

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ KOMPLEKSOWEGO
UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO W STALOWEJ WOLI**

PAKIET I

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres trwania umowy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukcyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres trwania umowy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
2	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej - działalność medyczna	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
3	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej działalność pozamedyczna	u.wł.: fr.int.: brak fr. red.: brak		
4	Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
5	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji	u.wł.: brak fr.int.: fr. red.: brak		
6	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak		
7	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej	-		
	RAZEM	-		

3. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia oraz limity zgodnie z SIWZ

4. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu nieruchomości od ognia i innych żywiołów zastosowano stawkę (w %):

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu ruchomości od ognia i innych żywiołów stawkę (w %):

5. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Sprzęt medyczny

W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk zastosowano stawkę dla sprzętu stacjonarnego (w %):

W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk zastosowano stawkę dla sprzętu przenośnego (w %):

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Wysokość składki na okres trwania umowy	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			
6. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna			
7. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna			
8. Klauzula remontowa	Obligatoryjna			
9. Klauzula prac budowlanych	Obligatoryjna			
10. Klauzula dewastacji	Obligatoryjna			
11. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna			
12. Klauzula wartości księgowej brutto	Obligatoryjna			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Wysokość składki na okres trwania umowy	Przyjęta TAK/NIE
13. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna			
14. Klauzula aktów terroryzmu	5			
15. Klauzula ewakuacji	5			
16. Klauzula płatności rat	5			
17. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20			
18. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5			
19. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10			
20. Klauzula uderzenia pojazdu własnego	5			
21. Klauzula przeniesienia mienia	5			
22. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10			
23. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20			
24. Klauzula jurysdykcji	5			
25. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20			
26. Klauzula likwidacyjna w sprzęcie elektronicznym	10			
RAZEM	-			-

6. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.
7. 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.

8. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

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

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej - działalność medyczna
Obowiązujące OWU:.....,
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej - działalność pozamedyczna
Obowiązujące OWU:.....,
3. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
Obowiązujące OWU:.....,
4. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
Obowiązujące OWU:.....,
5. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk
Obowiązujące OWU:.....,

.....,

Miejscowość

Data

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ KOMPLEKSOWEGO
UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO W STAŁOWEJ WOLI**

PAKIET II

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 12 m-cy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukcyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy
1	Ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych	u.wł.: brak fr.int.: brak fr. red.: brak	
	RAZEM	-	

3. Suma ubezpieczenia oraz limity zgodnie z SIWZ
4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty.
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 60 dni od upływu terminu składania ofert.

.....,

Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

UMOWA GENERALNA (DLA ZADAŃ PAKIETU I)

Zawarta w dniu r. w Stalowej Woli
pomiędzy: SPZZOZ Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
Adres siedziby (dyrekcji): ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola
NIP: 865-20-75-413
REGON: 000312567
PKD: 8610 Z

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Roman Ryznar
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

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

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Fabrycznej 10,

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę kompleksowego ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli, 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 – działalność medyczna
- c) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej – działalność pozamedyczna

- d) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
- e) Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
- f) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

1. W przypadku konieczności zawarcia umów uzupełniających dla konkretnych rodzajów ubezpieczeń sporządzone zostaną odpowiednie aneksy określające szczegółowo przedmiot, zakres i termin udzielanej ochrony ubezpieczeniowej. Wszelkie ubezpieczenia uzupełniające kalkulowane będą na bazie stawek określonych w Formularzu Ofertowym.

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zostaje zawarta zostaje na okres:

a) od 01.07.2013 r. do 30.06.2015 r. tj. 24 miesięcy dla obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – działalność medyczna, dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – działalność pozamedyczna z podziałem na 2 okresy rozliczeniowe:

- pierwszy okres od dnia 01.07.2013 r. do dnia 30.06.2014 r.
- drugi okres od dnia 01.07.2014 r. do dnia 30.06.2015 r.

b) od 01.07.2013 r. do 30.06.2016 r. tj. 36 miesięcy dla ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów, ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk z podziałem na 3 okresy rozliczeniowe:

- pierwszy okres od dnia 01.07.2013 r. do dnia 30.06.2014 r.
- drugi okres od dnia 01.07.2014 r. do dnia 30.06.2015 r.
- trzeci okres od dnia 01.07.2015 r. do dnia 30.06.2016 r.

2. Na każdy okres rozliczeniowy Ubezpieczyciel wystawi oddzielne 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.

§ 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 4 raty w każdym okresie rozliczeniowym.

2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.
3. Wszystkie ubezpieczenia na kolejne okresy rozliczeniowe oraz ewentualne doubezpieczenia zawierane w trakcie trwania poszczególnych okresów rozliczeniowych kalkulowane będą na bazie stawek określonych w Formularzu Ofertowym.

§ 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. Z tytułu umowy wieloletniej Ubezpieczyciel nie może podnosić cen składek wynikających z aktualizacji taryf 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 Prawo zamówień publicznych.

§ 7

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

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 585 ZP/2013

§ 9

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

§ 10

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

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

UMOWA GENERALNA (DLA ZADAŃ PAKIETU II)

Zawarta w dniu r. w Stalowej Woli
pomiędzy: SPZZOZ Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
Adres siedziby (dyrekcji): ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola
NIP: 865-20-75-413
REGON: 000312567
PKD: 8610 Z

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Roman Ryznar
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

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

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1.
2.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Fabrycznej 10,

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę kompleksowego ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochronyubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umowy ubezpieczenia zawieranej w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczenia, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 12 miesięcy, od dnia 01.01.2014 r. do dnia 31.12.2014 r.
2. Na okres ubezpieczenia Ubezpieczyciel wystawi polisę ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia.

3. W trakcie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

§ 3

Zakres ubezpieczenia zawartego na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do ubezpieczenia mają zastosowanie postanowienia SIWZ oraz niniejszej Umowy Generalnej.

§ 4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego w wysokości....., zostaje podzielona na 4 raty.
2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

§5

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 585 ZP/2013

§6

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

§7

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

§8

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

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający