradzieży i rabunku – 20.000,00 zł,
- wartości pieniężne w transporcie – 20.000,00 zł,
- dewastacja (wandalizm) – 50.000,00 zł.

Podane sumy ubezpieczenia dotyczą wszystkich jednostek łącznie i stanowi górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela dla wszystkich jednostek.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: 200 zł

Franszyza redukcyjna: brak

Zamawiający wnioskuje o zastosowanie w ofercie ubezpieczenia następujących klauzul dodatkowych, które będą brane pod uwagę w ocenie kryterium warunki ubezpieczenia.

1. Klauzula stempla bankowego
2. Klauzula podatku VAT
3. Klauzula dewastacji
4. Klauzula rozliczenia składki
5. Klauzula płatności rat
6. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych
7. Klauzula przewłaszczenia mienia
8. Klauzula przeniesienia mienia
9. Klauzula likwidacji drobnych szkód
10. Klauzula jurysdykcji
11. Klauzula warunków i taryf
12. Klauzula naprawy zabezpieczeń kradzieżowych

#### **WARUNKI FAKULTATYWNE**

1. Za przyjęcie warunków fakultatywnych Wykonawca otrzyma liczbę punktów przypisaną danemu warunkowi.
2. Przyjęcie danej klauzuli fakultatywnej oznacza iż jest ona przyjęta do wszystkich rodzajów ubezpieczeń przy których była wskazana.

Warunki fakultatywne	Ilość punktów
<p><b>Klauzula zniesienie zasady proporcji dla mienia ubezpieczonego w wartościach księgowych brutto</b></p> <p>Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela, dla mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto,</p>	30 pkt.

Warunki fakultatywne	Ilość punktów
<p>stanowi suma ubezpieczenia dla poszczególnego środka trwałego podanego w ewidencji środków trwałych, bez względu na wiek i stopień zużycia technicznego oraz amortyzację księgową.</p> <p>Dla mienia ubezpieczonego w wartościach księgowych brutto nie ma zastosowania zasada proporcji, o ile suma ubezpieczenia odpowiada wartości księgowej brutto</p> <p>Ponadto odszkodowanie wypłacane jest do wysokości kosztów przywrócenia mienia do stanu nowego lecz nie ulepszonego, nie więcej niż wartość księgowa brutto środka trwałego bez względu na wiek, stopień zużycia technicznego, amortyzację księgową.</p>	
<p><b>Klauzula automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia</b></p> <p>Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że po wypłacie odszkodowań Ubezpieczyciel przywróci automatycznie pierwotną sumę ubezpieczenia (doubezpieczenie). Ubezpieczający nie będzie zobowiązany do dopłaty stosownej składki, wynikającej z automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia.</p>	15 pkt.
<p><b>Klauzula niskiej szkodowości</b></p> <p>Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia uzgadnia się, że ubezpieczyciel pobierze składkę zaliczkową w wysokości 90% należnej składki rocznej płatnej w 2 ratach. Pozostałe 10% stanowić będzie 3 ratę składki i nie będzie to kwota wymagana w przypadku szkodowości dla rocznego okresu ubezpieczenia jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nie przekroczy 50% składki zapłaconej,</li> <li>2) przekroczy 50% ale nie przekroczy 60%, wówczas wymagana będzie połowa 3 raty składki.</li> </ol> <p>Termin płatności rat zostanie podany w polisach za każdy roczny okres udzielonej ochrony.</p> <p>Szkodowość będzie liczona jako iloraz wartości wypłaconych odszkodowań oraz rezerw na powstałe, ale niewypłacone odszkodowania.</p> <p>Współczynnik szkodowości = ( wypłacone odszkodowania + rezerwa na niewypłacone odszkodowania i świadczenia) / inkaso składki x 100%.</p>	30 pkt.
<p><b>Klauzula likwidacyjna w sprzęcie elektronicznym</b></p> <p>Na podstawie niniejszej klauzuli odszkodowanie wypłacane jest w wartości odtworzenia (maksymalnie do wysokości przyjętej sumy ubezpieczenia danego środka), rozumianej jako wartość zastąpienia ubezpieczonego sprzętu przez fabrycznie nowy, dostępny na rynku, możliwie jak najbardziej zbliżony parametrami jakości i wydajności do sprzętu zniszczonego, z uwzględnieniem kosztów transportu, demontażu i montażu oraz opłat celnych i innych tego typu należności, niezależnie od wieku i stopnia umorzenia sprzętu.</p>	5 pkt.
<p><b>Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie</b></p> <p>Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że zapisane w ogólnych warunkach ubezpieczenia skutki niezawiadomienia Ubezpieczyciela o szkodzie w odpowiednim terminie, mają zastosowanie tylko w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie miało wpływ na ustalenie odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub ustalenie rozmiaru szkody.</p>	5 pkt.



Warunki fakultatywne	Ilość punktów
<p><b>Klauzula szybkiej likwidacji szkód</b>            Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel zobowiązuje się, że w przypadku szkód, których czas likwidacji powinien być jak najkrótszy z uwagi na interes Ubezpieczonego, wyznaczy termin oględzin szkody nie później niż na następny dzień roboczy, przypadający po dniu, w którym nastąpiło skuteczne powiadomienie Ubezpieczyciela o szkodzie. Jeżeli w wyznaczonym czasie nie doszło do oględzin szkody przez likwidatora zakładu ubezpieczeń, Ubezpieczony ma prawo przystąpić do naprawy, dokumentując zakres i okoliczności szkody. Wypłata odszkodowania nastąpi na podstawie udokumentowanych kosztów naprawy.</p>	5 pkt.
<p><b>Zwiększenie limitu w klauzuli ubezpieczenia przezornej sumy ubezpieczenia z 500.000,00 zł do wysokości 1.000.000,00 zł</b></p>	10 pkt.

## CZĘŚĆ VI

W skład części VI wchodzi następujące ryzyka ubezpieczeniowe:

### 1. **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych**

#### Zakres ubezpieczenia:

Odpowiedzialność cywilna posiadaczy pojazdów mechanicznych z tytułu szkód powstałych w związku z ruchem tych pojazdów, których następstwem jest szkoda na osobie lub szkoda w mieniu.

Suma gwarancyjna:

- 1) w przypadku szkód na osobie – 5 000 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki są objęte ubezpieczeniem bez względu na liczbę poszkodowanych,
- 2) w przypadku szkód w mieniu – 1 000 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki są objęte ubezpieczeniem bez względu na liczbę poszkodowanych.

### 2. **Ubezpieczenie auto casco**

#### Zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje szkody powstałe w pojeździe lub jego wyposażeniu w związku z ruchem i postojem pojazdu wskutek:

- nagłego działania siły mechanicznej w chwili zetknięcia się pojazdu z innym pojazdem, osobami, zwierzętami lub przedmiotami pochodzącymi z zewnątrz pojazdu,
- uszkodzenia przez osoby trzecie – dewastacja (w tym również włamanie),
- zdarzeń losowych: pożaru, wybuchu, uderzenia pioruna, upadku statku powietrznego, powodzi, zatopienia, opadów atmosferycznych, huraganu, zapadania bądź osuwania się ziemi, nagłego działania czynnika termicznego lub chemicznego pochodzącego z zewnątrz pojazdu,
- kradzieży pojazdu, jego części bądź wyposażenia,
- uszkodzenia pojazdu w następstwie jego zabrania w celu krótkotrwałego użycia lub kradzieży pojazdu.

Wymagane warunki dodatkowe:

- Rozliczenie szkody: bezgotówkowe, serwisowe,
- Wartość pojazdów: brutto (z VAT),
- Wykupiony udział własny i amortyzacja,
- Franszyza integralna 500 zł

Sumy ubezpieczenia AC stanowią sumę ubezpieczenia w ostatnim okresie i zostały podane w celu porównania ofert. Przy wystawianiu polis na kolejne okresy rozliczeniowe sumy te będą aktualizowane, a składka przeliczana zgodnie ze stawką ustaloną w ofercie przetargowej.

### 3. **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów**

Trwałe następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z ruchem pojazdu oraz:

- 1) podczas wsiadania do pojazdu i wysiadania z pojazdu,

- 2) podczas przebywania w pojeździe w przypadku zatrzymania pojazdu lub postoju pojazdu na trasie jazdy,
- 3) podczas naprawy pojazdu na trasie jazdy,
- 4) podczas załadowywania i rozładowywania pojazdu bądź przyczepy zespolonej z pojazdem.

Ubezpieczeniem objęte są również trwałe następstwa zawału serca oraz udaru mózgu, powstałe u kierowcy podczas ruchu pojazdu mechanicznego.

Suma ubezpieczenia: 10 000 zł na miejsce w pojeździe.

#### 4. Ubezpieczenie assistance

Przedmiotem ubezpieczenia jest organizacja i pokrycie kosztów pomocy Ubezpieczonemu, który popadł w trudności w czasie podróży ubezpieczonym pojazdem, wskutek co najmniej następujących zdarzeń:

- 1) kolizji drogowej,
- 2) wypadku (w tym m.in. uszkodzenia przez osoby trzecie, wybuchu, działania sił przyrody, kradzieży lub próby kradzieży),
- 3) awarii i unieruchomienia pojazdu.

Przedmiot ubezpieczenia/zakres ubezpieczenia powinien objąć pomoc techniczną udzielaną kierowcy i pasażerom ubezpieczonego pojazdu. Zakresem ubezpieczenia objęte są co najmniej zdarzenia polegające na:

-wystąpieniu w pojeździe zdarzenia objętego zakresem ubezpieczenia pojazdów mechanicznych w zakresie Autocasco,

- zaistniałe w związku z wypadkiem, utratą, kradzieżą pojazdu,

- unieruchomieniu pojazdu wskutek awarii, zdarzeniem związanego z ruchem pojazdu mechanicznego w tym także użycie niewłaściwego paliwa, rozładowanie akumulatora itp.)

- pomoc udzielana także w miejscu zamieszkania lub siedzibie ubezpieczającego/ubezpieczonego (tj. brak limitu kilometrów od miejsca zdarzenia do miejsca zamieszkania/siedziby ubezpieczającego lub ubezpieczonego)

- pokrycie kosztów zakwaterowania lub pokrycia kosztów kontynuowania podróży,

- holowanie pojazdu do min. 100 km od miejsca zdarzenia do docelowego miejsca holowania tj. warsztatu naprawczego lub miejsca zamieszkania lub siedziby ubezpieczającego/ubezpieczonego

- pojazd zastępczy, pod warunkiem unieruchomienia pojazdu przez okres dłuższy niż 2 dni,

- wymianę koła lub naprawę ogumienia na miejscu zdarzenia,

- otwarcie ubezpieczonego pojazdu w przypadku zatrzaśnięcia wewnątrz pojazdu kluczyków lub innych urządzeń służących do otwarcia pojazdu,

- Zakres terytorialny Europa – o ile rozszerzenie poza granice kraju jest bezpłatnie uwzględnione w pakiecie.

#### Wykaz pojazdów do ubezpieczenia OC / AC / NNW / ASS:

Marka	Typ, model	Numer rejestracyjny	Rodzaj (osobowy/ ciężarowy/ specjalny sanitarny/ specjalny inny (jaki)/ przyczepa/ ciągnik/ do nauki jazdy)	Pojemność silnika [ccm]	Moc [KW]	Liczba miejsc	ładowność [kg]	Rok prod.	Okres ubezpieczenia	
									Od	Do
MERCEDES-BENZ	SPRINTER CDI	SZ 13659	SAMOCCHÓD SPECJALNY – SANITARNY AMBULANS	2148 cm	95 kW	6		2001	1-01-2018	31-12-2018
CITROEN	BERLINGO	SZ 8341G	SAMOCCHÓD CIĘŻAROWY	1598 cm	72 kW	3	676 KG	2016	30-06-2018	29-06-2019



## WARUNKI FAKULTATYWNE

Za przyjęcie warunku fakultatywnego Wykonawca otrzyma liczbę punktów przypisaną temu warunkowi.

Warunki fakultatywne	Ilość punktów
<b>Premia za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych</b> Przez premię za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych rozumie się zwrot równowartości 10% składki, jeżeli wysokość wypłaconych odszkodowań oraz wysokość utworzonych rezerw z ubezpieczeń komunikacyjnych nie przekracza 30%. Powyższe odnosi się do rocznego okresu ubezpieczenia. Zwrotu składki dokonuje się niezwłocznie po zakończeniu okresu ubezpieczenia, którego ten zwrot dotyczy.	10 pkt.

## CZĘŚĆ VII

W skład części VII wchodzi następujące ryzyka ubezpieczeniowe:

**Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z działalnością podmiotu jako ośrodka badawczego w procesie badania klinicznego.**

### Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Odpowiedzialność cywilna ubezpieczonego za szkody powstałe w związku z działalnością podmiotu leczniczego jako ośrodka badawczego w procesie badania klinicznego,

Za uczestnika badania w rozumieniu niniejszej klauzuli uważa się osobę, która bierze udział w badaniu klinicznym, przyjmując badany produkt leczniczy lub znajdując się w grupie kontrolnej,

Definicja pracownika: osoba fizyczna zatrudniona przez ubezpieczonego na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę albo na podstawie umowy cywilnoprawnej z wyłączeniem osoby fizycznej, która zawarła z ubezpieczonym umowę cywilnoprawną jako przedsiębiorca; za pracownika uznaje się także praktykanta, stażystę, rezydenta lub wolontariusza, któremu ubezpieczony powierzył wykonywanie pracy.

Ochrona ubezpieczeniowa istnieje pod warunkiem uzyskania pozytywnej opinii komisji bioetycznej właściwej dla koordynatora badania klinicznego oraz po otrzymaniu zgody Ministra Zdrowia jeszcze przed rozpoczęciem badania. Brak któregokolwiek z powyższych dokumentów, a także brak uzyskania wpisu badania przed jego rozpoczęciem do Centralnej Ewidencji Badań Klinicznych (CEBK) skutkuje, jako ważny powód, rozwiązaniem umowy ze skutkiem natychmiastowym,

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody, za które jego odpowiedzialność jest wyłączona na mocy pozostałych postanowień OWU oraz dodatkowo za szkody:

a. objęte obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej badacza i sponsora; rozszerzenie zakresu ubezpieczenia niniejszą klauzulą nie stanowi również ubezpieczenia nadwyżkowego nad obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej badacza i sponsora;

b. podlegające zaspokojeniu z innej, zawartej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, także w sytuacji, gdy szkoda objęta jest zakresem ubezpieczenia w innej umowie, jednak nie może być pokryta z uwagi na wyczerpanie sumy gwarancyjnej, lub uprawniony nie zgłosił stosownego roszczenia z takiej umowy ubezpieczenia;

c. powstałe w wyniku wadliwego uzyskania świadomej zgody uczestnika badania, w tym również uzyskania świadomej zgody niezgodnie z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne.

Suma gwarancyjna: 300.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia



Zamawiający wnioskuje o zastosowanie w ofercie ubezpieczenia następujących klauzul dodatkowych, które będą brane pod uwagę w ocenie kryterium warunki ubezpieczenia.

1. Klauzula stempla bankowego
2. Klauzula jurysdykcji

### **TREŚĆ KLAUZUL DODATKOWYCH:**

#### **Klauzula pośredniego uderzenia pioruna**

1. Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel pokrywa do ustalonego limitu szkody w przedmiocie ubezpieczenia powstałe w wyniku pośredniego uderzenia pioruna. Za pośrednie uderzenie pioruna uważa się pośrednie działanie wyładowania atmosferycznego na przedmiot ubezpieczenia, powodujące uszkodzenie bądź zniszczenie przedmiotu ubezpieczenia wskutek indukcji prądu elektrycznego wywołanej wyładowaniem atmosferycznym w bezpośredniej bliskości ubezpieczonego mienia.

2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje także szkody powstałe w wyniku nagłego wzrostu napięcia w sieci elektrycznej spowodowanemu wyładowaniami atmosferycznymi.

3. Ww. zdarzenia losowe pozostają objęte ochroną ubezpieczeniową pod warunkiem odpowiedniego zabezpieczenia mienia poprzez zainstalowanie ograniczników (odgromników i ochronników przeciwprzebiegowych).

4. Z ochrony ubezpieczeniowej pozostają wyłączone szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzebiegowych, czujnikach, żarówkach, lampach;

5. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia: 1.000.000,00 zł.

#### **Klauzula reprezentantów**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia strony uzgodniły, że Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa wyłącznie reprezentantów ubezpieczającego. Dla celów niniejszej umowy za reprezentantów ubezpieczającego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (Zarząd, Dyrekcje), które zgodnie z obowiązującymi przepisami lub statutem uprawnione są do zarządzania ubezpieczoną jednostką. Za szkody powstałe z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa osób nie będących reprezentantami ubezpieczonego zakład ubezpieczeń ponosi pełną odpowiedzialność.

#### **Klauzula automatycznego pokrycia**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia strony uzgodniły, że wszelkie bieżące inwestycje dokonane w trakcie okresu ubezpieczenia tj.: nakłady adaptacyjne, inwestycje (w tym wzrost wartości środków obrotowych), wzrost wartości środków trwałych wskutek dokonanych remontów i modernizacji, nowo nabyte środki trwałe, nowo przyjęte do użytkowania mienie na podstawie umów, na mocy których powstaje po stronie Ubezpieczającego prawo do używania rzeczy (w szczególności na podstawie umów najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, testowania, leasingu lub innych pokrewnych) automatycznie objęte są ochroną ubezpieczeniową od chwili powstania ryzyka po stronie Ubezpieczającego (np. z chwilą podpisania protokołu odbioru).

Objęcie ochroną nowo wybudowanych budynków i budowli następuje od chwili odbioru technicznego. Rozliczenie składki w relacji do wzrostu/zmniejszenia wartości majątku będącego przedmiotem ubezpieczenia nastąpi w terminie 60 dni od końca okresu ubezpieczenia. Rozliczeniu podlegać będzie wartość stanowiąca różnicę pomiędzy stanem na początku okresu ubezpieczenia a faktyczną wartością majątku w ostatnim dniu okresu ubezpieczenia. Składka zostanie naliczona od wzrostu wartości tzn. wzrost wartości przemnożony przez uśrednioną stawkę stanowiącą 1/2 stawki obowiązującej w trakcie okresu ubezpieczenia. Rozliczenie nastąpi zarówno w przypadku zwiększenia jak i zmniejszenia majątku, niezależnie od faktycznego okresu udzielenia ochrony ubezpieczeniowej. Limit odpowiedzialności dla klauzuli automatycznego pokrycia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia/okresie rozliczeniowym 20% łącznej sumy ubezpieczenia mienia. Nowo nabyte lub przyjęte w posiadanie środki trwałe oraz inwestycje, których suma ubezpieczenia przekracza przyjęty w klauzuli limit, mogą być ubezpieczone na podstawie zasad obowiązujących w polisie pod warunkiem, że zostaną indywidualnie zgłoszone do ubezpieczenia. Zasada ta dotyczy również sytuacji,



gdy łączna suma ubezpieczenia mienia ubezpieczone na podstawie klauzuli przekroczy przyjęty limit. Dopuszcza się wprowadzenie wymogu, iż zwiększenie sumy ubezpieczenia ponad limit określony powyżej, Ubezpieczający zobowiązany jest zgłosić do Ubezpieczyciela bezpośrednio przed wprowadzeniem zmiany w celu akceptacji. Klauzula obejmuje również mienie (wg powyższej definicji), o które wzrósł majątek spółek w okresie od dnia, wg którego podano dane do ubezpieczenia do dnia wystawienia dokumentów ubezpieczeniowych. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest zgodnie z okresem ubezpieczenia.

#### **Klauzula stempla bankowego**

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że za dzień zapłaty składki lub raty składki uznany zostaje dzień złożenia przez Ubezpieczającego polecenia przelewu/datę stempla uwidocznionego na przelewie bankowym/pocztowym/datę przelewu elektronicznego przy założeniu, że na koncie Ubezpieczającego jest kwota pozwalająca na realizację zlecenia/przelewu na rzecz zakładu ubezpieczeń najpóźniej w dniu wskazanym na polisie lub innym dokumencie ubezpieczeniowym lub płatniczym jako termin zapłaty.

#### **Klauzula ograniczenia zasady proporcji**

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że w przypadku kiedy wysokość szkody nie przekracza 30% sumy ubezpieczenia danego przedmiotu ubezpieczenia nie ma zastosowania zasada proporcjonalnego zmniejszenia wypłaty odszkodowania, jeżeli wskazana w umowie suma ubezpieczenia jest niższa, niż wartość mienia w dniu szkody będąca podstawą do ustalenia sumy ubezpieczenia (niedoubezpieczenie).

#### **Klauzula podatku VAT**

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że jeżeli suma ubezpieczenia zawierała podatek VAT to odszkodowanie płatne będzie z podatkiem VAT, o ile Ubezpieczony nie odlicza podatku VAT.

#### **Klauzula ubezpieczenia drobnych prac (robót) budowlanych**

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą zapisów OWU, Ubezpieczyciel obejmuje szkody w mieniu zgłoszonym do ubezpieczenia, a powstałe w związku z prowadzonymi drobnymi pracami remontowo-budowlanymi.

2. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu umownego włączenia klauzuli drobnych prac remontowo/budowlanych ograniczona zostaje do kwoty odpowiadającej 10% łącznej sumy ubezpieczenia mienia, ale nie więcej niż 1.000.000 PLN.

3. Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe w związku z prowadzonymi przez Ubezpieczonego, w obrębie ubezpieczonych lokalizacji, pracami remontowo/budowlanymi pod warunkiem, że:

- 1) prace takie nie wymagają uzyskania pozwolenia na budowę;
- 2) prace te nie naruszają stabilności konstrukcji nośnej i dachowej budynku/budowli, w którym są prowadzone;
- 3) prowadzone prace nie mają wpływu na sprawność urządzeń przeciwpożarowych lub innych zabezpieczeń, których istnienie Ubezpieczający zadeklarował we wniosku o ubezpieczenie.

4. Na całkowitą sumę ubezpieczenia na warunkach niniejszej klauzuli składają się:

- 1) wartość wykonanych prac remontowo/budowlanych;
- 2) koszty robocizny i pracy sprzętu;
- 3) wartość wszystkich maszyn, urządzeń etc. będących przedmiotem robót budowlanych i prac montażowych oraz materiałów stanowiących własność Ubezpieczonego lub będące w jego posiadaniu na podstawie innego stosunku prawnego.

5. Szkody w mieniu będącym przedmiotem ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych powstałe bezpośrednio lub pośrednio w wyniku prowadzenia prac remontowo/budowlanych, pozostają ubezpieczone maksymalnie do limitu określonego w tej klauzuli, jeśli zdarzenie powodujące szkodę jest objęte zakresem ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych.

#### **Klauzula dewastacji**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz pod warunkiem opłacenia przez ubezpieczającego dodatkowej składki ustala się, że:



1. niniejsza klauzula jest objęty lokal i znajdujące się w nim mienie (z wyłączeniem wartości pieniężnych) od zniszczenia lub uszkodzenia wskutek dewastacji;
2. przez dewastację rozumie się rozmyślne zniszczenie oraz uszkodzenie ubezpieczonego mienia przez osoby trzecie w tym polegające na uszkodzeniach w wyniku pomalowania (graffiti itp.),
3. odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku dewastacji ograniczona jest do limitu na jedno i wszystkie zdarzenia, podanego w polisie;
4. ubezpieczeniem nie są objęte szkody: w obiektach opuszczonych i niewykorzystanych przez okres dłuższy niż 30 dni;
5. limit odpowiedzialności ulega pomniejszeniu o kwotę odszkodowania wypłaconego z tytułu ubezpieczenia, o których mowa w niniejszej klauzuli. Ubezpieczający może uzupełnić wysokość limitu odpowiedzialności opłacając składkę uzupełniającą.
6. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia wynosi: 50.000,00 PLN dla ryzyka dewastacji z limitem 10.000,00 PLN dla szkód powstałych w wyniku oszpeccenie przedmiotu ubezpieczenia.

#### **Klauzula rozliczenia składki**

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że wszelkie rozliczenia płatności wynikające z niniejszej umowy, a w szczególności związane z dopłatą lub zwrotem składek, dokonywane będą proporcjonalnie tj. na zasadzie „pro rata temporis” za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej.

#### **Klauzula wartości księgowej brutto**

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że w przypadku zadeklarowania przez Ubezpieczonego do ubezpieczenia mienia w wartościach księgowych brutto (wartość księgowa początkowa) Ubezpieczyciel akceptuje zadeklarowane wartości bez względu na wiek, stopień umorzenia (amortyzacji) i technicznego lub faktycznego zużycia ubezpieczonego mienia a odszkodowanie za uszkodzone mienie będzie wypłacane w pełnej wartości do wartości księgowej brutto uszkodzonego mienia. Zasada proporcjonalnej wypłaty odszkodowania stosowana będzie tylko w przypadku niezgodności wartości księgowej brutto zadeklarowanej przez Ubezpieczonego do faktycznej wartości księgowej brutto zapisanej w rejestrach księgowych.

#### **Klauzula przezornej sumy ubezpieczenia**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się że ochrona ubezpieczeniowa obejmuje tzw. przezorną sumę ubezpieczenia, którą rozdziela się na sumy ubezpieczenia tych kategorii ubezpieczonego mienia lub nakładów adaptacyjnych, dla których wystąpiło niedoubezpieczenie, lub w odniesieniu do których suma ubezpieczenia jest niewystarczająca ze względu na poniesione koszty związane z uniknięciem lub ograniczeniem rozmiaru szkody. Przezorna suma ubezpieczenia nie ma zastosowania do przedmiotów ubezpieczenia obejmowanych ochroną w systemie na pierwsze ryzyko.

Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia wynosi: 500.000,00 zł.

#### **Klauzula automatycznego pokrycia dla nowych lokalizacji**

Ustala się że Ubezpieczyciel automatycznie obejmuje ochroną nowe lokalizacje oraz Mienie znajdujące się w tych lokalizacjach. Adresy nowych lokalizacji wraz z wartością znajdującego się tam Mienia zostaną podane nie później niż w ciągu 30 dni od momentu przejęcia przez Użytkownika. Składka dodatkowa zostanie obliczona z zastosowaniem stawek ustalonych w umowie ubezpieczenia, z zastosowaniem zasady pro rata temporis od 1 dnia miesiąca w którym nastąpiło przejęcie nowej lokalizacji. Maksymalny limit odpowiedzialności na pojedynczą lokalizację wynosi 1.000.000 zł. z zastrzeżeniem limitu ustalonego w polisie dla ryzyka kradzieży z włamaniem, rabunku oraz dewastacji.

#### **Klauzula płatności rat**

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że w przypadku wypłaty odszkodowania, Ubezpieczyciel nie jest uprawniony do potrącenia z kwoty odszkodowania rat jeszcze nie wymagalnych.



### **Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych**

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel oświadcza, że znany jest mu stan zabezpieczeń przeciwpożarowych w miejscu ubezpieczenia, w którym znajduje się mienie należące do Ubezpieczonego i uznaje te zabezpieczenia za wystarczające.

### **Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych**

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel oświadcza, że znany jest mu stan zabezpieczeń przeciwkradzieżowych w miejscu ubezpieczenia, w którym znajduje się mienie należące do Ubezpieczonego i uznaje te zabezpieczenia za wystarczające.

### **Klauzula transportu wewnątrzzakładowego**

Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, uzgadnia się, że Ubezpieczeniem objęte są szkody powstałe w czasie transportu (przenoszenia, przewożenia) w tym powstałe w wyniku wypadku środka transportu w obrębie ubezpieczonej lokalizacji. Ubezpieczenie nie dotyczy szkód w środkach transportu.

Limit 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

### **Klauzula przewłaszczenia mienia**

Na podstawie niniejszej klauzuli ochrona ubezpieczeniowa zostaje zachowana mimo przeniesienia własności ubezpieczonego mienia między jednostkami organizacyjnymi Ubezpieczonego lub przeniesienia własności ubezpieczonego mienia na nowo powołane jednostki Ubezpieczonego.

### **Klauzula przeniesienia mienia**

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że zadeklarowane przez Ubezpieczonego mienie zostaje objęte ochroną ubezpieczeniową również w przypadku tymczasowego lub stałego przeniesienia pomiędzy należącymi do Ubezpieczonego jednostkami. Zmiana lokalizacji danego środka musi być potwierdzona odpowiednią notą księgową lub innym aktem wewnętrznym.

### **Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że zapisane w umowie ubezpieczenia skutki niezawiadomienia Ubezpieczyciela o szkodzie w odpowiednim terminie, mają zastosowania tylko i wyłącznie w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło ustalenie okoliczności i skutków wypadku.

### **Klauzula likwidacji drobnych szkód**

1. Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych warunkach ubezpieczenia umożliwia się Ubezpieczonemu samodzielną likwidację drobnych szkód natychmiast po zgłoszeniu Ubezpieczycielowi faktu wystąpienia szkody.

2. Samodzielną likwidację szkody poprzedzona będzie sporządzeniem pisemnego protokołu zawierającego:

- datę sporządzenia protokołu
- skład komisji oraz dane osoby sporządzającej protokół
- datę wystąpienia szkody
- przyczynę powstania szkody
- wykaz uszkodzonego mienia
- krótki opis zdarzenia z uwzględnieniem okoliczności powstania szkody
- przewidywaną, szacunkową wartość szkody
- dokumentację fotograficzną.

3. Protokół szkodowy powinien zawierać podpisy przedstawicieli Ubezpieczonego, świadka zdarzenia lub osoby, która wykryła szkodę oraz, oświadczenie sprawcy szkody.

4. Po dokonaniu naprawy, Ubezpieczony lub Ubezpieczający dostarczy Ubezpieczycielowi dokumenty potwierdzające zakres i koszt naprawy bądź odtworzenia mienia będącego przedmiotem szkody.

5. Ubezpieczający ma obowiązek powiadomić o szkodzie odpowiednie organa Policji w przypadku, kiedy szkoda jest wynikiem lub posiada znamiona przestępstwa.



6. Ubezpieczający zachowa uszkodzone części lub elementy do dyspozycji Ubezpieczyciela

7. Limity:

- dla ubezpieczenia mienia – 10.000,00 zł.,
- dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego – 3.000,00 zł.

#### **Klauzula jurysdykcji**

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że wszelkie ewentualne spory wynikające z umów ubezpieczenia rozpatrują sądy właściwe dla siedziby Ubezpieczonego.

#### **Klauzula katastrofy budowlanej**

Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia, uzgadnia się że zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody w ubezpieczonym mieniu spowodowane przez katastrofę budowlaną nie będącą następstwem innych zdarzeń objętych ochroną ubezpieczeniową w zakresie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk. Przez katastrofę budowlaną rozumie się każde niezamierzone, gwałtowne zniszczenie obiektu budowlanego lub jego części, a także konstrukcyjnych elementów rusztowań, elementów urządzeń formujących, ścianek szczelnych i obudowy wykopów. Nie jest katastrofą budowlaną uszkodzenie elementu wbudowanego w obiekt budowlany, nadającego się do naprawy lub wymiany, uszkodzenie lub zniszczenie urządzeń budowlanych związanych z budynkami, awaria instalacji. Ochroną ubezpieczeniową objęte są zarówno szkody w ubezpieczonych budynkach i / lub budowlach oraz w innym ubezpieczonym mieniu.

Limit odpowiedzialności 1.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

#### **Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące**

Na podstawie niniejszej klauzuli ochroną ubezpieczeniową objęte są również szkody powstałe w ubezpieczanym mieniu w związku z uderzeniem przez przewrócone obiekty (lub oderwane ich części), sąsiadujące z ubezpieczanym mieniem, takie jak drzewa, maszty, kominy i itp.

#### **Klauzula przechowywania/ składowania mienia**

Ustala się z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, że ochroną ubezpieczeniową objęty jest majątek Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego niezależnie od miejsca i sposobu jego przechowywania lub składowania, nie wyłączając majątku przechowywanego lub składowanego bezpośrednio na podłodze, jak również w pomieszczeniach usytuowanych poniżej poziomu gruntu (w tym na podłodze), o ile jest to uzasadnione rodzajem lub charakterem, z właściwościami mienia.

#### **Klauzula rozszerzająca zakres ubezpieczenia mienia od ryzyk wszystkich o szkody powstałe w urządzeniach elektrycznych**

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że zakres udzielonej ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o szkody elektryczne powstałe w maszynach elektrycznych.

2. W ramach niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel odpowiada tylko za szkody elektryczne powstałe wskutek przyczyn nie spowodowanych przez użytkownika, w szczególności za szkody powstałe wskutek: niezadziałania prawidłowo dobranych zabezpieczeń zwarciovych, przeciążeniowych, zanikowych; obniżenia napięcia zasilającego poniżej 90% napięcia znamionowego; podwyższenia napięcia zasilającego powyżej 110% napięcia znamionowego; zmiany wartości częstotliwości prądu elektrycznego spowodowanej awarią; uszkodzenia izolacji; zwarcia; zaniku napięcia jednej lub więcej faz; wyładowania atmosferycznego – pomimo istnienia instalacji piorunochronnej, zgodnie z obowiązującą normą w zakresie zwodów piorunochronnych, przewodów odprowadzających i uziemień oraz pełnej koordynacji odległości od nich w zakresie wyładowań wtórnych.

3. Limit odpowiedzialności: 100.000,00 zł. na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

#### **Klauzula kosztów dodatkowych**

Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia, uzgadnia się, że ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo wymienione poniżej koszty powstałe wskutek zdarzenia objętego umową ubezpieczenia:



a) koszty związane z akcją ratowniczą ubezpieczonego mienia, w tym wynagrodzenie straży pożarnej, tylko na podstawie otrzymanych i opłaconych przez Ubezpieczającego rachunków,

b) koszty uprzątnięcia pozostałości po szkodzie w ubezpieczonym mieniu łącznie z kosztami rozbioru, oczyszczania kanałów, odpływów, oczyszczania gleby (gruntów własnych Ubezpieczonego), demontażu części niezdatnych do użytku; podlimit odpowiedzialności dla kosztów oczyszczania gleby 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Zwrot kosztów oczyszczania gleby nastąpi jedynie, jeżeli odnoszą się do zanieczyszczenia gleby w sposób oczywisty będącego wynikiem zdarzenia szkodowego objętego zakresem ochrony. Jeżeli już istniejące zanieczyszczenie gleby uległo zwiększeniu na skutek zajścia zdarzenia szkodowego, zwrócone zostaną wyłącznie nakłady przekraczające sumę potrzebną do zlikwidowania już istniejącego zanieczyszczenia, bez względu na to, czy i kiedy taka suma zostałaby wypłacona, gdyby nie doszło do zajścia zdarzenia szkodowego,

c) koszty zabezpieczenia ubezpieczonego mienia przed szkodą w przypadku jego bezpośredniego zagrożenia działaniem zdarzenia losowego objętego umową ubezpieczenia,

d) koszty dozoru, przechowania, składowania, utylizacji, złomowania mienia oraz transportu do/z lokalizacji gdzie odbywa się dozór, przechowanie, składowanie, utylizacja,

e) koszty poszukiwania i usunięcia przyczyn szkody poszukiwania i usunięcia przyczyny wycieków cieczy, par, gazów, itp.,

f) zwiększone koszty odtworzenia maszyn wykonanych na specjalne zamówienie, powstałe w wyniku trudności z ich ponownym zakupem, odbudową, naprawą lub montażem. Limit odpowiedzialności 250.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,

g) konieczne i uzasadnione koszty rzeczoznawców poniesione przez Ubezpieczającego związane z ustaleniem zakresu i rozmiaru szkody,

h) koszty prac w godzinach nadliczbowych, nocnych i w dniach wolnych od pracy oraz frachtu ekspresowego (z wyjątkiem frachtu lotniczego) pod warunkiem, że takie koszty są poniesione w związku ze szkodą w ubezpieczonych przedmiotach podlegających odszkodowaniu,

i) koszty odtworzenia dokumentacji produkcyjnej lub zakładowej (aktów, planów, dokumentów, danych) uszkodzonej, zniszczonej lub utraconej w wyniku szkody w ubezpieczonym mieniu, za którą odpowiedzialność ponosi Ubezpieczyciel; ochrona obejmuje wyłącznie koszty robocizny poniesione na takie odtworzenie dokumentacji z włączeniem przeprowadzenia niezbędnych badań i analiz oraz koszty odtworzenia nośników, na których dokumentacja była zawarta. Podlimit odpowiedzialności 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,

Limit odpowiedzialności 500.000,00 zł ponad sumę ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia z zastrzeżeniem powyższych podlimitów.

### **Klauzula kosztów ewakuacji**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, ustal się, że ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową poniesione koszty ewakuacji bez względu na przyczynę.

Za koszt ewakuacji uważa się koszty związane z:

1. transportem pacjentów,
2. transportem sprzętu medycznego,
3. magazynowaniem/przechowywaniem sprzętu medycznego w czasie koniecznym dla czynności ewakuacyjnych,
4. dozorem sprzętu medycznego przez wyspecjalizowane podmioty,
5. pobytem ewakuowanych pacjentów w zastępczych placówkach.

Ubezpieczyciel pokrywa powyższe koszty sytuacji, gdy ewakuacja przeprowadzona została na polecenie Policji, Straży Pożarnej lub Straży Miejskiej oraz odbywała się pod kierunkiem lub w obecności ww. służb.



Ponadto ochrona ubezpieczeniowa obejmuje koszty interwencji straży pożarnej. Limit odpowiedzialności wynosi 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

### **Klauzula szkód mechanicznych**

Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się co następuje:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo maszyny, urządzenia, aparaty od szkód mechanicznych spowodowanych:

- działaniem człowieka,
- wadami produkcyjnymi,
- przyczynami eksploatacyjnymi.

Za szkody spowodowane:

- działaniem człowieka - uważa się szkody powstałe wskutek nieumyślnego błędu uprawnionych do obsługi osób oraz umyślnego i nieumyślnego uszkodzenia (zniszczenia) przez osoby trzecie,
- wadami produkcyjnymi - uważa się szkody powstałe w wyniku błędów w projektowaniu lub konstrukcji, wadliwego materiału oraz wad i usterek fabrycznych nie wykrytych podczas wykonania maszyny lub zamontowania jej na stanowisku pracy,
- przyczynami eksploatacyjnymi - uważa się niezawinione przez obsługę szkody eksploatacyjne polegające na uszkodzeniu lub zniszczeniu elementów maszyny przez zjawiska fizyczne lub mechaniczne, np. siły odśrodkowe, wzrost ciśnienia, eksplozję lub implozję, przegrzanie oraz wadliwe działanie urządzeń sterujących, zabezpieczających, sygnalizacyjno-pomiarowych i inne.

Ubezpieczeniem nie są objęte szkody:

- w maszynach, urządzeniach i aparatach technicznych zamontowanych pod ziemią, związanych bezpośrednio z produkcją wydobywczą (kopalnictwem węgla kamiennego, brunatnego, soli, ropy naftowej, gazu ziemnego, rud żelaza i metali nieżelaznych),
- w częściach i materiałach, które ulegają szybkiemu zużyciu lub z uwagi na swoje specyficzne funkcje podlegają okresowej wymianie w ramach konserwacji,
- w czasie naprawy dokonywanej przez zewnętrzne służby techniczne,
- będące następstwem naturalnego zużycia wskutek eksploatacji maszyny,
- w okresie gwarancyjnym, pokrywane przez producenta lub przez zewnętrzny warsztat naprawczy,
- spowodowane wadami bądź usterek ujawnionymi przed zawarciem ubezpieczenia,
- charakterze estetycznym, w tym zarysowania, zadrapania powierzchni, wgniecenia, obtłuczenia,
- wynikające z wszelkich pośrednich i utraconych korzyści
- w postaci utraty zysku

Limit odpowiedzialności: 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Limit nie dotyczy szkód, które zgodnie z OWU nie są limitowane. Franszyza redukcyjna w wysokości poziomie 5 % szkody nie mniej niż 500,00 zł.

### **Klauzula ubezpieczenia szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia**

1. Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, uzgadnia się, że ochroną ubezpieczeniową objęte są nieuszkodzone i zamontowane na stałe: szyby okienne i drzwiowe, oszklenie ścian i dachów, szklane lub kamienne okładziny ścienne, szklane lub kamienne elementy stanowiące część mebli, gablot, kontuarów, szklane, kamienne lub wykonane z tworzyw sztucznych elementy lad, witryn lub szaf chłodniczych lub grzewczych, przegrody ścienne, osłony boksów, kabin, kontuarów, lustra zamontowane na stałe, szyldy, tablice świetlne, rurki neonowe, tablice reklamowe, witraże.

2. W granicach limitu Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową również koszty ustawienia i rozebrania rusztowań niezbędnych do naprawy ubezpieczonych przedmiotów, wykonania znaków reklamowych i informacyjnych – w granicach limitu 20% sumy ubezpieczenia.

3. Limit odpowiedzialności: 15.000,00 zł. na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

### **Klauzula tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w eksploatacji**

Z zachowaniem ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień lub załączników do umowy ubezpieczenia uzgodniono, że na podstawie niniejszej klauzuli rozszerza się zakres odpowiedzialności o szkody w sprzęcie elektronicznym, który był wcześniej sprawny technicznie i eksploatowany, a powstałe w czasie tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w użytkowaniu, w miejscu objętym ubezpieczeniem, określonym w umowie ubezpieczenia.



### **Klauzula urządzeń zewnętrznych**

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, 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.

### **Klauzula zaliczkowa**

Ubezpieczyciel zobowiązany jest zapłacić Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu zaliczkę w wysokości 50% kosztorysowej wartości bezspornej szkody w terminie 7 dni od dnia otrzymania wniosku o zapłatę zaliczki. Za bezsporną uważa się szkodę powstałą z ryzyka objętego umową ubezpieczenia. Kosztorys, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Ubezpieczający/ Ubezpieczony przedstawia Ubezpieczycielowi do akceptacji najpóźniej wraz z wnioskiem o wypłatę zaliczki. Wysokość wynikającą z kosztorysu przyjmuje się za bezsporną jedynie dla potrzeb ustalenia zaliczki.

### **Klauzula naprawy zabezpieczeń kradzieżowych**

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy, ustala się, że zakresem ubezpieczenia objęte będą szkody polegające na zniszczeniu elementów ogrodzenia w miejscu ubezpieczenia oraz szkody polegające na zniszczeniu elementów wyposażenia lokalu, w którym znajduje się ubezpieczone mienie, a także uszkodzenia urządzeń zabezpieczających oraz elementów zabezpieczających, w tym m.in.: ścian, stropów, dachów, zamków, drzwi i okien, framug, futryn oraz systemy alarmu i monitoringu, jeżeli powstały w związku ze zdarzeniami objętymi umową ubezpieczenia. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia wynosi: 15.000,00 zł. ponad limit wyznaczony w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń

### **Klauzula 72h**

Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia, uzgadnia się, że wszystkie szkody powstałe w czasie następujących po sobie 72 godzin na skutek jednego zdarzenia losowego (jeden rodzaj zdarzenia) objętego ochroną w ramach umowy ubezpieczenia, traktowane są jako pojedyncza szkoda w odniesieniu do sumy ubezpieczenia oraz franszyzy określonych w umowie ubezpieczenia.

### **Klauzula upadku na ubezpieczone mienie**

Ustala się z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, że ubezpieczeniem objęte jest wypadek ubezpieczeniowy polegający na upadku drzew, budynków, masztów i innych budowli lub przedmiotów na ubezpieczone mienie, niezależnie od jego przyczyny.

### **Klauzula warunków i taryf**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że w przypadku doubezpieczenia, uzupełniania lub podwyższania sumy ubezpieczenia lub limitu odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia, zastosowanie mieć będą warunki umowy oraz stawki ubezpieczeniowe obowiązujące w umowie ubezpieczenia w dniu dokonywania zmiany. Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do ubezpieczeń OC oraz przypadków uregulowanych w art. 816 kodeksu cywilnego.

### **Klauzula restytucji mienia**

W przypadku wystąpienia zdarzenia objętego zakresem ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych Ubezpieczający może skorzystać z pomocy podmiotu zajmującego się restytucją mienia. Ubezpieczyciel zweryfikuje dostarczony przez firmę restytucyjną kosztorys w okresie do 4 dni roboczych od chwili dostarczenia dokumentu.

## **ZAŁOŻENIA DO WSZYSTKICH RODZAJÓW UBEZPIECZEŃ (CZĘŚĆ I, II, III, IV, V, VI, VII)**

### **WYSTAWIANIE POLIS / WYLICZENIE SKŁADKI:**

Polisy ubezpieczeniowe będą wystawiane na okres roczny, zgodny z terminem wykonania zamówienia, z wyjątkiem ubezpieczeń aktualnych, zawartych wcześniej, w odniesieniu do których dokumenty ubezpieczeniowe będą wystawione od następnego dnia od dnia wygaśnięcia tych umów do końca pierwszego rocznego okresu wykonania zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie jednak prawo do



doubezpieczenia mienia objętego ochroną ubezpieczeniową przed niniejszym postępowaniem – wówczas w odniesieniu do aktualnie posiadanych przez zamawiającego polis wykonawca wystawi dodatkowe umowy, w których sumy ubezpieczenia odpowiadać będą różnicy między sumami ubezpieczenia z tych polis, a faktyczną wartością mienia posiadanego przez Zamawiającego.

Polisy potwierdzające ubezpieczenie obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów oraz Assistance będą wystawiane na pełen roczny okres ubezpieczenia, rozpoczynający się w terminie wykonania zamówienia od następnego dnia od dnia wygasania dotychczasowych umów. W odniesieniu do pojazdów, których termin ubezpieczenia AC i NNW różni się od terminu ubezpieczenia obowiązkowego OC, w pierwszym rocznym okresie ubezpieczenia AC i NNW będzie wyrównywane na dzień końca ubezpieczenia OC. Zamawiający pozostawia sobie możliwość wyrównania wszystkich okresów ubezpieczenia pojazdów w porozumieniu z Wykonawcą.

**PŁATNOŚĆ SKŁADKI:** rozłożenie płatności dla;

- 1. części od I; II, III, V, VII w czterech równych ratach,**
- 2. dla części IV w dwóch równych ratach,**
- 3. dla części VI jednorazowo w terminie 21 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej na dany pojazd.**

W odniesieniu do kwestii nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie stosowne zapisy ogólnych warunkach ubezpieczeń.

Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego.

Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania.

Podane sumy gwarancyjne oraz sumy ubezpieczenia określone zostały w agregacie rocznym.

**Zamawiający informuje, że we wszystkich rodzajach ubezpieczeń mają być zastosowany udział własny i franszyzy opisane w SIWZ lub niższe. Zastosowanie wyższych spowoduje odrzucenie oferty**

**ZAŁĄCZNIK nr 3 Formularz ofertowy Część I zamówienia**

Wykonawca:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:

Nr tel.:

Adres poczty elektronicznej:

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą w 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Oferta na usługę ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

**Część I zamówienia:**

**1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonyującego działalność leczniczą**

oferujemy

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.....PLN, słownie złotych .....

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.) wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia 01.08.2017 do dnia 31.07.2018

Termin związania ofertą i warunki płatności zgodne z postanowieniami SIWZ



### Formularz cenowy dla Części I zamówienia

<b>Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	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).	500.000 EURO	

Równocześnie oświadczamy, że

1. Zapoznaliśmy się z warunkami przetargu opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do oceny ryzyka, przygotowania oferty oraz należytego wykonania zamówienia,
3. Uważamy się za związanych ofertę przez czas określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. Zapoznaliśmy się z zapisami Umowy Generalnej i akceptujemy jej treść,
5. Akceptujemy płatność składki w czterech ratach w każdym okresie ubezpieczenia,
6. Akceptujemy warunki płatności określone w specyfikacji i projekcie umowy,

Sposób reprezentowania Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący (wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną):

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Opis dokumentu	Nr strony
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zastrzeżenie:

Załączniki nr: \_\_\_\_\_ nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Data:

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych  
do reprezentowania wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK nr 4 Formularz ofertowy Część II zamówienia**

Wykonawca:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:

Nr tel.:

Adres poczty elektronicznej:

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą w 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Oferta na usługę ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

**Część II zamówienia:**

**1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności leczniczej**

oferujemy

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.....PLN, słownie złotych .....

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.) wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia 01.08.2017 do dnia 31.07.2018

Termin związania ofertą i warunki płatności zgodne z postanowieniami SIWZ



**Formularz cenowy dla Części II zamówienia**

<b>Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności leczniczej</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności leczniczej	1.500.000,00 zł	
<b>Suma składek</b>			

Równocześnie oświadczamy, że

1. Zapoznaliśmy się z warunkami przetargu opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do oceny ryzyka, przygotowania oferty oraz należytego wykonania zamówienia,
3. Uważamy się za związanych ofertę przez czas określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. Zapoznaliśmy się z zapisami Umowy Generalnej i akceptujemy jej treść,
5. Akceptujemy płatność składki w czterech ratach w każdym okresie ubezpieczenia,
6. Akceptujemy warunki płatności określone w specyfikacji i projekcie umowy,
7. Do oferty ubezpieczenia mają zastosowanie poniższe ogólne warunki ubezpieczenia:  
- Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności leczniczej

Sposób reprezentowania Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący (wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną):

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Opis dokumentu	Nr strony
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zastrzeżenie:

Załączniki nr: \_\_\_\_\_ nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Data:

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy

Wykonawca:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:

Nr tel.:

Adres poczty elektronicznej:

### **FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą w 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Oferta na usługę ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

#### **Część III zamówienia:**

#### **1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia**

oferujemy

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.....PLN, słownie złotych .....

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.) wynikająca z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia 01.08.2017 do dnia 31.07.2018

Termin związania ofertą i warunki płatności zgodne z postanowieniami SIWZ



### Formularz cenowy dla Części III zamówienia

<b>Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Przedmiotem ubezpieczenia jest Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia	300.000,00 zł.	
<b>Suma składek</b>			

Warunki fakultatywne	Ilość punktów	Akceptacja Tak / Nie
<b>Podniesienie sumy gwarancyjnej</b> Podniesienie sumy gwarancyjnej z 300.000,00 zł. do wysokości 500.000,00 zł. na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	20 pkt.	

W kolumnie „Akceptacja Tak/Nie” prosimy o wpisanie słów:

- „Tak” – w przypadku zaakceptowania klauzuli lub postanowienia szczególnego

- „Nie” – w przypadku niezaakceptowania klauzuli lub postanowienia szczególnego

Brak wpisania słowa „Tak” lub „Nie” zostanie uznany jako brak akceptacji danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.

Równocześnie oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z warunkami przetargu opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do oceny ryzyka, przygotowania oferty oraz należytego wykonania zamówienia,
3. Uważamy się za związanych ofertę przez czas określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. Zapoznaliśmy się z zapisami Umowy Generalnej i akceptujemy jej treść,
5. Akceptujemy płatność składki w czterech ratach w każdym okresie ubezpieczenia,
6. Akceptujemy warunki płatności określone w specyfikacji i projekcie umowy,
7. Do oferty ubezpieczenia mają zastosowanie poniższe ogólne warunki ubezpieczenia:

- ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

Sposób reprezentowania Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący (wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną):

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Opis dokumentu	Nr strony
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zastrzeżenie:  
Załączniki nr: nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje  
stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Data: Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych  
do reprezentowania wykonawcy



**ZAŁĄCZNIK nr 6 Formularz ofertowy Część IV zamówienia**

Wykonawca:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:

Nr tel.:

Adres poczty elektronicznej:

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. z siedzibą 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Oferta na usługę ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

**Część IV zamówienia:**

**1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz spółek kapitałowych**

oferujemy

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

..... PLN, słownie złotych .....

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.) wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia od dnia 29.10.2017 do dnia 28.10.2018

Termin związania ofertą i warunki płatności zgodne z postanowieniami SIWZ

**Formularz cenowy dla Części IV zamówienia**

<b>Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz spółek kapitałowych</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Zakres podstawowy + rozszerzenia	1.000.000,00 zł.	
<b>Suma składek</b>			

<b>Warunki fakultatywne</b>	<b>Ilość punktów</b>	<b>Akceptacja Tak / Nie</b>
<p><b>Rozszerza się zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność ubezpieczonej Spółki z tytułu naruszenia praw pracowniczych</b></p> <p>Ubezpieczyciel wypłaci w imieniu Spółki Odszkodowanie, będące następstwem roszczenia skierowanego przeciwko Spółce z tytułu szkody majątkowej powstałej w wyniku naruszenia praw pracowniczych (czynu bezprawnego / niedozwolonego) popełnionych przez Spółkę.</p> <p>Udział własny: nie większy niż 10.000 zł</p>	35 pkt.	
<p><b>Dla zakresu ubezpieczenia „Odpowiedzialność solidarna Spółki”:</b></p> <p><b>„ochrona ubezpieczeniowa udzielana Spółce, w przypadku gdy przeciwko ubezpieczonej Spółce zostało wniesione roszczenie o odszkodowanie, w sytuacji gdy ubezpieczona Spółka jest pozwana wspólnie z osobami ubezpieczonymi jako współpозwany w oparciu o odpowiedzialność solidarną”</b></p> <p>Ustała się franszyzę redukcyjną na poziomie: 0 (zero) zł – tj. brak franszyzy redukcyjnej</p>	50 pkt.	
<p><b>Dla ustępujących osób ubezpieczonych ustala się DOŻYWOTNI okres zgłaszania roszczeń</b></p>	15 pkt.	

W kolumnie „Akceptacja Tak/Nie” prosimy o wpisanie słów:

- „Tak” – w przypadku zaakceptowania postanowienia szczególnego
- „Nie” – w przypadku niezaakceptowania postanowienia szczególnego

Brak wpisania słowa „Tak” lub „Nie” zostanie uznany jako brak akceptacji postanowienia szczególnego.

Równocześnie oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się z warunkami przetargu opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do oceny ryzyka, przygotowania oferty oraz należytego wykonania zamówienia,
- Uważamy się za związanych ofertę przez czas określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- Zapoznaliśmy się z zapisami Umowy Generalnej i akceptujemy jej treść,
- Akceptujemy płatność składki w czterech ratach w każdym okresie ubezpieczenia,
- Akceptujemy warunki płatności określone w specyfikacji i projekcie umowy,
- Do oferty ubezpieczenia mają zastosowanie poniższe ogólne warunki ubezpieczenia:



- Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz spółek kapitałowych:

Sposób reprezentowania Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący (wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną):

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Opis dokumentu	Nr strony
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zastrzeżenie:

Załączniki nr: nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Data:

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK nr 7 Formularz ofertowy Część V zamówienia**

Wykonawca:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:

Nr tel.:

Adres poczty elektronicznej:

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. z siedzibą 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Oferta na usługę ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

**Część V zamówienia:**

- 1. Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych**
- 2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**
- 3. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku**

oferujemy

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

..... PLN, słownie złotych .....

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.) wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia 01.08.2017 do dnia 31.07.2018

Termin związania ofertą i warunki płatności zgodne z postanowieniami SIWZ

**Formularz cenowy dla Części V zamówienia**

<b>Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Budynki i Budowle – ul. Zamkowa 4	39.593.439,49 zł.	
2.	Budynki i Budowle - Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka, ul. Zamkowa 4	43.000.000,00 zł.	
3.	Budynki i Budowle - ZOL, obiekt przy ulicy Janika 18	3.750.152,00 zł.	
4.	Budynki i budowle, ul. Traugutta 6	3.873.480,00 zł.	
5.	Maszyny, urządzenia, wyposażenie	21.561.352,24 zł.	
6.	Nakłady inwestycyjne/adaptacyjne	150.000,00 zł.	
7.	Niskocenne składniki mienia	50.000,00 zł.	
8.	Mienie osób trzecich (w tym pacjentów)	50.000,00 zł.	
9.	Środki obrotowe	200.000,00 zł.	
10.	Mienie pracownicze	10.000,00 zł.	
11.	Wartości pieniężne w kasie	10.000,00 zł.	
		<b>Suma składek</b>	
<b>Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Sprzęt elektroniczny	1.387.986,34 zł.	
		<b>Suma składek</b>	
<b>Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Maszyny i urządzenia w tym sprzęt medyczny, środki trwałe, wyposażenie, mienie niskocenne, mienie użyczone, dzierżawione lub użytkowane na podstawie innej umowy	100.000,00 zł.	
2.	Środki obrotowe	30.000,00 zł.	
3.	Wartości pieniężne od kradzieży i rabunku	20.000,00 zł.	
4.	Wartości pieniężne w transporcie	20.000,00 zł.	
5.	Dewastacja (wandalizm)	50.000,00 zł.	
		<b>Suma składek</b>	



Warunki fakultatywne	Ilość punktów	Akceptacja Tak / Nie
<p><b>Klauzula zniesienie zasady proporcji dla mienia ubezpieczonego w wartościach księgowych brutto</b></p> <p>Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela, dla mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto, stanowi suma ubezpieczenia dla poszczególnego środka trwałego podanego w ewidencji środków trwałych, bez względu na wiek i stopień zużycia technicznego oraz amortyzację księgową.</p> <p>Dla mienia ubezpieczonego w wartościach księgowych brutto nie ma zastosowania zasada proporcji, o ile suma ubezpieczenia odpowiada wartości księgowej brutto</p> <p>Ponadto odszkodowanie wypłacane jest do wysokości kosztów przywrócenia mienia do stanu nowego lecz nie ulepszanego, nie więcej niż wartość księgowa brutto środka trwałego bez względu na wiek, stopień zużycia technicznego, amortyzację księgową.</p>	30 pkt.	
<p><b>Klauzula automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia</b></p> <p>Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że po wypłacie odszkodowań Ubezpieczyciel przywróci automatycznie pierwotną sumę ubezpieczenia (doubezpieczenie). Ubezpieczający nie będzie zobowiązany do dopłaty stosownej składki, wynikającej z automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia.</p>	15 pkt.	
<p><b>Klauzula niskiej szkodowości</b></p> <p>Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia uzgadnia się, że ubezpieczyciel pobierze składkę zaliczkową w wysokości 90% należnej składki rocznej płatnej w 2 ratach. Pozostałe 10% stanowić będzie 3 ratę składki i nie będzie to kwota wymagana w przypadku szkodowości dla rocznego okresu ubezpieczenia jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nie przekroczy 50% składki zapłaconej,</li> <li>2) przekroczy 50% ale nie przekroczy 60%, wówczas wymagana będzie połowa 3 raty składki.</li> </ol> <p>Termin płatności rat zostanie podany w polisach za każdy roczny okres udzielonej ochrony.</p> <p>Szkodowość będzie liczona jako iloraz wartości wypłaconych odszkodowań oraz rezerw na powstałe, ale niewypłacone odszkodowania.</p> <p>Współczynnik szkodowości = ( wypłacone odszkodowania + rezerwa na niewypłacone odszkodowania i świadczenia) / inkaso składki x 100%.</p>	30 pkt.	
<p><b>Klauzula likwidacyjna w sprzęcie elektronicznym</b></p> <p>Na podstawie niniejszej klauzuli odszkodowanie wypłacane jest w wartości odtworzenia (maksymalnie do wysokości przyjętej sumy ubezpieczenia danego środka), rozumianej jako wartość zastąpienia ubezpieczonego sprzętu przez fabrycznie nowy, dostępny na rynku, możliwie jak najbardziej zbliżony parametrami jakości i wydajności do sprzętu zniszczonego, z uwzględnieniem kosztów transportu, demontażu i montażu oraz opłat celnych i innych tego typu należności, niezależnie od wieku i stopnia umorzenia sprzętu.</p>	5 pkt.	

Warunki fakultatywne	Ilość punktów	Akceptacja Tak / Nie
<b>Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie</b> Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że zapisane w ogólnych warunkach ubezpieczenia skutki niezawiadomienia Ubezpieczyciela o szkodzie w odpowiednim terminie, mają zastosowanie tylko w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie miało wpływ na ustalenie odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub ustalenie rozmiaru szkody.	5 pkt.	
<b>Klauzula szybkiej likwidacji szkód</b> Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel zobowiązuje się, że w przypadku szkód, których czas likwidacji powinien być jak najkrótszy z uwagi na interes Ubezpieczonego, wyznaczy termin oględzin szkody nie później niż na następny dzień roboczy, przypadający po dniu, w którym nastąpiło skuteczne powiadomienie Ubezpieczyciela o szkodzie. Jeżeli w wyznaczonym czasie nie doszło do oględzin szkody przez likwidatora zakładu ubezpieczeń, Ubezpieczony ma prawo przystąpić do naprawy, dokumentując zakres i okoliczności szkody. Wypłata odszkodowania nastąpi na podstawie udokumentowanych kosztów naprawy.	5 pkt.	
<b>Zwiększenie limitu w klauzuli ubezpieczenia przezornej sumy ubezpieczenia z 500.000,00 zł do wysokości 1.000.000,00 zł</b>	10 pkt.	

W kolumnie „Akceptacja Tak/Nie” prosimy o wpisanie słów:

- „Tak” – w przypadku zaakceptowania klauzuli lub postanowienia szczególnego
- „Nie” – w przypadku niezaakceptowania klauzuli lub postanowienia szczególnego

Brak wpisania słowa „Tak” lub „Nie” zostanie uznany jako brak akceptacji danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.

Równocześnie oświadczamy, że

1. Zapoznaliśmy się z warunkami przetargu opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do oceny ryzyka, przygotowania oferty oraz należytego wykonania zamówienia,
3. Uważamy się za związanych ofertę przez czas określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. Zapoznaliśmy się z zapisami Umowy Generalnej i akceptujemy jej treść,
5. Akceptujemy płatność składki w czterech ratach w każdym okresie ubezpieczenia,
6. Akceptujemy warunki płatności określone w specyfikacji i projekcie umowy,
7. W ubezpieczeniu od ognia i innych zdarzeń losowych zastosowanie mają poniższe stawki w % (w procentach):

Przedmiot ubezpieczenia	Stawka w %
Budynki i Budowle – ul. Zamkowa 4	
Budynki i Budowle - Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka, ul. Zamkowa 4	
Budynki i Budowle - ZOL, obiekt przy ulicy Janika 18	
Budynki i budowle, ul. Traugutta 6	
Maszyny, urządzenia, wyposażenie	
Nakłady inwestycyjne/adaptacyjne	
Niskocenne składniki mienia	
Mienie osób trzecich (w tym pacjentów)	
Środki obrotowe	
Mienie pracownicze	
Wartości pieniężne w kasie	

8. W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk zastosowanie mają poniższe stawki w % (w procentach):

Przedmiot ubezpieczenia	Stawka w %
Sprzęt elektroniczny	

9. W ubezpieczeniu od kradzieży z włamaniem i rabunku zastosowanie mają poniższe stawki w % (w procentach):

Przedmiot ubezpieczenia	Stawka w %
Maszyny i urządzenia w tym sprzęt medyczny, środki trwałe, wyposażenie, mienie niskocenne, mienie użyczone, dzierżawione lub użytkowane na podstawie innej umowy	
Środki obrotowe	
Wartości pieniężne od kradzieży i rabunku	
Wartości pieniężne w transporcie	

10. Do oferty ubezpieczenia mają zastosowanie poniższe ogólne warunki ubezpieczenia:

- Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych – obowiązujące ogólne warunki ubezpieczenia:
- Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk – obowiązujące ogólne warunki ubezpieczenia:
- Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji – obowiązujące ogólne warunki ubezpieczenia:

Sposób reprezentowania Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący (wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną):

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Opis dokumentu	Nr strony
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zastrzeżenie:

Załączniki nr: \_\_\_\_\_ nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Data:

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy



Wykonawca:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:

Nr tel.:

Adres poczty elektronicznej:

### **FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. z siedzibą 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Oferta na usługę ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

#### **Część III zamówienia:**

- 1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych**
- 2. Ubezpieczenie auto casco**
- 3. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów**
- 4. Ubezpieczenie Assistance**

oferujemy

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

..... PLN, słownie złotych .....

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.) wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 01.01.2018 – 31.12.2018

Termin związania ofertą i warunki płatności zgodne z postanowieniami SIWZ

**Formularz cenowy dla Części VI zamówienia**

<b>Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	ustawowy	ustawowa	
<b>Suma składek</b>			
<b>Ubezpieczenie Auto Casco</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Auto Casco	zgodnie z wykazem	
<b>Suma składek</b>			
<b>Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Ubezpieczenie NNW	10.000,00 zł	
<b>Suma składek</b>			
<b>Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków</b>			
Przedmiot ubezpieczenia			Składka za 12 miesięcy
1.	Ubezpieczenie Assistance		
<b>Suma składek</b>			

<b>Warunki fakultatywne</b>	<b>Ilość punktów</b>	<b>Akceptacja Tak / Nie</b>
<p><b>Premia za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych</b></p> <p>Przez premię za niską szkodowość w ubezpieczeniach komunikacyjnych rozumie się zwrot równowartości 10% składki, jeżeli wysokość wypłaconych odszkodowań oraz wysokość utworzonych rezerw z ubezpieczeń komunikacyjnych nie przekracza 30%. Powyższe odnosi się do rocznego okresu ubezpieczenia. Zwrotu składki dokonuje się niezwłocznie po zakończeniu okresu ubezpieczenia, którego ten zwrot dotyczy.</p>	10 pkt.	

W kolumnie „Akceptacja Tak/Nie” prosimy o wpisanie słów:

- „Tak” – w przypadku zaakceptowania postanowienia szczególnego
- „Nie” – w przypadku niezaakceptowania postanowienia szczególnego

Brak wpisania słowa „Tak” lub „Nie” zostanie uznany jako brak akceptacji postanowienia szczególnego.

Równocześnie oświadczamy, że

1. Zapoznaliśmy się z warunkami przetargu opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do oceny ryzyka, przygotowania oferty oraz należytego wykonania zamówienia,
3. Uważamy się za związanych ofertę przez czas określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. Zapoznaliśmy się z zapisami Umowy Generalnej i akceptujemy jej treść,
5. Akceptujemy płatność składki w dwóch ratach w każdym okresie ubezpieczenia,

6. Akceptujemy warunki płatności określone w specyfikacji i projekcie umowy,  
 7. W ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych zastosowano poniższe składki:

Rodzaj pojazdu	Składka
Mercedes Sprinter CDI nr rej. SZ 13659	
Citroen Berlingo Van nr rej SZ8341G	

8. W ubezpieczeniu Auto Casco zastosowano poniższe stawki w % (w procentach):

Rodzaj pojazdu	Stawka w %
Mercedes Sprinter CDI SZ 13659	
Citroen Berlingo Van nr rej SZ8341G	

9. W ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków zastosowano poniższą składkę:

Suma ubezpieczenia	Składka
10.000,00 zł	

10. W ubezpieczeniu Assistance zastosowano poniższą składkę:

Rodzaj pojazdu	Składka
Mercedes Sprinter CDI SZ 13659	
Citroen Berlingo Van nr rej SZ8341G	

11. Do oferty ubezpieczenia mają zastosowanie poniższe ogólne warunki ubezpieczenia:

- Ubezpieczenie Auto Casco – obowiązujące ogólne warunki ubezpieczenia:
- Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – obowiązujące ogólne warunki ubezpieczenia:
- Ubezpieczenie Assistance – obowiązujące ogólne warunki ubezpieczenia:

Sposób reprezentowania Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący (wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną):

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Opis dokumentu	Nr strony
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zastrzeżenie:

Załączniki nr: ..... nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Data:

.....  
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy



Wykonawca:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:

Nr tel.:

Adres poczty elektronicznej:

## **FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą w 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Oferta na usługę ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

### **Część VII zamówienia:**

**1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z działalnością podmiotu jako ośrodka badawczego w procesie badania klinicznego.**

oferujemy

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

..... PLN, słownie złotych .....

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.) wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia 01.08.2017 do dnia 31.07.2018

Termin związania ofertą i warunki płatności zgodne z postanowieniami SIWZ

## Formularz cenowy dla Części VII zamówienia

<b>Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z działalnością podmiotu jako ośrodka badawczego w procesie badania klinicznego.</b>			
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy
1.	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z działalnością podmiotu jako ośrodka badawczego w procesie badania klinicznego.	300.000,00 zł.	
<b>Suma składek</b>			

Równocześnie oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z warunkami przetargu opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do oceny ryzyka, przygotowania oferty oraz należytego wykonania zamówienia,
3. Uważamy się za związanych ofertę przez czas określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. Zapoznaliśmy się z zapisami Umowy Generalnej i akceptujemy jej treść,
5. Akceptujemy płatność składki w czterech ratach w każdym okresie ubezpieczenia,
6. Akceptujemy warunki płatności określone w specyfikacji i projekcie umowy,
7. Do oferty ubezpieczenia mają zastosowanie poniższe ogólne warunki ubezpieczenia:

Sposób reprezentowania Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący (wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną):

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Opis dokumentu	Nr strony
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zastrzeżenie:

Załączniki nr: \_\_\_\_\_ nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Data:

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/yh  
do reprezentowania wykonawcy

**Zamawiający:**  
**Miejski w Zabrze Sp. z o.o.**  
**ul. Zamkowa 4,**  
**41-803 Zabrze**  
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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 2004r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Usługi ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.”**

**15/PN/17**

prowowanego przez Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze,  
oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

..... *(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 SIWZ na zadanie pn.:

**„Usługi ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.”**

**15/PN/17**

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

w następującym zakresie: .....,

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

W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:  
.....
- 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:.....
- 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:  
.....
- 4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą  
.....

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**Zamawiający:**  
**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.**  
**ul. Zamkowa 4,**  
**41-803 Zabrze**  
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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.

**„Usługi ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.”**

**15/PN/17**

prowadzonego przez Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze,  
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.

..... *(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 związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), 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 postępowaniu

pn.:

**„Usługi ochrony ubezpieczeniowej dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.”**

**15/PN/17**

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.

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....  
(podpis)

UMOWA ..... W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA USŁUGI OCHRONY  
UBEZPIECZENIOWEJ DLA SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.

**zawarta dnia..... w Zabrze**

pomiędzy:

**Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 ZABRZE**, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000009831, o kapitale zakładowym w wysokości **39 942 450,00 zł**, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857 reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu – dr n. med. Mariusza Kazimierza Wójtowicza  
zwanym dalej Zamawiającym/Ubezpieczającym

oraz

.....  
.....

reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

zwanym dalej Wykonawcą/Ubezpieczycielem

W rezultacie dokonania przez Ubezpieczającego wyboru oferty Ubezpieczyciela zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U z 2015r., poz. 2164 tekst jednolity ) – w trybie przetargu nieograniczonego ..... ogłoszonego w BZP pod nr ..... 2017, data zamieszczenia .....2017 r., została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczającemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia znak ..... oraz oferty z Wykonawcy dnia ..... dla Części I/II/III/IV/V/VI/VII postępowania.
2. Przedmiotem niniejszej Umowy są\*:

Część I: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Część II: Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności leczniczej.

Część III: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.

Część IV: Ubezpieczenie odpowiedzialności władz spółki kapitałowej.

Cześć V: Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku.

Cześć VI: Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów, Ubezpieczenie auto-casco.

Cześć VII: Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z działalnością podmiotu jako ośrodka badawczego w procesie badania klinicznego.

\* W zależności, dla której części zamówienia zawierana jest umowa.

## § 2

1. Umowa dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 została zawarta na okres:
2. 12 miesięcy od dnia ..... do dnia .....
3. Na okres ubezpieczenia Ubezpieczyciel wystawi polisy ubezpieczeniowe potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych, o których mowa w § 1 ust. 2
4. W trakcie trwania umowy warunki ubezpieczenia oraz cena wynikająca z oferty nie ulegnie zmianie w okresie ubezpieczenia.

## § 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie niniejszej Umowy określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami oraz w dokumentacji postępowania. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń będą miały zastosowanie postanowienia SIWZ, oferty Ubezpieczyciela, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.
2. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Zamawiającego.
3. Wszelkie warunki określone w SIWZ, ofercie Ubezpieczyciela i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń.

## § 4

1. Składka za udzieloną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego wynosi ..... zł (słownie: ..... zł). Składka opłacana w .....
2. Składki będą płacone zgodnie z ofertą po 21 dniach od rozpoczęcia każdego z okresów ratalnych, po rozpoczęciu udzielania przez ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.
3. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego przez Ubezpieczającego.

## § 5

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta za pośrednictwem: Fincon Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach, ul. Barona 30, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000168528, wpisany do rejestru pośredników ubezpieczeniowych pod nr 00001145/U, posiadającym Zezwolenie Ministra Finansów z dnia 11 listopada 2003 r. nr 1270, REGON nr 278077702.

## § 6

1. 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) sytuacja, w której Wykonawca wprowadzi do obrotu w czasie trwania umowy ubezpieczenia zmiany do stosowanych przez niego wzorców umownych, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego,



- b) 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,
- c) zmiana na rynku ubezpieczeniowym, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego.  
Zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

2. Spory związane z niniejszą umową generalną oraz z poszczególnymi umowami ubezpieczeniowymi objętymi przedmiotem zamówienia strony poddają do rozpoznania przez sąd miejscowo właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

3. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz inne ogólnie obowiązujące.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – Warunki ubezpieczenia

**ZAMAWIAJĄCY/UBEZPIECZAJĄCY**

**WYKONAWCA/UBEZPIECZYCIEL**



2017r ok	DZIAŁ ORGANIZACJI USŁUG MEDYCZNYCH I STATYSTYKI	DO	UMOWY ZASADNICZE NA 2017 ROK USŁUGI I BADANIA RÓŻNE ŚWIADCZONE NA RZECZ PODMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH	
	Referat	Symbol Komisji org.		
L.p.	SPRAWA ( krótka treść pisma )	ZNAK PISMA z dnia	DATA	UWAGI ( sposób załatwienia )
			Ostatecznego załatwienie sprawy	
1.	POROZUMIENIE - świadczenia w OIOM, Oddział Chir.Og., Oddział Chorób Wewn.	DOM Media Sp. z o.o. w Warszawie ul. Hrubieszowska 2	Od 01.10.2013 na czas nieokreślony	Wg cenników
2.	Umowa CRU Nr 48/DO/2013 - badania RTG, endoskopowi, laboratoryjne i mikrobiologiczne	DOM Media Sp. z o.o. w Warszawie ul. Hrubieszowska 2	Od 01.10.2013 na czas nieokreślony	Wg cenników
3.	UMOWA CRU NR 34/do/2012 - TK USG -kolonoskopia	Zakład Karny w Zabrze Ul. Janika	01.02.2012 r. 31.01.2018 r.	Wg cennika
4.	UMOWA CRU Nr 29/DO/2015 Sterylizacja narzędzi	Zakład Karny w Zabrze	01.03.2015 28.02.2018	sterylizacja narzędzi stomatologicznych w koszach Wg cennika
5.	Umowa Nr 21/2015/KON/DOP -konsultacje ginekologiczne dla dzieci	SP Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława szyszko Śl.UM. w Katowicach	10.08.2015 r. 09.08.2017 r.	Wg cennika – formularza cenowego
6.	Umowa Nr 22/2015/KON/DOP - konsultacje dermatologiczne planowe dla dorosłych i dzieci )	SP Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława szyszko Śl.UM. w Katowicach	25.08.2015 r. 24.08.2017 r.	120,00 zł
7	UMOWA CRU 119/DO/2014 bad. Kardiotograficzne	NZOZ Przychodnia lekarska Mikulezyce w Zabrze ul. Tarnopolska 80	01.01.2015 – 31.12.2017	- KTG 40,00
8.	UMOWA CRU Nr 33/DO/2015 Sterylizacja narzędzi	Areszt Śledczy w Zabrze ul. Sądowa 1	01.03.2015 r. 28.02.2018 r.	sterylizacja narzędzi stomatologicznych w koszach Wg cennika
9	Umowa Nr CRU 102/DO/2015 Sterylizacja narzędzi	Medict Robert Hawranek Gliwice	01.05.2015 30.04.2017	sterylizacja narzędzi chirurgicznych w koszach Wg cennika
10	Zabrze; UMOWA CRU 172/DO/2015 Sterylizacja narzędzi	Salon Urody „Monroe Look” Karolina Szczylik	01.09.2015 r. 31.08.2017 r.	sterylizacja narzędzi kosmetycznych w pakietach Wg cennika
11	UMOWA CRU Nr 229/DO/2015 Sterylizacja narzędzi	Szpital Zaborze” Sp. z o.o. Zabrze	15.10.2015 r. 14.10.2017 r.	Sterylizacja narzędzi w pakietach Wg cennika



12	Zabrze, UMOWA Nr CRU 9/DO/2016 Sterylizacja narzędzi	Centrum Medycyny Sportowej CMS Sp. z o.o.	od 01.01.2016 r. do 31.12.2017 r.	- sterylizacja narzędzi chirurgicznych w kosztach Wg cennika
13	UMOWA CRU 10/DO/2016 - badania RTG i laborat. mikrobiologii	- NZOZ – Poradnia Schorzeń ANGIOSAN ul. M.C. Skłodowskiej 15, Zabrze Sp. J.	01.01.2016 – 31.12.2018	- wg cennika
14	UMOWA CRU 11/DO/2016 - badania endoskopowe	- NZOZ – Poradnia Schorzeń ANGIOSAN ul. M.C. Skłodowskiej 15, Zabrze Sp. J.	01.01.2016 – 31.12.2018	- wg cennika
15	UMOWA CRU Nr 66/DO/2016 TK dla pacjentów hospitalizowanych	Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Ul. W. Lipa 2 41-703 Ruda Śląska	11.04.2016 Na czas nieokreślony	Wg cennika
16	UMOWA CRU Nr 52/DO/2016 Sterylizacja narzędzi	Creative Nails Magdalena Kochen Zabrze	01.04.2016 r. 31.03.2017 r.	sterylizacja narzędzi kosmetycznych – w kosztach Wg cennika
17	Umowa Nr CRU 102/DO/2015 Sterylizacja narzędzi	Mediart Robert Hawranek Gliwice	01.05.2015 30.04.2017	sterylizacja narzędzi chirurgicznych w kosztach Wg cennika
18	UMOWA CRU Nr 105/DO/2015 Sterylizacja narzędzi	Gabinet Stomatologiczny Ewa Mykietów- Turczyńska, Zabrze	01.08.2016 31.08.2017	sterylizacja narzędzi stomatologicznych Wg cennika w kosztach
19.	UMOWA CRU Nr 81/DO/2016 -sterylizacja narzędzi fryzjerskich i kosmetycznych w pakietach	FHUP "NEMEZIS" Alicja Buchacz-Hawlicka; Zabrze ul. Wolności 256	01.06.2016 31.05.2017	Wg cennika
20	UMOWA CRU Nr 82/DO/2016 -sterylizacja narzędzi fryzjersko – kosmetycznych w pakietach	Atelier Hołewa & Macioszek Gliwice ul. Mikołowska 7	24.05.2016 23.05.2018	Wg cennika
21.	UMOWA CRU Nr 169/DO/2017 -sterylizacja narzędzi kosmetycznych w pakietach	Kazimierz Nowicki „GROM-FRYZ” Zabrze, ul. Królewska 1 lok.3	01.06.2017 31.05.2018	Wg cennika
22	UMOWA CRU Nr 90/DO/2016 -sterylizacja sprzętu medycznego w pakietach	NZOZ-PL. „Nasza Rodzina” Zabrze, ul. Sw. Floriana 2-4	21.06.2016 r. 20.06.2017 r.	Wg cennika
23	UMOWA CRU Nr 103/DO/2016 - sterylizacja narzędzi fryzjerskich i kosmetycznych	Salon Fryzjerski Złote Studio Ewa Kulczycka	01.09.2016 31.08.2017	Wg cennika
24	UMOWA CRU Nr 104/DO/2016 Sterylizacja narzędzi	Wizaż i Usługi Kosmetyczne Dominika Wołanin Zabrze	01.09.2016 r. 31.08.2017 r	sterylizacja narzędzi kosmetycznych w pakietach Wg cennika
25	UMOWA CRU Nr 107/DO/2016 - sterylizacja narzędzi kosmetycznych w pakietach	BEAUTY FOR YOU Magdalena Borowicz 41-800 Zabrze Ul. Dworcowa 6	01.09.2016 31.08.2016	Wg cennika
26	UMOWA CRU Nr 118/DO/2016 -sterylizacja narzędzi kosmetycznych	Marzanna Domagała- Czech Gabinet Kosmetyczny „Oaza” w Zabrze ul. 3 Maja 25	01.10.2016 30.09.2017	Wg cennika

27	UMOWA CRU Nr 129/DO/2016 Sterylizacja narzędzi w pakietach	Waneli Natalia Opalach Salon Fryzjerski Gliwice, ul. Wiślana 1	01.11.2016 31.10.2016	Wg cennika
28	UMOWA CRU Nr 131/DO/2016 Sterylizacja narzędzi	NZOZ Angiosan – Poradnia Schorzeń Naczyń	25.09.2016 r. 24.09.2017 r.	Sterylizacja narzędzi do zabiegów laserowych w pakietach Wg cennika
29	UMOWA Nr CRU 132/DO/2016 Sterylizacja narzędzi w pakietach	Salon Fryzjerski u Gosi Małgorzata Bakaj Ul. Gogolinska 41-807 Zabrze	01.11.2016 31.10.2017	Wg cennika
30	UMOWA Nr CRU 133/DO/2016 Sterylizacja narzędzi kosmetycznych w kosztach	Magdalena Roj Gabinet kosmetyczny Magdalena Zabrze Ul. Gogoła 12	01.11.2016 31.10.2017	Wg cennika
31	UMOWA CRU Nr 140/DO/2016 Sterylizacja narzędzi fryzjerskich i kosmetycznych	Ożóg Anna Salon Fryzjersko-Kosmetyczny EUFORIA Zabrze	21.11.2016 20.11.2017	Wg cennika
32	UMOWA CRU Nr 141/DO/2015 Sterylizacja narzędzi	Dawid Król Zabrze	01.11.2016 r. 31.10.2017 r.	Sterylizacja narzędzi fryzjerskich i kosmetycznych w pakietach Wg cennika
33	Umowa Nr DEO/233/2016 - badania endoskopowe: gastroscopia i kolonoskopia	Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o. Ul. M.C.Skłodowskiej 10	01.06.2016 31.12.2018	Wg cennika
34	POROZUMIENIE Z DNIA 23.01.2017 R. SWIADCZENIA - OIOM	Szpital Chorób Płuc 43-180 Orzesze Ul. Gliwicka 20	01.07.2017 r. 31.12.2019 r.	
35	UMOWA CRU Nr 36/DO/2017 Sterylizacja narzędzi laryngologicznych w kosztach	ACS Słuchmed Sp. z o.o. 20-022 Lublin ul. Orła C.T.S. Ruda śląska ul. zabrzańska 72	- 01.07.2015 r. 30.06.2016 r.	- sterylizacja narzędzi laryngologicznych w pakietach Wg cennika
36	UMOWA CRU Nr 37/DO/2017	Gabinet Kosmetyczny Cleo Teresa Dobrosielska.	01.01.2017 31.12.2017	Sterylizacja narzędzi w pakietach Wg cennika
37.	UMOWA CRU 39/DO/2017 ( badania urograficzne	Fundacja „UNIA BRACKA” w Rudzie Śląskiej ul. Kokota 172	01.01.2017 – 31.12.2017	150,00 zł
38	UMOWA CRU nr 40/DO/2017 KTG (z analizą i oceną)	NZOZ Przychodnia Lekarska Mikulczyce Sp. z o.o Zabrze	01.01.2017 – 31.12.2019	100,00 zł
39	UMOWA CRU 41/DO/2017 UVA i UVB Kriochirurgia dermatologiczna	ARTMED NZOZ Przychodnia Lekarska „ SPECJAL – MED” Zabrze, ul. Sienkiewicza 28	01.01.2017 – 31.12.2017	- wg cennika
40	UMOWA CRU 44/DO/2017 RTG, Elektrokoagulacja	NZOZ Przychodnia Lekarska „BISKUPICE” „OLIMPIONIK” w Zabrze ul. Bytomska 28	01.01.2017 31.12.2017	- wg cennika
41.	UMOWA CRU 45/DO/2017 - badania RTG i USG	ZPCH – Ojcowie Kamilianie w Tarnowskich Górach	01.01.2017 – 31.12.2017	- wg cennika

42	UMOWA CRU 46/DO/2017 - konsultacje: ortopedyczne, chirurgiczne, gastrologiczne, neurologiczne i internistyczne	ZPCH – Ojcowie Kamilianie w Tarnowskich Górach	01.01.2017 – 31.12.2017	- wg cennika
43	Umowa CRU Nr 52/DO/2017 - Badania RTG, USG i kolposkopii	Bytomskie Centrum Medyczne Jedyńka Sp. z o.o. w Bytomiu Ul. Matejki 29 EF	01.01.2017. 31.12.2017 r.	-wg cennika
44	UMOWA CRU Nr 53/DO/2017 - KTG, elektriokoagulacja w zakresie położnictwa i ginekologii, USG ginekologiczne	NZOZ Centrum Medyczne WIGOR Sp. z o.o. Zabrze	01.01.2017. 31.12.2017 r	Wg cennika
45	UMOWA CRU 54/DO/2017 TK, USG, RTG, badania laboratoryjne i mikrobiologiczne	Bytomskie Centrum Medyczne „SILESIANA” w Zabrzu	01.01.2017 – 31.12.2017	- wg cennika
46	Porozumienie Udzielanie świadczeń w OIOM	Bytomskie Centrum Medyczne „SILESIANA” w Zabrzu	01.01.2017 – 31.12.2017	- umowa bez finansowa 150 zł ryczałt m-ny
47	UMOWA CRU Nr 55/DO/2017 -sterylizacji narzędzi chirurgicznych w kosztach	OPIFER Sp. z o.o. Zabrze ul. Pawliczka 20	01.01.2017 – 31.12.2017	Sterylizacja narzędzi wg cennika
48	Umowa CRU Nr 104/DO/2017 - sterylizacja	Sensi.. Salon kosmologiczny, Studio Urody Agnieszka Zabawska – Ozimek Zabrze	01.03.2017 31.12.2017	Wg cennika
49	UMOWA CRU Nr 106/DO/2017 Sterylizacja narzędzi	FITNESS Klub ArkadiaFit Arkadiusz Dziadowicz	01.01.2017 r. 31.12.2017 r.	sterylizacja narzędzi kosmetycznych w pakietach Wg cennika
50.	UMOWA CRU Nr 108/DO/2017 Sterylizacja narzędzi	Gabinet Stomatologiczny Wanda Sanocka	01.03.2017 r. 28.02.2018 r.	sterylizacja narzędzi stomatologicznych w kosztach wg cennika
51	UMOWA CRU Nr 113/DO/2017 Sterylizacja narzędzi kosmetycznych	Atelier urody Magdalena Woźniak 44-113 Gliwice Ul. Zygmunta 34	01.01.2017 31.12.2017	Wg cennika
52	UMOWA CRU Nr 126/DO/2017 Sterylizacja narzędzi	Gabinet kosmetyczny Maria Binkowska	01.03.2017 r. 28.02.2018 r.	sterylizacja narzędzi kosmetycznych w pakietach Wg cennika
53	UMOWA CRU Nr 127/DO/2017 Sterylizacja narzędzi fryzjerskich i kosmetycznych	Kornelia Jabłeczka , Zabrze	15.02.2017 14.02.2018	Wg cennika
54	UMOWA CRU Nr 128/DO/2017 Sterylizacja narzędzi kosmetycznych	Firma Creative Nails Magdalena Kochan Zabrze ul. Dubieła	01.04.2017 31.03.2018	Wg cennika
55	UMOWA CRU Nr 136/DO/2017 rtg	Igor Karczewski Zabrze ul. Makowa 1	01.03.2017 28.02.2017	Wg cennika



56	UMOWA CRU Nr 137/DO/2017 Sterylizacja narzędzi kosmetycznych i fryzjerskich	Salon Fryzjersko-Kosmetyczny „Kosmyk” S. C. Lucja Mazurkiewicz Zabrze	15.04.2017 14042018	Wg cennika
57	UMOWA Nr CRU 138/DO/2017 Sterylizacja narzędzi kosmetycznych w pakietach	Studio Paznokci Karolina Szumihora Zabrze ul. Jagiellońska 15	01.04.2017 31.12.2017	Wg cennika
58	UMOWA CRU Nr 139/DO/2017 Sterylizacja narzędzi	Irena Pawłowska Zabrze Gabinet stomatologiczny	od 01.04.2017 r. do 31.03.2018 r.	sterylizacja narzędzi kosmetycznych w pakietach
59	Umowa Nr CRU 154/DO/2017 Sterylizacja narzędzi	Medict Robert Hawranek Gliwice	01.05.2017 30.04.2019	sterylizacja narzędzi chirurgicznych w kosztach Wg cennika
60	Umowa na wykonywanie usług z zakresu specjalistycznych badań lekarskich	Skarb Państwa – Wojewoda Śląski	18.01.2017 do 31.08.2018  15.03.2017 – 28.04.2017	800 zł (nie może przekroczyć wynagrodzenie tej kwoty)
61	Umowa na wykonywanie usług z zakresu specjalistycznych badań lekarskich	Skarb państwa – Wojewoda Śląski	10.03.2016 do 29.04.2016	800 zł (nie może przekroczyć wynagrodzenie tej kwoty)
	Umowa CRU Nr 157/DO/2017 Sterylizacja narzędzi	Adam Fojt Foy-TEC Zabrze	04.05.2017 02.05.2017	Wg cennika
62	Umowa CRU Nr 158/DO/2017 -sterylizacja narzędzi kosmetycznych	Dream Studio Patrycja Zizper, Zabrze ul. Galileusza 12	09.05.2017 08.05.2018	Wg cennika
63.	Umowa CRU Nr 163/DO/2017 -sterylizacja narzędzi kosmetycznych	Bellezza Paulina Sierant Zabrze Ul.ks.A.Hauptmana 16/1	01.06.2017 31.05.2018	Wg cennika

Stan na dzień 21.06.2017 r.