



Wrocław, dnia 17.11.2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, przy udziale Supra Brokers S.A. prosi o złożenie oferty cenowej na niżej opisane ubezpieczenie:

1. Ubezpieczenia komunikacyjne

TERMIN SKŁADANIA OFERT: 29.11.2017

Ofertę należy złożyć do dnia 29.11.2017 r., należy ją zeskanować i przesłać w formie elektronicznej na adresy: zam-publ@szpital-stw.com ; centrala@suprabrokers.pl lub złożyć osobiście albo przesłać listownie za pośrednictwem operatora pocztowego, pośłańca lub firmy kurierskiej w zaklejonej kopercie oznaczonej nazwą i adresem Oferenta na poniższe dane:

SPZZOZ Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

ul. Staszica 4

37-450 Stalowa Wola

z dopiskiem:

Usługa ubezpieczenia komunikacyjnego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli

Ubezpieczający/ubezpieczony:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli

Adres siedziby (dyrekcji): ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola

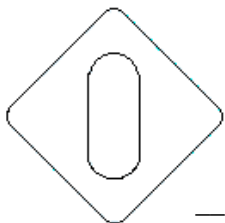
NIP: 865-20-75-413

REGON: 000312567

PKD: 8610 Z

OFERTA WARIANTOWA NA 12 lub 24 MIESIĘCY

**OKRES UBEZPIECZENIA PIERWSZEGO POJAZDU ROZPOCZYNA SIĘ W
DNIU 29.12.2017**



Opis przedmiotu ubezpieczenia:

1. UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

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.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

2. Ubezpieczenie Auto Casco

Zakres ubezpieczenia AC:

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

- 1) nagłego działania siły mechanicznej w chwili zetknięcia się pojazdu z innym pojazdem, osobami, zwierzętami lub przedmiotami pochodzącymi zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz pojazdu. W przypadku pojazdów uprzywilejowanych na odpowiedzialność Ubezpieczyciela nie ma wpływu nieprzestrzeżenie przez kierującego pojazdem w chwili zdarzenia szkodowego w trakcie akcji ratowniczej z użyciem sygnałów świetlnych i/lub dźwiękowych obowiązujących przepisów, w tym ograniczeń prędkości oraz zasad ruchu drogowego.
- 2) uszkodzenia przez osoby trzecie – dewastacja (w tym również włamanie),
- 3) 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,
- 4) kradzieży pojazdu, jego części bądź wyposażenia,



- 5) 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),
- wykupiona amortyzacja,
- wykupiona konsumpcja sumy ubezpieczenia po wypłacie odszkodowania,
- zgłoszona do ubezpieczenia wartość pojazdu stanowi wartość rynkową i nie ulega zmianie w całym okresie ubezpieczenia (niezmiennosc sumy ubezpieczenia). W przypadku pojazdów specjalistycznych (zwłaszcza pojazdów sanitarnych i karetok pogotowia) ich wartość uwzględnia dokonane modyfikacje dostosowujące dany pojazd do specjalistycznego przeznaczenia, w tym wyposażenie zamontowane na stałe oraz nosze. Ubezpieczyciel akceptuje podane wartości pojazdów jako wartości rynkowe i w trakcie likwidacji szkody będzie wypłacał odszkodowanie do tych wartości bez uwzględnienia i potrącania amortyzacji oraz zużycia eksploatacyjnego itp. (za wyjątkiem ogumienia).
- zamawiający wymaga aby oględziny uszkodzonego pojazdu przez wyznaczonego przez Ubezpieczyciela likwidatora odbyły się nie później niż w ciągu 3 dni od daty zgłoszenia szkody. W przypadku niespełnienia tego warunku Zamawiający może przystąpić do naprawy uszkodzonego pojazdu a Ubezpieczyciel zobowiązuje się do wypłaty odszkodowania w pełnej wysokości wynikającej z kosztorysów i faktur VAT za koszty poniesione z tytułu naprawy szkody.
- Ubezpieczyciel zobowiązuje się przedstawić kosztorys do szkody nie później niż w terminie 7 dni od daty oględzin.

Udział własny: brak

dopuszcza się zastosowanie franszyzy integralnej, której maksymalna wysokość nie może przekroczyć 500 zł

Franszyza redukcyjna: brak

3. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego**Zakres ubezpieczenia:**

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

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

4. Assistance

Klauzula obiegu dokumentów

Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się sposób obiegu dokumentów pomiędzy Ubezpieczonym, brokerem reprezentującym Ubezpieczonego oraz Ubezpieczycielem:

- Ubezpieczyciel zobowiązuje się do wystawienia dokumentów ubezpieczeniowych (w tym polis, aneksów, umów generalnych) maksymalnie w terminie 7 dni od otrzymania wniosku ubezpieczeniowego. W przypadku nabycia przez Ubezpieczonego pojazdu i zgłoszenia go do ubezpieczenia komunikacyjnego, Ubezpieczyciel, aby umożliwić Ubezpieczonemu jego użytkowanie, wystawia dokumenty niezwłocznie;
- skany wystawionych i podpisanych dokumentów ubezpieczeniowych Ubezpieczyciel przesyła do reprezentującego Ubezpieczonego brokera celem weryfikacji poprawności ich wystawienia;
- jeśli wystawione dokumenty zawierają błędy Ubezpieczyciel zobowiązany jest poprawić je w terminie 3 dni od ich zgłoszenia i przesłać skany poprawionych i podpisanych dokumentów do ponownej weryfikacji;
- w przypadku akceptacji dokumentów Ubezpieczyciel niezwłocznie przesyła je pocztą (oryginały i kopie do podpisu Ubezpieczonego) na adres wskazany przez brokera.

Klauzula likwidatora szkód

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel zobowiązuje się do oddelegowania likwidatora dedykowanego do obsługi szkód i roszczeń Ubezpieczonego. Po zawarciu umowy Ubezpieczyciel wskaże imiennie likwidatora/ów wraz z podaniem jego/ich danych teleadresowych tj. nr telefonu, nr faxu i email. Ubezpieczony nie dopuszcza aby sposób kontaktowania się z likwidatorem odbywał się za pośrednictwem infolinii i ogólnego adresu email. O każdej zmianie likwidatora Ubezpieczyciel niezwłocznie poinformuje pisemnie Ubezpieczonego i reprezentującego go brokera.



Rejestr pojazdów podlegających ubezpieczeniu zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego REJESTR POJAZDÓW.

Szkodowość pojazdów zgodnie z załączonym zaświadczeniem

Integralną część zapytania ofertowego stanowią jego załączniki.

Zastrzeżenie: Jeżeli Oferent działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku wyboru jego oferty umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności a Ubezpieczający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem.

Osobą upoważnioną do kontaktów z oferentami jest broker ubezpieczeniowy Olga Ząbek pod nr tel. 071 77 70 473

Olga Ząbek



....., dnia

**OFERTA NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI**

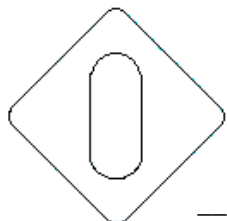
I. Nazwa i adres oferenta (ubezpieczyciela)

.....
.....
.

II. Cena ostateczna oferty (słownie):

OFERTA NA OKRES 12 MIESIĘCY

Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Składka opcja płatności jednorazowa	Składka opcja płatności w dwóch ratach
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych		
2	Ubezpieczenie Auto Casco		
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego		



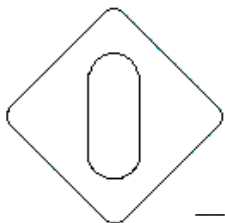
RAZEM		
--------------	--	--

OFERTA NA OKRES 24 MIESIĘCY

Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Składka opcja płatności jednorazowa	Składka opcja płatności w dwóch ratach
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych		
2	Ubezpieczenie Auto Casco		
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego		
RAZEM 12 m-cy			
RAZEM 24 m-ce			

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Status klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-ce	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
2. Klauzula likwidatora szkód	Fakultatywna			



Udział własny /franszyza redukcyjna w AC: brak
Franszyza integralna w AC:

W przypadku braku zapisu o wysokości udziału własnego, franszyzy redukcyjnej i franszyzy integralnej zakłada się ich zniesienie, mimo odmiennych postanowień w OWU.

Płatność składek jednorazowa/ lub w dwóch ratach.

A. Ryzyka nie przyjęte do ubezpieczenia:

1.
2.
3.

B. Zastosowane podlimity w poszczególnych ryzykach:

(proszę podać wysokość i rodzaj ryzyka)

1.
2.
3.

- w przypadku braku zapisów w pozycjach A, B przyjmujemy, że oferta przyjmuje wszystkie wnioskowane zakresy i ryzyka ujęte w zapytaniu

.....
Data i podpis Oferenta

UMOWA GENERALNA (WZÓR)

Zawarta w dniu r. w Stalowej Woli
pomiędzy :

.....

Adres siedziby

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora –

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....

Adres siedziby:.....

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1.

2.

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy Alei Śląskiej 1, w wyniku rozstrzygnięcia zapytania ofertowego na usługę ubezpieczenia komunikacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli zawiera się umowę generalną o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w zapytaniu ofertowym wraz załącznikami i na podstawie oferty ubezpieczenia z dnia

2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej są:

- a) Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadacza pojazdów mechanicznych,
- b) Ubezpieczenie Auto Casco,
- c) Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów,

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres miesięcy, od dnia r. do dnia r.

2. W ramach Umowy Generalnej Ubezpieczyciel wystawi polisy potwierdzające zawarcie konkretnych umów ubezpieczenia dla poszczególnych pojazdów, w zakresie i na okres określony we wniosku ubezpieczeniowym.

3. Ubezpieczony przedstawi Ubezpieczycielowi uaktualnione dane dotyczące każdego pojazdu przed końcem okresu ubezpieczenia.

4. Polisy wystawiane na kolejne okresy rozliczeniowe będą uwzględniały zmiany w przedmiocie ubezpieczenia przekazane przez Ubezpieczającego.

§ 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami i ofercie. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń będą miały zastosowanie postanowienia zapytania ofertowego, niniejszej Umowy Generalnej, oferty oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.

2. Wszelkie warunki określone w zapytaniu ofertowym, ofercie 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 będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

1. 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.

§ 4

Składki należne w związku z ubezpieczeniem poszczególnych pojazdów podzielone zostają na raty, płatne w odstępiemiesiący w każdym okresie rozliczeniowym z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

§ 5

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania za porozumieniem stron.

§ 6

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

§ 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. a także dokumentacja z zapytania ofertowego.

§ 8

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

§ 9

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

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający