

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W SANOKU  
38-500 SANOK  
ul. 800-lecia 26**

NR KRS 0000059726  
Sąd Rejonowy w Rzeszowie  
XII Wydział Gospodarczy KRS  
ul. Trembeckiego 11 a, 35-959 Rzeszów

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

*W postępowaniu o zamówienie publiczne 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 r. Prawo Zamówień Publicznych  
(tekst jednolity DZ.U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.)*

na usługę ubezpieczenie SPZOZ w Sanoku

**Oznaczenie sprawy: SPZOZ/PN/45/2018**

**Przewodniczący Komisji Przetargowej:**

-----  
*podpis i pieczęć*

SIWZ została zatwierdzona:  
Sanok, dnia. ....

-----  
*Podpis i pieczęć zatwierdzającego*

*Postępowanie prowadzone przy udziale kancelarii Brokerskiej Supra Brokers Sp. z o.o.*

## I. ZAPISY WSTĘPNE

1. Postępowanie jest organizowany przez Zamawiającego w celu wyboru najkorzystniejszej oferty na wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity DZ.U. z 2017 r., poz. 1579 z póź, zm. )
2. Zamawiający deklaruje traktować na równych prawach wszystkie podmioty ubiegające się o zamówienie publiczne i prowadzić postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji.
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, których oferta odpowiada zasadom określonym w prawie zamówień publicznych i spełnia wymogi SIWZ.

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU

Adres: UL. 800-LECIA 26, 38-500 SANOK

REGON 370444345, NIP 687-16-40-438

tel. 013 4656100, fax. 013 4656200

Komórka organizacyjna prowadząca sprawę:

Dział Zamówień Publicznych SPZOZ w Sanoku

Adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok,

tel/fax. 013 4656290

Strona internetowa: [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)

Adres poczty elektronicznej: [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl)

Godziny urzędowania : 7:30 – 15:05

Postępowanie prowadzone przy udziale kancelarii Brokerskiej Supra Brokers Sp. z o.o.

## III. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

- 1) Postępowanie prowadzone jest w trybie: przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej wartości zamówienia mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity DZ.U. z 2017 r., poz. 1579 z póź, zm. )
- 2) Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity DZ.U. z 2017 r., poz. 1579 z póź, zm. ) zwaną dalej „Ustawą Pzp” lub „Pzp”.
- 3) Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego – art.10 ust.1, art. 24aa i 39-46 Prawa zamówień publicznych.
- 4) Postępowanie niniejsze prowadzone jest przez komisję przetargową powołaną do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
- 5) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na podstawie art. 37 ust. 6 ustawy została podzielona na część zawierającą informacje jawne i część zawierającą informacje poufne. Treść SIWZ nie objęta poufnością jest dostępna na stronie internetowej, natomiast część SIWZ objęta poufnością zostanie udostępniona wykonawcy po złożeniu przez niego wniosku o ich udostępnienie na adres mailowy [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl). W treści wniosku wykonawca zobowiązany jest wskazać swoje dane identyfikacyjne oraz nr postępowania (nr SIWZ), którego wniosek dotyczy. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy treści udostępnionych mu informacji i dokumentów.  
Powyższą klauzulą poufności objęte są: szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia informacje do oceny ryzyka, rejestr majątku, rejestr pojazdów.

#### **IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest: usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, mienia i komunikacyjne SPZOZ w Sanoku tj.

##### **Część I**

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

##### **Część II**

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
2. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
3. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

##### **Część III**

1. Ubezpieczenia komunikacyjne

Szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia zwanej dalej „SIWZ”.

Zamawiający nie określa wymagań dotyczących art. 29 ust. 3a ustawy.

**Wspólny słownik zamówień CPV: 66.51.00.00-8 usługi ubezpieczenia**

Warunki realizacji zamówienia zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym integralną część SIWZ

#### **V. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Dopuszcza się składanie oferty na jedną, kilka lub wszystkie części- pakiety, w przypadku niewypełnienia jakiegokolwiek pozycji w danym pakiecie (ofercie) - taką niepełną ofertę na dany pakiet zamawiający odrzuci.

**Pakiet nr 1** – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

**Pakiet nr 2** – ubezpieczenie mienia

**Pakiet nr 3** – ubezpieczenie komunikacyjne

Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarte w Rejestrze majątku, pojazdów i Informacjach do oceny ryzyka stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

#### **VI. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIENIA OFERT WARIANTOWYCH**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

## **VII. ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ**

Zamawiający nie przewiduje zawarcie umowy ramowej.

## **VIII. AUKCJA ELEKTRONICZNA**

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

## **IX. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH.**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt.6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **X. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

### **Pakiet nr 1, 2**

1. Terminy wykonania –  
ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2019r. do 31.12.2020 r. tj. 24 miesiące  
pierwszy okres polisowania od 01.01.2019 do 31.12.2019  
drugi okres polisowania od 01.01.2020 do 31.12.2020

### **Pakiet nr 3**

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować pojazdy, dla których początek ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r. a czas trwania ochrony ubezpieczeniowej wynosi 24 miesiące począwszy od daty expiracji poszczególnych polis.  
Polisy dla ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawione na okresy roczne określone indywidualnie dla każdego pojazdu.

## **XI. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zgodnie z art. 22 ust.1 Ustawy Pzp, o udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy :

### **1) nie podlegają wykluczeniu**

Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 oraz w art. 24 ust.5 pkt 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

### **2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:**

2.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów –

– *Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże że posiada zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w dziale II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. Poz. 1844), a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej*

2.2. sytuacji ekonomicznej i finansowej –

– *Zamawiający nie ustalił szczegółowego warunku*

2.3. zdolność technicznej lub zawodowej –

— *Zamawiający nie ustalił szczegółowego warunku*

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa powyżej, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

- a. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- b. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, wymagane przez Zamawiającego

Zamawiający zgodnie z art. 24aa ust.1 ustawy Pzp, najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada czy wykonawca którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Warunki zostaną ocenione w systemie zero – jedynkowym, tzn. „spełnia” – „nie spełnia” na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.

Nie wykazanie przez Wykonawcę spełniania ww. warunków będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i odrzuceniem jego oferty.

Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Ustawy Pzp oraz w przypadku o którym mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 2 ustawy Pzp.

## **XII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.**

1. Druki, które należy wypełnić, podpisać (przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy), i załączyć do oferty:

- a) Formularz ofertowy – zał. Nr 1
- b) Szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia, Rejestr majątku, pojazdów Informacje do oceny ryzyka – zał. Nr 2
- c) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – zał. Nr 3
- d) Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z postępow. na pod. art. 24 ust.1 oraz art.24ust.5 pkt.1 Ustawy – zał. nr 4
- e) Parafowany wzór umowy – zał. Nr 5-(zalecane)
- f) Pełnomocnictwo w przypadku gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
- g) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych)

2. Oświadczenia, które należy złożyć w oryginałach, oraz dokumenty, które należy złożyć w oryginałach ewentualnie w kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania firmy), podmiot na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia albo podwykonawca w zakresie dokumentów które każdego z nich dotyczą:

W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, żaden z wykonawców którzy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu mowa w części XI pkt. 1) SIWZ tj. brak podstaw wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1. oraz art. 24 ust.5 pkt 1, art. 24 ust.5 pkt 2 i to potwierdzić, natomiast co najmniej jeden z podmiotów lub wszyscy wspólnie muszą spełniać warunki o jakich mowa w części XI pkt 2 SIWZ, i to potwierdzić.

**2.1) wymagane dokumenty w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i art. 24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada:**

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy.  
*Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do Specyfikacji.*

*Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu*

**oświadczenie wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.**

*(Wzór oświadczenia stanowi Załącznik zał nr 6 do SIWZ)*

*Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*

*Zgodnie z art. 26 ust. 2 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 oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia:

b) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

## **2.2) wymagane dokumenty w zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada:**

a) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do Specyfikacji.

*Zgodnie z art. 26 ust. 2 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 oświadczeń i dokumentów w zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu*

b) zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej wydane przez właściwy organ wydający zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w dziale II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 ) a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej

## **2.3) Wymagane dokumenty potwierdzające, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego:**

*Zgodnie z art. 26 ust. 2 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 oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego:*

Zamawiający nie wymaga przedstawienia dokumentów na potwierdzenie spełniania tych wymagań.

## **2.4) WYKONAWCA zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:**

a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.1 b) składa odpowiedni dokument lub dokumenty, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, zgodnie z § 7 Rozporządzenia 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, ) tj. dokumenty potwierdzające, że:

nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),

Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub miejsce zamieszkania ma osoba której dokument dotyczy nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby której

dokument miał dotyczyć , złożone przed notariuszem lub organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsca zamieszkania wykonawcy lub miejsca zamieszkania tej osoby. - wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

**Powyższe dokumenty winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.**

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

**W sytuacji gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art.22a ustawy Pzp** Zamawiający, w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonania zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów **Zamawiający żąda dokumentów określających w szczególności:**

- 1) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu
- 2) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonaniu zamówienia publicznego
- 3) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonaniu zamówienia
- 4) czy podmiot na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia , zrealizuje roboty budowlane lub usługi których wskazane zdolności dotyczą

**Zamawiający żąda od wykonawcy na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art.22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych ppkt 2.1 b.**

### **XIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje Wykonawcy i Zamawiający przekazują pisemnie, faksem lub e-mailem [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl) z wyłączeniem oferty wraz z załącznikami, która na podstawie art. 10 c 1 ustawy Pzp musi być złożona pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012r. Prawo Pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem posłańca jak również formę pisemną zastrzega się dla uzupełnianych na podstawie art. 26 ustawy Pzp dokumentów lub/ i oświadczeń lub i / pełnomocnictw, o których mowa w art . 25 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą poczty elektronicznej uważa się za złożone w terminie (określonym w SIWZ, piśmie lub ustawie), jeżeli ich treść dotarła do Zamawiającego przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona przez Zamawiającego.

2. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia; Zamawiający udzieli wyjaśnień jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji



istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku (o którym mowa powyżej), lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku (o którym mowa powyżej). Treść wyjaśnienia zamawiający zamieści na stronie [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl), bez ujawniania źródła zapytania.

Treść zapytań prosimy wysyłać dodatkowo w formie edytowalnej drogą elektroniczną na adres [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl)

3. Zamawiający dopuszcza możliwość zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informację zawierającą zgłoszone na zebraniu zapytania oraz odpowiedzi na nie, bez wskazywania źródeł zapytań, zamawiający zamieści na stronie [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną w ten sposób zmianę oraz informację o przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)

**5. Kopię Odwołania, przystąpienia do postępowania odwoławczego oraz informacje o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez Zamawiającego (zgodnie z art.181 ust.1 ustawy Pzp) Wykonawcy przekazują w formie pisemnej, faksem lub emailem. Kopie odwołań dotyczących treści ogłoszenia lub postanowień SIWZ Zamawiający zamieści na stronie [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)**

#### **XIV. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

w sprawach formalnych - mgr Krystian Skoczyński tel/fax. 0134656290 w godz. 8-14 Budynek Administracji pok. 11

w sprawach merytorycznych - osobą upoważnioną do kontaktów z wykonawcami jest broker ubezpieczeniowy Marcin Forys pod nr tel. 071/ 77 70 444 lub 501 359 101.

#### **XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

**Wadium nie jest wymagane**

#### **XVI. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ .**

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

#### **XVII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT – zalecany**

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wykonawca składa tylko jedną ofertę.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w Postępowaniu, z wyjątkiem sytuacji opisanej w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp
3. Oferty należy złożyć w formie druku odpowiednio zabezpieczonego, gwarantującego nienaruszalność.
4. **Oferta (wraz ze wszystkimi załącznikami)**– musi być złożona w formie pisemnej napisana w języku polskim na maszynie, komputerze lub pismem drukowanym (musi być czytelna dot. też rozmiaru czcionki) oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

(uprawniony do reprezentowania firmy w zakresie jej praw majątkowych zgodnie z wpisem z odpowiedniego rejestru lub z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji albo przez osobę umocowaną przez osobę/osoby uprawnioną/e, przy czym umocowanie musi być załączone do oferty).

5. **ZALECA SIĘ ABY KAŻDA ZAPISANA STRONA OFERTY BYŁA KOLEJNO PONUMEROWANA I PODPISANA LUB PARAFOWANA PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ J.W. I ABY STRONY OFERTY BYŁY TRWALE ZE SOBĄ POŁĄCZONE.**

6. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

**„PRZETARG – usługa ubezpieczenia SPZOZ w Sanoku”**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ**

**38-500 SANOK, ul. 800-LECIA 26**

**Znak : SP ZOZ/PN/45/2018**

**( z wyraźnym nadrukiem)**

**NIE OTWIERAĆ W SEKRETARIACIE**

**Liczba stron.....**

7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski, poświadczone przez wykonawcę.

8. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszelkie wymagane w SIWZ dokumenty.

9. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez wykonawcę.

10. W przypadku składania dokumentu w formie kserokopii musi być on poświadczone za zgodność z oryginałem, oświadczenie musi być opatrzone imienną pieczęcią i podpisem osoby upoważnionej, datą.

11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

12. W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania muszą być oznaczone klauzulą „ Informację stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. O zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Z 2003r. nr. 153 poz. 1503)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania poufności.

13. Wykonawca wykaże w ofercie tę część zamówienia której wykonanie powierzy podwykonawcom.

– Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona.

15. Oferta wysłana przez firmę kurierską w jej opakowaniu musi zawierać adres Wykonawcy oraz oznaczenie jakie dokumenty zawiera (umożliwiać identyfikację dokumentów jako oferty) i czy są zabezpieczone.

16. W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego (np. materiałów reklamowych, informacyjnych) pożądane jest, aby stanowiły odrębną część nie złączoną z ofertą w sposób trwały.

17. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu albo reprezentowania w Postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w ofercie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza,

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

1. Miejsce składania ofert:  
Budynek Administracji SPZOZ w Sanoku ul. 800-lecia 26 – SEKRETARIAT
2. Termin składania ofert:  
do dnia 14.12.2018 r. godz. 10.00
3. Miejsce i termin otwarcie ofert:  
Budynek Administracji SPZOZ w Sanoku ul. 800-lecia 26- , POK. NR 11  
Dnia 14.12.2018 r. godz. 11.00

## **XIX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie wymagania siwz oraz obejmować wszelkie koszty (w tym podatek VAT), jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie ponosi dodatkowo innych kosztów związanych z realizacją zamówienia .

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego o tym fakcie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

2. cena musi być podana w formularzu – „Oferta Wykonawcy” – zał. nr 1 do SIWZ – w złotych polskich (PLN) cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy), netto i brutto z podaniem obowiązującej stawki podatku VAT oraz w formularzu – „Formularz cenowy, przedmiotu zamówienia” – zał. nr 2 do SIWZ – ceny za wszystkie elementy zamówienia, jak: cenę jednostkową netto, cenę jednostkową brutto, wartość netto, stawkę podatku vat, wartość brutto.

3. Przez cenę należy rozumieć cenę zgodnie z art. 2 pkt 1 Pzp,

4. Przy obliczaniu wartości brutto należy stosować następującą zasadę obliczania wartości sprzedaży brutto zgodnie ze wzorem:

**Cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto.**

## **XX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH , W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ.**

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

## **XXI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY.**

### **PAKIET I,II,III**

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny, oraz oferowanych warunków ubezpieczenia.

### **Sposób punktowania ofert według następujących wag:**

- |                          |      |
|--------------------------|------|
| A. cena                  | 60 % |
| B. warunki ubezpieczenia | 40 % |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium.

$$N = C + P$$

Gdzie :

N- liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

C- liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty

P- liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**C = cena 60 %**

Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:

Ilość punktów (C) = (najniższa zaoferowana cena x 100 x 0,60)/cena badanej oferty

**P = warunki ubezpieczenia 40 %**

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie klauzul dodatkowych, według następujących zasad:

- a. brak akceptacji klauzul obligatoryjnych powoduje odrzucenie oferty
- b. za przyjęcie poszczególnych klauzul zostanie przyznana ilość punktów przypisana danej klauzuli

Oferty w kryterium P będą oceniane według następującego wzoru:

Ilość punktów (P) = (WP x 100 x 0,40)/WM

WP – wartość liczbowa ocenianego kryterium uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa ocenianego kryterium

**Punkty liczone będą dla każdego pakietu oddzielnie.**

## **XXII. INFORMACJE DOTYCZĄCE POPRAWY OCZYWISTYCH OMYŁEK PISARSKICH, RACHUNKOWYCH I INNYCH OMYŁEK**

Zamawiający dokonana poprawy oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych oraz innych omyłek w ofercie na poniższych zasadach:

**1. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie. Warunkiem poprawienia omyłek pisarskich jest ich oczywistość (omyłka oczywista znaczy bezsporna, niebudząca wątpliwości).**

**2. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, jak, w szczególności:**

**1. wszelkie omyłki polegające na podaniu wadliwego wyniku będącego skutkiem wykonania działania arytmetycznego,**

2. **nieprawidłowego podania kwoty podatku VAT (przy zastosowaniu przez wykonawcę prawidłowej stawki VAT)**
3. **w przypadku gdy:**
  - cenę jednostkową podano rozbieżnie słownie i liczbą, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar i ten zapis ceny jednostkowej, który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny,
  - cenę za część zamówienia podano rozbieżnie słownie i liczbą, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis. Który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny.Jeżeli ani cena podana liczbą ani podana słownie nie odpowiadają obliczonej cenie, przyjmuje się, że prawidłowo podano ceny wyrażone słownie.

**Nie podlega poprawie cena jednostkowa netto oraz liczba jednostek miar.**

**3. Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona .**

**W szczególności poprzez istotną zmianę treści oferty rozumie się poprawę skutkującą zmianą/zmianami powodującymi wzrost lub obniżenie wartości (ceny) oferty o 10 % w stosunku do wartości wynikającej z ceny ofertowej.**

**XXIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie wynikającym z art. 94 Pzp .tj. w terminie nie krótszym 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty elektronicznie (emailem, faksem), natomiast w przypadku przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w inny sposób w terminie nie krótszym niż 10 dni.

Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o których mowa w zdaniu pierwszym jeśli w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego została złożona tylko jedna oferta lub upłynął termin do wniesienia odwołania na czynności Zamawiającego wymienione w art. 180 ust.2 lub w następstwie jego wniesienia izba ogłosiła wyrok lub postanowienia kończące post. Odwoławcze.

2. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą którakolwiek z przesłanek unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust.1 ustawy Pzp.

3. Przed podpisaniem umowy, na żądanie Zamawiającego i terminie przez niego wyznaczonym Wykonawca przedłoży oryginał lub kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru, w szczególności z Krajowego Rejestru Sądowego lub Ewidencji Działalności Gospodarczej. Nadto osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty lub przedłożonych dokumentów rejestrowych, o których mowa powyżej

4. **W przypadku udzielenie zamówienia konsorcjum (tzn. wykonawcy określonego w art. 23 ust.1 ustawy Pzp)- zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.**

5. **Wybrany wykonawca w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego podpisze przygotowaną umowę.**

**XXIV. ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY.**

Zgodnie z projektem umowy będącym załącznikiem do SIWZ oraz zgodnie z zapisami i warunkami określonymi w SIWZ i ofercie Wykonawcy. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej

## **XXV. ZMIANA POSTANOWIENÍ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczane zmiany dotyczą:

1) aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia oraz sum ubezpieczenia. W przypadku aktualizacji przedmiotu i sum ubezpieczenia Wykonawca wystawi aneksy potwierdzające wprowadzone zmiany z naliczeniem dodatkowej składki lub informacją o jej ewentualnym zwrocie. Wysokość dodatkowej składki lub wysokość jej zwrotu zostanie naliczona przy użyciu stawki zastosowanej w ofercie przetargowej w systemie pro rata temporis.

2) terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy na skutek okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy;

3) zakresu działalności Zamawiającego,

4) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 2 a-c ustawy;

5) sytuacji, gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 144 ust.1 pkt. 3 a-b ustawy;

6) zmiany wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 4 a-c ustawy;

7) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;

8) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie

9) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:

a) stawki podatku od towarów i usług;

b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

Zmiana z pkt 9) może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

## **XXVI. INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW**

1. Wykonawca zamierzający powierzyć podwykonawcom realizację jakiegoś elementu zamówienia zobowiązany jest umieścić taką informację w składanej ofercie wraz z podaniem części zamówienia której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców. Brak informacji, o której mowa powyżej, będzie uznany za stwierdzenie samodzielnego wykonania zamówienia przez Wykonawcę, który złożył ofertę.

2. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 22a ust.1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca na którego zasoby się powoływał.

3. Zamawiający w niniejszej siwz nie zastrzega, osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia lub prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją.

## **XXVII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie przewiduje zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XXVIII. ZALICZKI NA POCZET WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

## **XXIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYM WYKONAWCOM W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Zgodnie z Działem VI Prawa zamówień publicznych środki ochrony prawnej 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 ustawy Prawa zamówień publicznych.

Ponadto środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, którą prowadzi i ogłasza Prezes Urzędu Zamówień Publicznych na stronie internetowej Urzędu – lista organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej.

2. Do środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu mają odpowiednie zastosowanie następujące przepisy ustaw Prawo zamówień publicznych

Dział VI Środki ochrony prawnej

rozdział 1 Przepisy wspólne (art. 179)

rozdział 2 Odwołanie (180-198)

rozdział 3 Skarga do sądu (art. 198a-198g)

## **XXX. ZAPISY KOŃCOWE.**

Treść niniejszej specyfikacji została sporządzona na podstawie wymogów art. 36 Prawa zamówień publicznych oraz innych zapisów w/w Ustawy, które winny przynieść wykonawcy niezbędną wiedzę w celu sporządzenia właściwej, nie podlegającej odrzuceniu oferty.

Wykonawca składa wraz z ofertą pisemne oświadczenie o przyjęciu warunków podanych w SIWZ, oraz że nie wnosi uwag co do jej treści w odniesieniu do przepisów Ustawy - prawo zamówień publicznych

.....  
pieczęć Wykonawcy

## OFERTA (wzór)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego **na usługę ubezpieczenia SPZOZ w Sanoku**

### FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU

#### CZĘŚĆ I

1.—Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2.—Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 24 miesięcy:

.....

L p.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 24 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą		
2	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej		
3	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia		
4	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	<b>RAZEM</b>		

3.—Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

4.—**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/ NIE
1. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
2. Klauzula przekształceniowa	Obligatoryjna			
3. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
4. Klauzula likwidatora szkód	20			
<b>RAZEM</b>	-			-



5.—Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na cztery raty w każdym okresie polisowania.

6.—Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

7.—Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8.—Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

- 1) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej  
Obowiązujące OWU:.....,
- 2) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia  
Obowiązujące OWU:.....,

8. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

*(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):*

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Nazwa firmy

Oświadczamy, że usługę, stanowiącą przedmiot zamówienia wykonywać będziemy zgodnie z warunkami wynikającymi z ustawy Pzp oraz z warunkami i terminie określonymi przez Zamawiającego w siwz.

### Terminy wykonania

ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2019r. do 31.12.2020 r. tj. 24 miesiące

pierwszy okres polisowania od 01.01.2019 do 31.12.2019

drugi okres polisowania od 01.01.2020 do 31.12.2020

**Oświadczamy że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć. /jeżeli prowadzi należy przekreślić i złożyć odp. informację/**

**Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od..... do ..... informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**

9. Ofertę składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
*(podpis osoby – osób uprawnionych  
składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [spanek@zozsanok.pl](mailto:spanek@zozsanok.pl);
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarię prawną, dostawcę oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
  - 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
  - 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

#### Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres: .....

Województwo .....powiat.....Kod : .....

Tel./fax: .....REGON: .....

NR KRS/ EDG.....prowadzony przez.....

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

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów .....tel.....

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy .....

Numer rachunku bankowego do umowy :

.....

Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

....., dn. ....

-----  
(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)

.....  
pieczęć Wykonawcy

## OFERTA (wzór)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na usługę ubezpieczenia SPZOZ w Sanoku

### FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU

#### CZĘŚĆ II

1.—Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2.—Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 24 miesięcy.

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 24 m-cy
1	Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów		
2	Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia		
3	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji		
4	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	<b>RAZEM</b>		

3.—Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

#### KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	składka za 12 m-cy	składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula przepięć	Obligatoryjna			
2. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna			
3. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna			
4. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	składka za 12 m-cy	składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
6. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna			
7. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna			
8. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych	Obligatoryjna			
9. Klauzula dewastacji	Obligatoryjna			
10. Klauzula przekształceniowa	Obligatoryjna			
11. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna			
12. Klauzula wartości mienia	Obligatoryjna			
13. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto	Obligatoryjna			
14. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna			
15. Klauzula samolikwidacji małych szkód	Obligatoryjna			
16. Klauzula szkód elektrycznych	Obligatoryjna			
17. Klauzula rzeczoznawców	Obligatoryjna			
18. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
19. Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu	5			
20. Klauzula ewakuacji	5			
21. Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody	10			
22. Klauzula przetężenia	10			
23. Klauzula składowania	10			
24. Klauzula płatności rat	5			
25. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20			
26. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	składka za 12 m-cy	składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
27. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10			
28. Klauzula uderzenia pojazdu własnego	5			
29. Klauzula przeniesienia mienia	5			
30. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10			
31. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20			
32. Klauzula katastrofy budowlanej	10			
33. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20			
34. Klauzula likwidatora szkód	20			
<b>RAZEM</b>	-			-

4.—Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na cztery raty w pierwszym okresie ubezpieczenia, w drugim okresie ubezpieczenia płatna jednorazowo.

5.—Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

6.—Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7.—Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów  
Obowiązujące OWU:.....,
2. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia  
Obowiązujące OWU:.....,
3. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji  
Obowiązujące OWU:.....,

8. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

**(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):**

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Nazwa firmy


Oświadczamy, że usługę, stanowiącą przedmiot zamówienia wykonywać będziemy zgodnie z warunkami wynikającymi z ustawy Pzp oraz z warunkami i terminie określonymi przez Zamawiającego w siwz.

#### **Terminy wykonania**

ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2019r. do 31.12.2020 r. tj. 24 miesiące  
pierwszy okres polisowania od 01.01.2019 do 31.12.2019  
**drugi okres polisowania od 01.01.2020 do 31.12.2020**

**Oświadczamy że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć. /jeżeli prowadzi należy przekreślić i złożyć odp. informację/**

**Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od..... do ..... informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**

9. Ofertę składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
(podpis osoby – osób uprawnionych  
składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielnego Publicznego Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: spanek@zozsanok.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres: .....

Województwo .....powiat.....Kod : .....

Tel./fax: .....REGON: .....

NR KRS/ EDG.....prowadzony przez.....

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

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów .....tel.....

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy .....

Numer rachunku bankowego do umowy :

.....

Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

....., dn. ....

-----  
(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli

wraz z pieczętką imienną)

.....  
pieczęć Wykonawcy

## OFERTA (wzór)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na usługę ubezpieczenia SPZOZ w Sanoku

### FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU

#### CZĘŚĆ III

1.—Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2.—Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 24 miesięcy:

.....

Lp	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-c	Wysokość składki na okres 24 m-c
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych		
2	Ubezpieczenie Autocasco		
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków		
4	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	<b>RAZEM</b>		

Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

#### KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula rzeczoznawców	Obligatoryjna			
2. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
3. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu	5			
4. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej	15			
5. Klauzula likwidatora szkód	20			



Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
<b>RAZEM</b>				

- Składka za ubezpieczenie płatna jednorazowo.
- Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
- Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbięcie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.
- Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
  - Ubezpieczenie Autocasco  
Obowiązujące OWU:.....,
  - Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków  
Obowiązujące OWU:.....,
- Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

*(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):*

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Nazwa firmy

### Terminy wykonania

ubezpieczenie ma obejmować pojazdy, dla których początek ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r. a czas trwania ochrony ubezpieczeniowej wynosi 24 miesiące począwszy od daty expiracji poszczególnych polis.

Polisy dla ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawione na okresy roczne określone indywidualnie dla każdego pojazdu.

Oświadczamy że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć. */jeżeli prowadzi należy przekreślić i złożyć odp. informację/*

Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od..... do ..... informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

9. Ofertę składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
(podpis osoby – osób uprawnionych składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 7) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
- 8) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [spanek@zozsanok.pl](mailto:spanek@zozsanok.pl);
- 9) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 10) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 11) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 12) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 6) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 8) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres: .....

Województwo .....powiat.....Kod : .....

Tel./fax: .....REGON: .....

NR KRS/ EDG.....prowadzony przez.....

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

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów .....tel.....

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy .....

Numer rachunku bankowego do umowy :

.....

Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

....., dn. ....

-----  
(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)

**Załącznik nr 3 do SIWZ nr SPZOZ/PN/45/2018**

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę ubezpieczenia SPZOZ w Sanoku** prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, ul. 800-lecia 26**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. XI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. XI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

w następującym zakresie:.....

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

**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.**

....., DNIA .....

.....  
(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)

**Załącznik nr 4 do SIWZ nr SPZOZ/PN/45/2018**

**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 **na usługę ubezpieczenia SPZOZ w Sanoku**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp .

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 pkt 1 lub art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

....., DNIA .....

.....  
(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)

## **ZAŁĄCZNIK NR 5 wzór UMOWA GENERALNA (DLA PAKIET I)**

Zawarta w dniu ..... r. w Sanoku

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Sanoku

Adres siedziby: 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

NIP: 687-16-40-438

REGON : 370444345

PKD: 8511Z

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Henryka Przybycień  
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....  
Adres siedziby:.....

NIP: .....

REGON : .....

reprezentowanym przez:

4. .... – .....

5. .... – .....

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy Alei Śląskiej 1

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1579), zwanej dalej ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku, o następującej treści:

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej są:
  - a. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
  - b. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
  - c. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

### § 2

9) Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r., z podziałem na dwa okresy rozliczeniowe:

1. pierwszy okres od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2019 r.

2. drugi okres od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2020 r.

a. Na każdy okres rozliczeniowy Ubezpieczyciel wystawi polisy ubezpieczeniowe potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia.

### § 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.
2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. 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 Ubezpieczonego.

### § 4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego w wysokości ..... zł, zostaje podzielona na ..... cztery raty w każdym okresie polisowania.
2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

### § 5

- ~~3.~~–Każdorazowo przy rozliczaniu składek i aktualizacji umów, obowiązywać będą ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w dniu zawarcia umowy, z włączeniami zawartymi w umowie ubezpieczeniowej.
- ~~4.~~–W czasie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić wysokości składek wynikających z aktualizacji stawek oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

### § 6

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ustawy.

### § 7

1. Strony niniejszej umowy przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej umowy lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).
2. Strony niniejszej umowy przetwarzać będą również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c RODO.

### §8

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### §9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11.09.2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, ustawy z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, ustawy z dnia 22.05.2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr SPZOZ/PN/45/2018

§10

**RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: spanek@zozsanok.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 11

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ubezpieczający

## ZAŁĄCZNIK NR 5 wzór UMOWA GENERALNA (DLA ZADAŃ PAKIETU II)

Zawarta w dniu ..... r. w Sanoku

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Sanoku

Adres siedziby: 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

NIP: 687-16-40-438

REGON : 370444345

PKD: 8511Z

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Henryka Przybycień

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....

Adres siedziby:.....

NIP: .....

REGON : .....

reprezentowanym przez:

a) ..... – .....

b) ..... – .....

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy Alei Śląskiej 1

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1579), zwanej dalej ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku, o następującej treści:

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej są:
  - a) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
  - b) Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
  - c) Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

### § 2

4. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r., z podziałem na dwa okresy rozliczeniowe:

- a) pierwszy okres od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2019 r.
- b) drugi okres od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2020 r.

5. Na każdy okres rozliczeniowy Ubezpieczyciel wystawi polisy ubezpieczeniowe potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia.



3. Przed upływem terminu każdego okresu rozliczeniowego Ubezpieczony przedstawi Ubezpieczycielowi uaktualnione dane dotyczące przedmiotu i sum ubezpieczenia.

4. Polisy wystawiane na kolejne okresy rozliczeniowe będą uwzględniały zmiany w przedmiocie ubezpieczenia przekazane przez Zamawiającego oraz składkę ubezpieczeniową dostosowaną do aktualnych sum ubezpieczenia.

5. Wszystkie ubezpieczenia na kolejne okresy rozliczeniowe oraz doubezpieczenia zawierane w trakcie trwania umowy a także zwroty składek kalkulowane będą na bazie stawek zastosowanych w ofercie tzn.:

a) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

W ubezpieczeniu nieruchomości zastosowano stawkę (w %): .....

W ubezpieczeniu ruchomości zastosowano stawkę (w %): .....

### § 3

2. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.

3. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. 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 Ubezpieczonego.

### § 4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego w wysokości ..... zł, zostaje podzielona na cztery raty w każdym okresie polisowania.

2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

### § 5

1. Każdorazowo przy rozliczaniu składek i aktualizacji umów, obowiązywać będą ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w dniu zawarcia umowy, z włączeniami zawartymi w umowie ubezpieczeniowej.

2. W czasie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić wysokości składek wynikających z aktualizacji stawek oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

### § 6

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ustawy.

### § 7

1. Strony niniejszej umowy przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej umowy lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).

2. Strony niniejszej umowy przetwarzają również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c RODO.

### § 8

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## §9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11.09.2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, ustawy z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, ustawy z dnia 22.05.2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr SPZOZ/PN/45/2018

## §10

### **RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielnego Publicznego Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: spanek@zozsanok.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

## § 11

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

## § 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ubezpieczający

## ZALĄCZNIK NR 5 UMOWA GENERALNA (DLA ZADAŃ PAKIETU III)

Zawarta w dniu ..... r. w Sanoku

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Sanoku

Adres siedziby: 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

NIP: 687-16-40-438

REGON : 370444345

PKD: 8511Z

reprezentowanym przez:

Dyrektora– Henryka Przybycień

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....  
Adres siedziby:.....

NIP: .....

REGON : .....

reprezentowanym przez:

2. .... – .....

3. .... – .....

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy Alei Śląskiej 1

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1579), zwanej dalej ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku, o następującej treści:

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej są:
  4. Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadacza pojazdów mechanicznych,
  5. Ubezpieczenie Auto Casco,
  6. Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów.

### § 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.
2. W ramach Umowy Generalnej Ubezpieczyciel wystawi polisy potwierdzające zawarcie konkretnych umów ubezpieczenia dla poszczególnych pojazdów, w zakresie i na okres określony w SIWZ
3. Polisy wystawiane na kolejne okresy rozliczeniowe będą uwzględniały zmiany w przedmiocie ubezpieczenia przekazane przez Zamawiającego oraz składkę ubezpieczeniową dostosowaną do aktualnych sum ubezpieczenia.

4. Wszystkie ubezpieczenia na kolejne okresy rozliczeniowe oraz doubezpieczenia zawierane w trakcie trwania umowy a także zwroty składek kalkulowane będą na bazie stawek zastosowanych w ofercie tzn.:

a) Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadacza pojazdów mechanicznych

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w zł):

dla pojazdów ..... - .....

b) Ubezpieczenie Auto Casco

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w %):

dla pojazdów .....- .....

c) Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w zł):

dla pojazdów ..... - .....

5. Pojazdy nowo nabywane w okresie obowiązywania umowy, które Ubezpieczony zdecyduje się objąć ubezpieczeniem w ramach niniejszej umowy zostaną objęte ochroną ubezpieczeniową na podstawie stawek uwzględniających zniżki zastosowane w ofercie.

### § 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.

2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. 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 Ubezpieczonego.

### § 4

Składki należne w związku z ubezpieczeniem poszczególnych pojazdów podzielone zostają na dwie raty, płatne w odstępie sześciu miesięcy w każdym okresie rozliczeniowym.

### § 5

2. Każdorazowo przy rozliczaniu składek i aktualizacji umów, obowiązywać będą ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w dniu zawarcia umowy, z włączeniami zawartymi w umowie ubezpieczeniowej.

3. W czasie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić wysokości składek wynikających z aktualizacji stawek oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

### § 6

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ustawy.

### § 7

1. Strony niniejszej umowy przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej umowy lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).

2. Strony niniejszej umowy przetwarzają również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c RODO.

### § 8

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11.09.2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, ustawy z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, ustawy z dnia 22.05.2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr SPZOZ/PN/45/2018

§10

**RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: spanek@zozsanok.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 11

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ubezpieczaj

**Załącznik nr 6 do SIWZ nr SPZOZ/PN/45/2018**

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie wykonawcy**

w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie „PRZETARG NIEOGRANICZONY” na usługę ubezpieczenia SPZOZ w Sanoku nr postępowania SPZOZ/PN/45/2018

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczamy, że **NIE NALEŻYMY** z żadnym z Wykonawców, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu w zakresie tej samej części co my **do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.),\*

Oświadczamy, że **NALEŻYMY** z Wykonawcą ..... - który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu w zakresie tej samej części co my tj. pakiet nr ..... do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.),\*

\* niewłaściwe skreślić

wykonawca może wraz ze złożeniem oświadczenia przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

....., DNIA .....

.....  
(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

### **WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SIWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania SIWZ Nr SPZOZ/PN/45/2018 na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku na adres poczty elektronicznej

.....

(podpis i  
pieczęć  
osoby składającej wniosek)

.....