

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
NA UBEZPIECZENIA SZPITALI WIELKOPOLSKICH DOTYCZĄCE ZDARZEŃ MEDYCZNYCH**

**(dalej zwana SIWZ)**

**POSTĘPOWANIE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 193 000 EURO**

Postępowanie prowadzone przez EIB SA, ul. Jęczmienna 21, 87-100 Toruń, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000050455, działająca na podstawie udzielonego przez Pełnomocnika Zamawiających „Szpitale Wielkopolski” sp. z o.o. pełnomocnictwa substytucyjnego do wykonywania w imieniu i na rzecz Zamawiających wszelkich czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ubezpieczenia szpitali wielkopolskich dotyczące zdarzeń medycznych w okresie od 01 stycznia 2012 r. do 31 grudnia 2012 r. o szacunkowej wartości przekraczającej równowartość kwoty 193 000, 00 euro, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

EIB SA – broker ubezpieczeniowy: Zezwolenie Ministra Finansów nr 502 z dnia 23 grudnia 1994 r., potwierdzone decyzją Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeń z dnia 23 czerwca 1997 r.

**I. PEŁNOMOCNIK ZAMAWIAJĄCYCH I PEŁNOMOCNIK SUBSTYTUCYJNY  
ZAMAWIAJĄCYCH**

„Szpitale Wielkopolski” Sp. z o.o.

ul. Nowowiejskiego 51

61 – 734 Poznań

KRS 0000385647

REGON 301737006

NIP 783-167-18-93

Reprezentacja: Grzegorz Wrona – Prezes,

zwany dalej Pełnomocnikiem

Pełnomocnik Zamawiających umocowany został na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych do przygotowania i przeprowadzenia postępowania w imieniu i na rzecz Zamawiających. Jednocześnie Pełnomocnik Zamawiających został umocowany do udzielenia dalszego pełnomocnictwa EIB S.A, którego udzielił. Stąd w niniejszym postępowaniu działa na podstawie dalszego pełnomocnictwa substytucyjnego w imieniu i na rzecz Zamawiających:

**Energ – Inwest – Broker SA**

ul. Jęczmienna 21

87 – 100 Toruń

KRS 0000050455

REGON 870270059

NIP 956-00-07-485

Reprezentacja: Rafał Kaszubowski – Prezes Zarządu, Stanisław Friedel – Wiceprezes Zarządu,

zwany dalej Pełnomocnikiem Substytucyjnym lub EIB SA

**II. ZAMAWIAJĄCY (UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZENI)**

1. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w **TURKU** ul. Poduchowne 1  
62-700Turek
2. Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w **PILE** ul. Rydygiera 1  
64 -920 Piła
3. Szpital Powiatowy sp. z o.o. w **RAWICZU** ul. Gen. Grota  
Roweckiego 6  
63-900 Rawicz

- |     |  |  |
|-----|--|--|
| 4.  | Poznański Ośrodek Reumatologiczny Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej w <b>ŚREMIE</b> | ul. Mickiewicza 95<br>63 -100 Śrem                           |
| 5.  | Szpital Wojewódzki w <b>POZNANIU</b>   | ul. Juraszów7/19<br>60 – 479 Poznań                          |
| 6.  | Wojewódzki Szpital Zespolony w <b>LESZNIE</b>  | ul. Kiepury 45<br>64 – 100 Leszno                            |
| 7.  | Szpital Rehabilitacyjno – Kardiologiczny w <b>KOWANÓWKU</b>  | ul. Sanatoryjna 34<br>64 – 600 Kowanówko<br>k/ Obornik Wlkp. |
| 8.  | Wielkopolski Specjalistyczny Szpital Chorób Płuc i Gruźlicy im. Dr Władysława Biegańskiego w <b>CHODZIEŻY</b>    | ul. Strzelecka 32<br>64 – 800 Chodzież                       |
| 9.  | Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w <b>KOŚCIANIE</b>                                | ul. Paderewskiego 1a<br>64 – 000 Kościan                     |
| 10. | Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej w <b>SOKOŁÓWCE</b>  | 62 – 840 Koźminek  |
| 11. | Szpital Rehabilitacyjno – Lecznicy dla Dzieci i Młodzieży w <b>OSIECZNEJ</b>                                     | ul. Zamkowa 2<br>64 -113 Osieczna                            |
| 12. | Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w <b>KIEKRZU</b>  | ul. Sanatoryjna 2<br>60 – 480 Kiekrz                         |
| 13. | Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w <b>POZNANIU</b>                                 | ul. Krysiwicza7/8<br>61 – 825 Poznań                         |
| 14. | Pleszewskie Centrum Medyczne w <b>PLESZEWIE</b>  | ul. Poznańska125a<br>63 – 300 Pleszew                        |
| 15. | Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w <b>KALISZU</b>  | ul. Poznańska 79<br>62 – 800 Kalisz                          |
| 16. | Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza           | Wolica 113<br>62 – 872 Godziesze Małe                        |

### III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie zostało podzielone na dwadzieścia osiem części. Poszczególne części obejmują następujące rodzaje ubezpieczeń:

#### UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

- |         |  |
|---------|--|
| Część 1 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w <b>TURKU</b> , w zakresie określonym ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. nr 52, poz. 417 z 2009 r. z późn. zm., zwana dalej UOPP).<br>CPV: 66510000-8. |
| Część 2 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w <b>PILE</b> , w zakresie określonym UOPP.<br>CPV: 66510000-8.  |
| Część 3 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Powiatowego  |

w **RAWICZU** sp. z o.o., w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.

- Część 4 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Poznańskiego Ośrodka Reumatologicznego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w **ŚREMIE**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 5 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Wojewódzkiego w **POZNANIU**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 6 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w **LESZNIE**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 7 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjno – Kardiologicznego w **KOWANÓWKU**, w zakresie określonym UOPP .  
CPV: 66510000-8.
- Część 8 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w **CHODZIEŻY**, w zakresie UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 9 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w **KOŚCIANIE**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 10 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej w **SOKOŁÓWCE**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 11 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjno – Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży im. Profesora Mieczysława Walczaka w **OSIECZNEJ**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 12 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w **KIEKRZU**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 13 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Specjalistycznego

Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w **POZNANIU**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.

- Część 14 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Pleszewskiego Centrum Medycznego w **PLESZEWIE**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 15 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w **KALISZU**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.
- Część 16 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w **WOLICY**, w zakresie określonym UOPP.  
CPV: 66510000-8.

Dla każdej z Części 1-16 zostanie zawarta odrębna umowa ubezpieczenia, gdzie Ubezpieczającym i Ubezpieczonym będzie poszczególny Zamawiający.

#### **UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH – DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE**

- Część 17 Ubezpieczeniem objęta będzie odpowiedzialność z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, która obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, w przypadku kiedy ulegnie wyczerpaniu suma ubezpieczenia w odniesieniu do wszystkich zdarzeń medycznych objętych ochroną ubezpieczeniową w obowiązkowym ubezpieczeniu na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych, którego podstawą zawarcia jest art. 17 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2011 r. Nr 112 poz. 654).

Ubezpieczenie to dotyczy wspólnie Zamawiających:

- Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku
- Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w Pile
- Szpital Rehabilitacyjno – Lecznicy dla Dzieci i Młodzieży w Osiecznej
- Wojewódzki Szpital Zespołowy w Lesznie
- Szpital Wojewódzki w Poznaniu
- Pleszewskie Centrum Medyczne Pleszewie

Dla Części 17 zostanie zawarta jedna, wspólna umowa ubezpieczenia obejmująca wymienionych w opisie części 17 Zamawiających, którzy będą występować w niej jako Ubezpieczający i Ubezpieczeni.

#### **UBEZPIECZENIE KOSZTÓW POSTĘPOWANIA PRZED WOJEWÓDZKĄ KOMISJĄ**

- Część 18 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 67l ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 67l ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 67l ust. 7 UOPP, które dotyczy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w **TURKU**  
CPV:66513030
- Część 19 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 67l ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 67l ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 67l ust. 7 UOPP,

które dotyczy Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w **PILE**  
CPV:66513030

- Część 20 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Powiatowego w **RAWICZU** sp. z o.o.  
CPV:66513030
- Część 21 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Wojewódzkiego w **POZNANIU**  
CPV:66513030
- Część 22 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w **LESZNIE**  
CPV:66513030
- Część 23 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Rehabilitacyjno – Kardiologicznego w **KOWANÓWKU**  
CPV:66513030
- Część 24 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w **CHODZIEŻY**  
CPV:66513030
- Część 25 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Rehabilitacyjno – Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży im. Profesora Mieczysława Walczaka w **OSIECZNEJ**  
CPV:66513030
- Część 26 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w **POZNANIU**  
CPV:66513030
- Część 27 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Pleszewskiego Centrum Medycznego w **PLESZEWIE**  
CPV:66513030
- Część 28 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w **WOLICY**  
CPV:66513030

Dla każdej z Części 18-28 zostanie zawarta odrębna umowa ubezpieczenia, gdzie Ubezpieczającym i Ubezpieczonym będzie poszczególny Zamawiający.

2. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB SA z siedzibą w Toruniu przy ul. Jęczmiennej 21, kod pocztowy 87-100, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000050455.
3. Wszelkie informacje zawarte w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystane w innym celu ani udostępniane osobom trzecim nieuczestniczącym w postępowaniu, chyba że jest to konieczne i niezbędne do udziału w postępowaniu i przygotowania oferty.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1 do SIWZ.

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wymagany termin realizacji zamówienia wynosi **12 miesięcy** i obejmuje okres ubezpieczenia **od 01.01.2012 r. do 31.12.2012 r.**

#### **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tj. w szczególności:
  - a) są uprawnieni do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów,
  - b) prowadzą działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 roku Nr 124, poz. 1151), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.: są w stanie zapewnić bieżącą obsługę, szybką reakcję w przypadku zaistnienia szkody i sprawną jej likwidację oraz dysponują odpowiednim zapleczem personalnym - co najmniej jeden likwidator szkód majątkowych.
3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej, tj. w szczególności:
  - a) posiadają, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.06.2011 roku wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100 %,
  - b) posiadają, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.06.2011 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.
4. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
5. Forma prawna, jaką powinna przyjąć grupa Wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie przedmiotowego zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają wspólnego pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia w odniesieniu do warunków określonych powyżej w pkt. 1) oraz pkt. 3) warunki te musi spełniać każdy z Wykonawców działających wspólnie, zaś w odniesieniu do warunków pkt. 2) warunki te muszą spełniać Wykonawcy łącznie.

#### **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Wykonawca obowiązany jest wraz z ofertą złożyć następujące oświadczenia i dokumenty w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej. Jeżeli wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dodatkowo składa potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru, a jeżeli organ nadzoru w kraju wykonawcy takiego potwierdzenia nie dostarcza, wykonawca składa oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, iż notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru.
3. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania osoby potwierdzające, że żadnego z urzędujących członków organu zarządzającego prawomocnie nie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
4. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego, że wobec Wykonawcy sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
5. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
6. Oświadczenie osób uprawnionych lub należycie umocowanych do reprezentowania Wykonawcy potwierdzające wysokość wskaźnika pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami i wskaźnika pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi na dzień 30 czerwca 2011 roku co najmniej 100%.
7. Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:
  - a) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt V.1., V.4 i V.5 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: (1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, (2) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, (3) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
  - b) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt V.3 składa (4) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
  - c) Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8 ustawy (5).

- d) Dokumenty, o których mowa powyżej oznaczonych symbolami (1), (2), (4), (5) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa powyżej oznaczony symbolem (3), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - e) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej oznaczonych symbolami (1), (2), (3), (4), (5) zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, złożonym nie wcześniej niż w terminie właściwym dla dokumentów, o których mowa powyżej oznaczonych symbolami (1), (2), (3), (4), (5).
8. Oświadczenie w trybie art. 22 Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale IV SIWZ (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ).
9. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, na podstawie art. 24 ust.1 Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych, o których mowa w rozdziale IV SIWZ (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ).

## **VII. SPOSÓB OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie według formuły „spełnia”, „nie spełnia” z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.) na podstawie dokumentów i oświadczeń dołączonych do oferty, zgodnie z pkt. V SIWZ.

## **VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą drogą elektroniczną za wyjątkiem oświadczeń i dokumentów określonych w punkcie V oraz Formularza Oferty stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ, dla których zastrzeżona jest forma pisemna.. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada poczty elektronicznej musi ten fakt zgłosić Pełnomocnikowi Substytucyjnemu Zamawiających. W takiej sytuacji porozumiewanie będzie następowało za pomocą faksu lub pisemnie. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje pocztą elektroniczną oraz faksem lub pisemnie, zobowiązana jest na wezwanie drugiej strony przekazującej dokument lub informacje, do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania. W celu przygotowania oferty Pełnomocnik Substytucyjny dostarczy Wykonawcom wszelkich niezbędnych informacji.
2. Wykonawca może zwracać się za pomocą poczty elektronicznej do Pełnomocnika Substytucyjnego Zamawiających o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości dotyczących zapisów w SIWZ, a także sposobu przygotowania i złożenia oferty. Pełnomocnik Substytucyjny Zamawiających udzieli niezwłocznie odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że zapytanie wpłynie do Pełnomocnika Substytucyjnego Zamawiających nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o udzielenie odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ.
3. Pełnomocnik Substytucyjny Zamawiających umieści treść wyjaśnienia na własnej stronie internetowej tj. [www.eib.com.pl](http://www.eib.com.pl) oraz prześle pocztą elektroniczną wszystkim Wykonawcom, którym indywidualnie doręczono SIWZ, bez wskazywania źródła zapytania.
4. Osobami upoważnionymi przez Pełnomocnika Substytucyjnego Zamawiających do kontaktów z Wykonawcami jest:

**Izabela Tatulińska**  
**Tel.: (056) 66 93 448 Tel. kom.: 0 697 030 448**  
**Fax: (056) 66 93 409**  
**E-mail: [izabela.tatulinska@eib.com.pl](mailto:izabela.tatulinska@eib.com.pl)**

## **IX. WADIUM**

1. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości. **Kwota wadium wynosi:**



- 1). Oferta na Część 1 zamówienia: 700 zł
  - 2). Oferta na Część 2 zamówienia: 1.150 zł
  - 3). Oferta na Część 3 zamówienia: 650 zł
  - 4). Oferta na Część 4 zamówienia: 400 zł
  - 5). Oferta na Część 5 zamówienia: 1.700 zł
  - 6). Oferta na Część 6 zamówienia: 3.000 zł
  - 7). Oferta na Część 7 zamówienia: 400 zł
  - 8). Oferta na Część 8 zamówienia: 500 zł
  - 9). Oferta na Część 9 zamówienia: 400 zł
  - 10). Oferta na Część 10 zamówienia: 50 zł
  - 11). Oferta na Część 11 zamówienia: 200 zł
  - 12). Oferta na Część 12 zamówienia: 240 zł
  - 13). Oferta na Część 13 zamówienia: 4.000 zł
  - 14). Oferta na Część 14 zamówienia: 800 zł
  - 15). Oferta na Część 15 zamówienia: 5.000 zł
  - 16). Oferta na Część 16 zamówienia: 500 zł
  - 17). Oferta na Część 17 zamówienia: 1.200 zł
  - 18). Oferta na Część 18 zamówienia: 50 zł
  - 19). Oferta na Część 19 zamówienia: 50 z
  - 20). Oferta na Część 20 zamówienia: 50 z
  - 21). Oferta na Część 21 zamówienia: 50 z
  - 22). Oferta na Część 22 zamówienia: 50 z
  - 23). Oferta na Część 23 zamówienia: 50 zł
  - 24). Oferta na Część 24 zamówienia: 50 z
  - 25). Oferta na Część 25 zamówienia: 50 zł
  - 26). Oferta na Część 26 zamówienia: 50 zł
  - 27). Oferta na Część 27 zamówienia: 50 zł
  - 28). Oferta na Część 28 zamówienia: 50 zł
2. Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej (musi być poręczeniem pieniężnym), gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych oraz poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (art.45 ust. 6 PZP).
  3. Wadium musi być udzielane do końca terminu związania ofertą
  4. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
  5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na poniższy rachunek bankowy Pełnomocnika Substytucyjnego Zamawiających:

**ING Bank Śląski S.A.**

**numer rachunku: 57 1050 1979 1000 0022 7036 3431**

**Wadium należy wnieść dla każdej z części, dla której Wykonawca składa Ofertę.**

6. Wadium wnoszone w formie niepieniężnej powinno być wystawione na Zamawiającego. Oryginał dokumentu należy dołączyć do oferty.
7. Dokument poręczenia/gwarancyjny powinien przewidywać utratę wadium na rzecz Zamawiającego w przypadkach określonych w pkt. 8 i pkt. 9.
8. Wykonawca traci wadium na rzecz Zamawiającego, wraz z odsetkami, w przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - a) odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
  - b) zawarcie umowy będzie niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
9. Ponadto Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie do uzupełnienia dokumentów, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy, nie złoży

dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.

10. Wadium musi zabezpieczać ofertę w całym okresie związania ofertą, która wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Pełnomocnik Substytucyjny Zamawiających zwróci wadium dla Wykonawcy na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca pozostaje związany ofertą złożoną w przetargu przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu do składania ofert.

## **XI. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY**

### **1. WYMAGANIA OGÓLNE**

- a) Każdy z Wykonawców składa tylko jedną ofertę i podaje tylko jedną cenę.
- b) Ofertę złożyć należy na Formularzu Oferty (wzór Formularza Oferty stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ).
- c) Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę.
- d) Gdy mowa jest o podpisie Wykonawcy należy przez to rozumieć podpisy złożone przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, zgodnie z wymaganiami ustawowymi lub umocowane (pełnomocnik) do składania oświadczeń woli w imieniu i na rzecz Wykonawcy, co najmniej w przedmiocie objętym niniejszym postępowaniem. Jeżeli Wykonawcy działają wspólnie wymagany jest podpis wspólnego pełnomocnika ustanowionego przez wszystkich Wykonawców, stosownie do art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- e) Wszystkie dokumenty (załączniki) powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Poświadczenie za zgodność z oryginałem oznacza umieszczenie na kserokopii dokumentu klauzuli „za zgodność z oryginałem” i podpisu osoby uprawnionej lub umocowanej. Za niedopuszczalne uważa się potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopii dokumentu przez radcę prawnego lub adwokata, jeżeli nie posiada on stosowanego pełnomocnictwa udzielonego przez Wykonawcę do tej czynności w niniejszym postępowaniu.
- f) Jeżeli ofertę składa i podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, jeżeli umocowanie do złożenia oferty nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty. Jeżeli ofertę składa kilku wykonawców działających wspólnie ofertę składa i podpisuje ustanowiony przez wszystkich wykonawców wspólny pełnomocnik. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo/wa umocowujące pełnomocnika, zgodnie z treścią art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, do działania w imieniu każdego z wykonawców działających wspólnie o ile umocowanie nie wynika z dokumentów załączonych do oferty. Wskazane pełnomocnictwa należy dołączyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
- g) Wykonawcy działający wspólnie - pełnomocnictwa:
  - Jeżeli ofertę składa kilku Wykonawców działających wspólnie, obowiązani są oni zgodnie z treścią art. 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych ustanowić wspólnego pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Do niniejszego pełnomocnictwa stosuje się w szczególności przepisy Rozdziału 2 Działu VI Tytułu IV Księgi I ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93 ze zm.).
  - Pełnomocnikiem może być jeden z Wykonawców działających wspólnie lub osoba trzecia (np. pracownik jednego z Wykonawców).
  - Jeżeli pełnomocnikiem pozostałych Wykonawców jest Wykonawca będący osobą prawną to może on działać zgodnie z ujawnionymi w dokumentach rejestrowych zasadami reprezentacji.
  - Ofertę, oświadczenia i klauzule zgodności z oryginałem podpisuje ustanowiony wspólny pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców działających wspólnie.
  - Wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełniania warunków wymaganych od wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia musi załączyć każdy z Wykonawców działających wspólnie.
  - Wykonawcy działający wspólnie składają jedno oświadczenie, na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt. V niniejszej SIWZ, z zastrzeżeniem, że każdy z nich powinien samodzielnie spełniać warunki określone w ppkt.

1 i 3, natomiast wymogi określone w ppkt. 2 wykonawcy działający wspólnie powinni spełniać łącznie. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

- W przypadku podmiotów, o których mowa w pkt. V ust. 5 kopie dokumentów dotyczących tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez te podmioty, przy czym nie uchybia to możliwości poświadczania za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika lub wspólnego pełnomocnika, pod warunkiem, że z treści pełnomocnictwa wyraźnie wynika umocowanie do dokonania takiej czynności. Takie pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.

## 2. OFERTY CZĘŚCIOWE

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie, w jakim zamówienie zostało podzielone

Podział zamówienia na części ma ten skutek, że każdą część zamówienia należy traktować tak jakby była samodzielnym przedmiotem postępowania.

Przez wymóg złożenia tylko jednej oferty należy rozumieć złożenie przez Wykonawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia tylko jednej oferty na poszczególną część zamówienia. Oznacza to, że Wykonawca nie może złożyć dwóch ofert na poszczególną część zamówienia. Za naruszenie tego wymogu uznaje się także złożenie oferty na daną część zamówienia przez Wykonawcę działającego wspólnie z innymi Wykonawcami w dwóch lub więcej konsorcjach składających ofertę na tę samą część zamówienia.

## 3. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE

Zamawiający nie przewiduje udzielanie zamówień uzupełniających.

## 4. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

a) W przypadku gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie. Strony należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji stron oferty).

b) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji, co do których wykonawca nie podjął działań, o których mowa w punkcie powyższym, a także za ujawnienie informacji, w odniesieniu do których obowiązek ujawnienia wynika z przepisów prawa, wyroków sądowych lub decyzji organów administracji, niezależnie od podjęcia przez wykonawcę działań, o których mowa w punkcie powyższym.

c) Nie można zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## 5. SPOSÓB OBLICZANIA CENY

W ofercie należy podać łączną cenę (za pomocą cyfr oraz słownie) za wykonanie przedmiotu zamówienia uwzględniając wszelkie koszty, jakie poszczególny Zamawiający poniesie na realizację zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza Oferty, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

## 6. FORMA OFERTY

a) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie.

b) Wszystkie strony oferty, w tym strony wszystkich załączników, powinny być ponumerowane. Powyższy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych oraz Szczególnych Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych;

c) Wszelkie poprawki w tekście oferty powinny być naniesione czytelnie oraz sygnowane podpisem Wykonawcy.

d) W przypadku, gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Powyższy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych oraz Szczególnych Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych;

e) Pełnomocnictwa osób umocowanych do reprezentowania Wykonawcy powinny być dołączone do oferty w oryginale lub w formie notarialnie potwierdzonej kopii;

f) Wzory dokumentów, w tym formularz oferty powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty, bądź też przygotowane przez Wykonawcę w innej zgodnej formie.

g) Oferta powinna posiadać format nie większy niż A 4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A 4.

h) Całość oferty musi być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie. Arkusze (kartki) oferty muszą być zszyte, zbindowane lub połączone w

jedną całość inną techniką. Powyższy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych oraz Szczególnych Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych.

- i) Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- j) Ofertę należy złożyć w zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie.
- k) Na kopercie należy umieścić następującą treść:

**„OFERTA NA UBEZPIECZENIA SZPITALI WIELKOPOLSKICH  
DOTYCZĄCE ZDARZEŃ MEDYCZNYCH  
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 19.12.2011, godz. 11:30**

- l) Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.
7. **ZMIANA LUB WYCOFANIE ZŁOŻONEJ OFERTY**
- a) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert.
  - b) Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA.”
  - c) Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Powiadomienie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE.”
  - d) Oświadczenia woli o zmianie lub wycofaniu oferty powinny być podpisane przez Wykonawcę.
8. **DOKUMENTY SKŁADAJĄCE SIĘ NA OFERTĘ**
- a) Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu wskazane w ogłoszeniu o zamówieniu oraz pkt. V niniejszej SIWZ.
  - b) Wypełniony Formularz Oferty stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.
  - c) Stosowne pełnomocnictwo/pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu udzielone dla osoby/osób podpisującej ofertę i wymagane oświadczenia, o ile osoba/osoby składająca i podpisująca ofertę nie jest ujawniona w wypisie z Krajowego Rejestru Sądowego – pełnomocnictwo powinno zawierać co najmniej umocowanie do złożenia oferty, oświadczeń i podpisania klauzuli zgodności składanych kopii dokumentów z oryginałem. Wzór pełnomocnictwa stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.
  - d) Oświadczenie o spełnianiu warunków stawianych Wykonawcom ubiegającym się o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.
  - e) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – Załącznik nr 5 do SIWZ.
  - f) Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń objętych ofertą.
  - g) Wszystkie dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu, sposobu, warunków i zasad ubezpieczenia należy przedstawić w dodatkowym (-ych) załączniku (-kach) do Formularza oferty, o ile nie można ich wskazać w formularzu ofertowym.
  - h) Oferta nie może zawierać postanowień odbiegających od SIWZ.
9. **TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**
- a) **Termin składania ofert: 19.12.2011 r. godz. 11:15.**
  - b) **Ofertę należy złożyć w siedzibie Pełnomocnika Zamawiających tj. „Szpitale Wielkopolski” sp. z o.o., ul. Nowowiejskiego 51, 61 – 734 Poznań, pok. nr 17 lub pok. nr 18.**
  - c) **Termin i miejsce otwarcia ofert: 19.12.2011 r., godz. 11:30, w siedzibie Pełnomocnika Zamawiających tj. „Szpitale Wielkopolski” sp. z o.o., ul. Nowowiejskiego 51, 61 – 734 Poznań.**

**XII. WALUTA, W JAKIEJ PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SIWZ dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich (PLN).

**XIII. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej w zakresie poszczególnych Części od nr 1 do nr 28 Zamawiający będą kierować się następującymi kryteriami oceny ofert:

<b>Pc Cena (składka ubezpieczeniowa)</b>	<b>100%</b>
--	-------------

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

Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie

Cn- najniższa zaofferowana cena

Co- cena rozpatrywanej oferty

Wybór oferty w odniesieniu do każdej Części będzie dokonywany odrębnie. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą tę ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów, czyli ofertę przewidującą najniższą cenę za realizację zamówienia.

#### **XIV. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymogom określonym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu i określonych w SIWZ.
2. O wyborze oferty Pełnomocnik Substytucyjny Zamawiających zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
3. Umowa podpisana będzie na warunkach przyjętej oferty oraz warunkach określonych w niniejszej SIWZ.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 1 w zw. z art. 94 ust. 3 ustawy.

#### **XV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

1. Pełnomocnik Substytucyjny Zamawiających poinformuje Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy.
2. Przed zawarciem umowy Pełnomocnik Substytucyjny Zamawiających może wezwać Wykonawcę w celu dopełnienia następujących formalności: ustalenia trybu przekazania przez Stronę przyszłej umowy niezbędnej dokumentacji, ustalenia szczegółowych danych, jakie mają być zawarte w umowie.

#### **XVI. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przysługują następujące środki prawne:

- a) Odwołanie,
- b) Skarga do sądu.

W sprawie środków ochrony prawnej dostępnych Wykonawcom, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy Działu VI Środki ochrony prawnej, art. 179 i nast. ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Brak wymagań.

#### **XVIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Istotne postanowienia znajdują się w załączniku nr 1 do niniejszej specyfikacji – Opis przedmiotu zamówienia – warunki ubezpieczenia oraz istotne postanowienia umowne.
2. W umowie ubezpieczenia zastosowanie będą miały również postanowienia dodatkowe zaakceptowane przez Wykonawcę.

#### **XIX. UMOWA RAMOWA**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**XX. OFERTY WARIANTOWE**

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

**XXI. AUKCJA ELEKTRONICZNA**

Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

**XXII. ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**XXIII. ZMIANA TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Strony przez istotne zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty rozumieją takie zmiany, których wprowadzenie na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wpłynęłoby na krąg Wykonawców ubiegających się o zamówienie lub na wybór najkorzystniejszej oferty w postępowaniu. Wszelkie inne zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty nie mają charakteru zmian istotnych.
2. Zamawiający przewidują możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty (w tym w szczególności zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy ubezpieczenia), w przypadku gdy wystąpi:
  1. sytuacja, w której Wykonawca wprowadzi do obrotu w czasie trwania umowy ubezpieczenia zmiany do stosowanych przez niego wzorców umownych, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego,
  2. zmiana w obowiązujących przepisach prawa lub zmiana istotnych z uwagi na charakter działalności Zamawiającego stosunków umownych, która wpływa na ubezpieczenia zawarte w ramach niniejszej umowy,
  3. zmiana na rynku ubezpieczeniowym, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego.
3. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**XXIV. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 2 – formularz oferty,
3. Załącznik nr 3 – wzór pełnomocnictwa
4. Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy/ów,
5. Załącznik nr 5 – oświadczenie Wykonawcy/ów o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania

## **Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia oraz istotne postanowienia umowne**

### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - WARUNKI UBEZPIECZENIA ORAZ ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE**

#### **WARUNKI WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH ZADAŃ BĘDĄCYCH RZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

##### **1. Okres ubezpieczenia**

Okres ubezpieczenia wynosi 12 miesięcy i trwa od 01.01.2012 r. do 31.12.2012 r.

##### **2. Płatność składki**

W odniesieniu do poszczególnych zadań składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci 4 rat płatnych zgodnie z poniższym harmonogramem:

I rata płatna do 31.01.2012 roku,

II rata płatna do 30.04.2012 roku,

III rata płatna do 31.07.2012 roku,

IV rata płatna do 31.10.2012 roku.

#### **A. UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH**

##### **DOTYCZY KAŻDEJ Z CZĘŚCI OD NR 1 DO NR 16, O KTÓREJ MOWA W PKT. III SIWZ**

##### **1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia**

Ubezpieczeniem objęta będzie odpowiedzialność z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, która obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Warunki ubezpieczenia zgodnie z Ustawą z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. nr 52, poz. 417 z 2009 r. z późn. zm., zwana dalej UOPP).

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmie w szczególności zakażenie pacjenta biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia pacjenta albo śmierć pacjenta będące następstwem niezgodnych z aktualną wiedzą medyczną:

- 1) diagnozy, jeżeli spowodowała ona niewłaściwe leczenie albo opóźniła właściwe leczenie, przyczyniając się do rozwoju choroby
- 2) leczenia, w tym wykonania zabiegu operacyjnego
- 3) zastosowania produktu leczniczego lub wyrobu medycznego.

##### **2. Suma ubezpieczenia:**

Maksymalna wysokość świadczenia (odszkodowania i zadośćuczynienie) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń medycznych objętych ochroną ubezpieczeniową wynosi 1 200 000 zł, z tym że w przypadku:

- 1) zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi 100 000 zł,
- 2) śmierci pacjenta – wynosi 300 000 zł

– w odniesieniu do jednego pacjenta, nie więcej jednak niż wysokość świadczenia, określona w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia, wydanego na podstawie art. 67k, ust. 11 ustawy, o której mowa w punkcie 1.

##### **3. Postanowienie dodatkowe**

W przypadku niewywiązania się przez ubezpieczyciela z terminów określonych w art. 67d, ust. 6 oraz art. 67k, ust. 3 i art. 67m UOPP wypłacone z tego tytułu świadczenie (odszkodowanie i zadośćuczynienie) nie będą obciążały bilansu szkodowego ubezpieczającego, wraz z wszelkimi związanymi z tym faktem konsekwencjami po stronie Ubezpieczyciela.

##### **4. Klauzule dodatkowe**

Do umowy ubezpieczenia na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe (treść klauzul zgodnie z pkt. D):

- a) Klauzula EIB 41 (rozliczenia składek),
- b) Klauzula EIB 43 (terminu wykonania zobowiązań),

- c) Klauzula EIB 45 (ratałna),
- d) Klauzula kopii dokumentów.

## **B. UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH – DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE**

### **DOTYCZY CZĘŚCI NR 17, O KTÓREJ MOWA W PKT. III SIWZ**

#### **1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia**

Ubezpieczeniem objęta będzie odpowiedzialność z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, która obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, w przypadku kiedy ulegnie wyczerpaniu suma ubezpieczenia w odniesieniu do wszystkich zdarzeń medycznych objętych ochroną ubezpieczeniową w ubezpieczeniu obowiązkowym, o którym mowa w pkt. A w załączniku nr 1 – opis przedmiotu zamówienia oraz istotne postanowienia umowne.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmie w szczególności zakażenie pacjenta biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia pacjenta albo śmierć pacjenta będące następstwem niezgodnych z aktualną wiedzą medyczną:

- 1) diagnozy, jeżeli spowodowała ona niewłaściwe leczenie albo opóźniła właściwe leczenie, przyczyniając się do rozwoju choroby
- 2) leczenia, w tym wykonania zabiegu operacyjnego
- 3) zastosowania produktu leczniczego lub wyrobu medycznego.

#### **2. Suma ubezpieczenia:**

Maksymalna wysokość świadczenia (odszkodowania i zadośćuczynienie) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń medycznych objętych ochroną ubezpieczeniową wynosi 1 200 000 zł, z tym że w przypadku:

- 1) zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta — wynosi 100 000 zł,
- 2) śmierci pacjenta — wynosi 300 000 zł

— w odniesieniu do jednego pacjenta, nie więcej jednak niż wysokość świadczenia, określona w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia, wydanego na podstawie art. 67k, ust. 11 ustawy, o której mowa w punkcie 1.

#### **3. Postanowienie dodatkowe**

W przypadku niewywiązania się przez ubezpieczyciela z terminów określonych w art. 67d, ust. 6 oraz art. 67k, ust. 3 i art. 67m UOPP wypłacone z tego tytułu świadczenie (odszkodowanie i zadośćuczynienie) nie będą obciążały bilansu szkodowego ubezpieczającego, wraz z wszelkimi związanymi z tym faktem konsekwencjami po stronie Ubezpieczyciela.

#### **4. Klauzule dodatkowe**

Do umowy ubezpieczenia na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe (treść klauzul zgodnie z pkt. D):

- a) Klauzula EIB 41 (rozliczenia składek),
- b) Klauzula EIB 43 (terminu wykonania zobowiązań),
- c) Klauzula EIB 45 (ratałna),
- d) Klauzula kopii dokumentów.

## **C. UBEZPIECZENIE KOSZTÓW POSTĘPOWANIA PRZED WOJEWÓDZKĄ KOMISJĄ**

### **DOTYCZY KAŻDEJ Z CZĘŚCI OD NR 18 DO NR 28, O KTÓREJ MOWA W PKT. III SIWZ**

#### **1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia**

Ubezpieczeniem objęte zostaną koszty postępowania przed wojewódzką komisją, które zgodnie z art. 67l ust. 3 pkt. 2 UOPP poniesie podmiot leczniczy prowadzący Szpital w przypadku orzeczenia o zdarzeniu medycznym.

Zgodnie z art. 67l ust. 5 UOPP koszty postępowania przed wojewódzką komisją stanowią:

- a) opłata, o której mowa w art. 67d ust. 3 UOPP,



- b) zwrot kosztów podróży i noclegu oraz utraconych zarobków lub dochodów osób wezwanych przez wojewódzką komisję,
- c) wynagrodzenie za sporządzenie opinii.

Zryczałtowaną wysokość poszczególnych kosztów w postępowaniu przed wojewódzką komisją określi, zgodnie z art. 671 ust. 7 UOPP minister właściwy do spraw zdrowia w drodze rozporządzenia.

## **2. Suma ubezpieczenia:**

120.000 zł na każdego Zamawiającego

## **3. Klauzule dodatkowe**

Do umowy ubezpieczenia na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe (treść klauzul zgodnie z pkt. D):

- a) Klauzula EIB 41 (rozliczenia składek),
- b) Klauzula EIB 43 (terminu wykonania zobowiązań),
- c) Klauzula EIB 45 (ratalna).

## **D. KLAUZULE DODATKOWE**

### **KLAUZULA EIB 41**

#### **/KLAUZULA ROZLICZENIA SKŁADEK/**

*Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:*

Wszelkie płatności powstałe na tle niniejszej umowy ubezpieczenia (wynikające w szczególności z konieczności dopłaty składek, zwrotu składek oraz innych rozliczeń) dokonywane będą w systemie pro rata za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej.

### **KLAUZULA EIB 43**

#### **/KLAUZULA TERMINU WYKONANIA ZOBOWIĄZAŃ/**

*Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:*

We wzajemnych rozliczeniach wynikających z niniejszej umowy, termin płatności uważa się za zachowany, jeżeli obciążenie rachunku bankowego dłużnika na rzecz wierzyciela nastąpiło najpóźniej w ostatnim dniu terminu, pod warunkiem, że na rachunku dłużnika znajdowała się wystarczająca dla wykonania operacji ilość środków pieniężnych.

### **KLAUZULA EIB 45**

#### **/KLAUZULA RATALNA/**

*Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:*

W przypadku rozłożenia płatności składki na raty, z chwilą uznania przez Ubezpieczyciela roszczenia z tytułu szkody objętej ubezpieczeniem, Ubezpieczający nie może zostać zobowiązany do natychmiastowego uregulowania pozostałej do zapłacenia części składki. Jednocześnie z wypłacanego odszkodowania nie zostanie potrącona kwota odpowiadająca wysokości nieopłaconych jeszcze rat składki (raty niewymagalne), które płatne będą zgodnie z harmonogramem określonym w umowie ubezpieczenia.

#### **/KLAUZULA KOPII DOKUMENTÓW/**

*Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:*

Ubezpieczyciel uzna za wystarczające w procesie likwidacji szkody kopie wszelkich wymaganych dokumentów, do dostarczenia których zobowiązany jest Ubezpieczający/Ubezpieczony, pod warunkiem potwierdzenia ich za zgodność z oryginałem przez osoby do tego uprawnione.

**FORMULARZ OFERTY**

Oznaczenie wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę

--

**PEŁNOMOCNIK SUBSTYTUCYJNY ZAMAWIAJĄCYCH:  
EnergO – Inwest – Broker SA  
ul. Jęczmienna 21  
87 – 100 Toruń**

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej Wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pn. *Ubezpieczenia Szpitali Wielkopolskich dotyczące zdarzeń medycznych* w odniesieniu do następujących części:

**UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH**

- |         |   |           |
|---------|---|-----------|
| Część 1 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w <b>TURKU</b> , w zakresie określonym UOPP.   | TAK / NIE |
| Część 2 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w <b>PILE</b> , w zakresie określonym UOPP.   | TAK / NIE |
| Część 3 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Powiatowego w <b>RAWICZU</b> sp. z o.o., w zakresie określonym UOPP.  | TAK / NIE |
| Część 4 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Poznańskiego Ośrodka Reumatologicznego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w <b>ŚREMIE</b> , w zakresie określonym UOPP. | TAK / NIE |
| Część 5 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Wojewódzkiego w <b>POZNANIU</b> , w zakresie określonym   | TAK / NIE |

UOPP.

- |          |  |           |
|----------|--|-----------|
| Część 6  | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w <b>LESZNIE</b> , w zakresie określonym UOPP.   | TAK / NIE |
| Część 7  | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjno – Kardiologicznego w <b>KOWANÓWKU</b> , w zakresie określonym UOPP.  | TAK / NIE |
| Część 8  | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w <b>CHODZIEŻY</b> , w zakresie określonym UOPP. | TAK / NIE |
| Część 9  | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w <b>KOŚCIANIE</b> , w zakresie określonym UOPP.                             | TAK / NIE |
| Część 10 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej w <b>SOKOŁÓWCE</b> , w zakresie określonym UOPP.   | TAK / NIE |
| Część 11 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjno – Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży im. Profesora Mieczysława Walczaka w <b>OSIECZNEJ</b> , w zakresie określonym UOPP. | TAK / NIE |
| Część 12 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w <b>KIEKRZU</b> , w zakresie określonym UOPP.  | TAK / NIE |
| Część 13 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w <b>POZNANIU</b> , w zakresie określonym UOPP.                                 | TAK / NIE |
| Część 14 | Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Pleszewskiego Centrum Medycznego w <b>PLESZEWIE</b> , w   | TAK / NIE |

zakresie określonym UOPP.

Część 15 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w **KALISZU**, w zakresie określonym UOPP. TAK / NIE

Część 16 Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w **WOLICY**, w zakresie określonym UOPP. TAK / NIE

### **UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH – DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE**

Część 17 Ubezpieczeniem objęta będzie odpowiedzialność z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, która obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, w przypadku kiedy ulegnie wyczerpaniu suma ubezpieczenia w odniesieniu do wszystkich zdarzeń medycznych objętych ochroną ubezpieczeniową w obowiązkowym ubezpieczeniu na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych, którego podstawą zawarcia jest art. 17 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2011 r. Nr 112 poz. 654).

Ubezpieczenie to dotyczy wspólnie Zamawiających:

- Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku
- Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w Pile
- Szpital Rehabilitacyjno – Leczniczy dla Dzieci i Młodzieży w Osiecznej
- Wojewódzki Szpital Zespołowy w Lesznie
- Szpital Wojewódzki w Poznaniu
- Pleszewskie Centrum Medyczne Pleszewie

TAK / NIE

### **UBEZPIECZENIE KOSZTÓW POSTĘPOWANIA PRZED WOJEWÓDZKĄ KOMISJĄ**

Część 18 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 67l ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 67l ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 67l ust. 7 UOPP, które dotyczy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w **TURKU** TAK / NIE

Część 19 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 67l ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 67l ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 67l ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w **PILE** TAK / NIE

Część 20 Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 67l ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 67l ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 67l ust. TAK / NIE

	7 UOPP, które dotyczy Szpitala Powiatowego w <b>RAWICZU</b> sp. z o.o.	
Część 21	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Wojewódzkiego w <b>POZNANIU</b>	TAK / NIE
Część 22	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w <b>LESZNIE</b>	TAK / NIE
Część 23	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Rehabilitacyjno – Kardiologicznego w <b>KOWANÓWKU</b>	TAK / NIE
Część 24	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w <b>CHODZIEŻY</b>	TAK / NIE
Część 25	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Rehabilitacyjno – Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży im. Profesora Mieczysława Walczaka w <b>OSIECZNEJ</b>	TAK / NIE
Część 26	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w <b>POZNANIU</b>	TAK / NIE
Część 27	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Pleszewskiego Centrum Medycznego w <b>PLESZEWIE</b>	TAK / NIE
Część 28	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w <b>WOLICY</b>	TAK / NIE

na okres od 01.01.2012 do 31.12.2012 r. proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Pełnomocnika Substytucyjnego Zamawiających Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) i określoną w części szczegółowej Formularza Oferty.

W przypadku wybrania naszej oferty umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia oraz istotne postanowienia umowne. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w SIWZ dla poszczególnych ubezpieczeń.

Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 60 dni od momentu upływu terminu do składania ofert.

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza  
**FORMULARZ OFERTY**

CZĘŚĆ A - WYKONAWCA

Szczegółowe oznaczenie wykonawcy/ów

Pełna nazwa wykonawcy/ów z podaniem adresu

--

Lider konsorcjum (dotyczy wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

--

Kontakt tel./fax./ e- mail

--

Osoba kontaktowa ze strony wykonawcy tel./fax./ e-mail, stanowisko służbowe

--

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

#### CZEŚĆ B – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia obejmuje okres od 01.01.2012 r. do 31.01.2012 r.

#### CZEŚĆ C – TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

W odniesieniu do poszczególnych części składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci 4 rat płatnych zgodnie z harmonogramem określonym w umowie ubezpieczenia.

#### CZEŚĆ D – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

- Załącznik nr 1      Informacje dotyczące ubezpieczenia na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych, ubezpieczenia na rzecz pacjentów – dobrowolne ubezpieczenie nadwyżkowe, ubezpieczenia kosztów postępowania przed wojewódzką komisją;
- Załącznik nr 2      Oświadczenie w trybie art. 22 Ustawy prawo zamówień publicznych (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ);
- Załącznik nr 3      Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ);
- Załącznik nr 4      Aktualny odpis z właściwego rejestru np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- Załącznik nr 5      Kopia zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, lub gdy na podstawie odrębnych przepisów zezwolenie nie jest wymagane, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej;
- Załącznik nr 6      Oryginał lub poświadczona przez Notariusza za zgodność z oryginałem kopia dokumentów, z których wynika umocowanie do występowania w imieniu i na rzecz Wykonawcy;
- Załącznik nr 7      Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania osoby potwierdzające, że żadnego z urzędujących członków organu zarządzającego prawomocnie nie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- Załącznik nr 8      Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego, że wobec Wykonawcy sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- Załącznik nr 9      Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków oraz opłat lub



zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

- Załącznik nr 10 Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- Załącznik nr 11 Oświadczenie osób uprawnionych lub należycie umocowanych do reprezentowania Wykonawcy potwierdzające wysokość wskaźnika pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami i wskaźnika pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi na dzień 30 czerwca 2011 roku co najmniej 100%;
- Załącznik nr 12 Ogólne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń.
- Załącznik nr 13 i dalsze

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczenia na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych,**  
**ubezpieczenia na rzecz pacjentów – dobrowolne ubezpieczenie nadwyżkowe,**  
**ubezpieczenia kosztów postępowania przed wojewódzką komisją**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia ubezpieczeń określonych w częściach od nr 1 do nr 16:**

Art. 17 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2011 r. Nr 112 poz. 654).

**2. Warunki ubezpieczenia:**

Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. nr 52, poz. 417 z 2009 r. z poz. zmianami, zwana dalej UOPP).

**3. Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczeń określonych w częściach od nr 1 do nr 16 wynosi:**

<b>UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH</b>			
<b>Nr części</b>	<b>Nazwa części</b>	<b>Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (zł)</b>	
		<b>PLN</b>	<b>słownie</b>
Część 1	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w <b>TURKU</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 2	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w <b>PILE</b> , w zakresie UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 3	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które		.....złotych.....groszy

	miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Powiatowego w <b>RAWICZU</b> sp. z o.o., w zakresie określonym UOPP.		
Część 4	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Poznańskiego Ośrodka Reumatologicznego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w <b>ŚREMIE</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 5	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Wojewódzkiego w <b>POZNANIU</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 6	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w <b>LESZNIE</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 7	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjno – Kardiologicznego w <b>KOWANÓWKU</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 8	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w <b>CHODZIEŻY</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy

Część 9	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w <b>KOŚCIANIE</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 10	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej w <b>SOKOŁÓWCE</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 11	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjno – Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży im. Profesora Mieczysława Walczaka w <b>OSIECZNEJ</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 12	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w <b>KIEKRZU</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 13	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w <b>POZNANIU</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy

Część 14	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Pleszewskiego Centrum Medycznego w <b>PLESZEWIE</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 15	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Ludwika Perzyny w <b>KALISZU</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy
Część 16	Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obejmujących zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej, Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w <b>WOLICY</b> , w zakresie określonym UOPP.		.....złotych.....groszy

**4. Warunki ubezpieczenia określonego w części nr 17:**

.....

.....

.....

**5. Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia w części nr 17 wynosi:**

<b>UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW – DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE</b>			
<b>Nr części</b>	<b>Nazwa części</b>	<b>Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (zł)</b>	
		<b>PLN</b>	<b>słownie</b>
Część 17	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza		.....złotych.....groszy
	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku		.....złotych.....groszy
	Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w Pile		.....złotych.....groszy
	Szpital Rehabilitacyjno – Lecznicy dla Dzieci i Młodzieży w Osiecznej		.....złotych.....groszy
	Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie		.....złotych.....groszy
	Szpital Wojewódzki w Poznaniu		.....złotych.....groszy
	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie		.....złotych.....groszy
	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza		.....złotych.....groszy
<b>Składka łączna za 12 miesięczny okres ubezpieczenia</b>			.....złotych.....groszy

.....zł.....gr.

słownie:.....złotych.....groszy

**6. Warunki ubezpieczeń określonych w częściach od nr 18 do nr 28:**

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

**7. Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczeń określonych w częściach od nr 18 do nr 28 wynosi:**

<b>UBEZPIECZENIE KOSZTÓW POSTĘPOWANIA PRZED WOJEWÓDZKĄ KOMISJĄ</b>			
<b>Nr części</b>	<b>Nazwa części</b>	<b>Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (zł)</b>	
		<b>PLN</b>	<b>słownie</b>
Część 18	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 67l ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 67l ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 67l ust. 7 UOPP, które dotyczy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w <b>TURKU</b>		.....złotych.....groszy

Część 19	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w <b>PILE</b>		.....złotych.....groszy
Część 20	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Powiatowego w <b>RAWICZU</b> sp. z o.o.		.....złotych.....groszy
Część 21	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Wojewódzkiego w <b>POZNANIU</b>		.....złotych.....groszy
Część 22	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w <b>LESZNIE</b>		.....złotych.....groszy
Część 23	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Rehabilitacyjno – Kardiologicznego w <b>KOWANÓWKU</b>		.....złotych.....groszy
Część 24	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie		.....złotych.....groszy



	określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w <b>CHODZIEŻY</b>		
Część 25	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Szpitala Rehabilitacyjno – Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży im. Profesora Mieczysława Walczaka w <b>OSIECZNEJ</b>		.....złotych.....groszy
Część 26	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w <b>POZNANIU</b>		.....złotych.....groszy
Część 27	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Pleszewskiego Centrum Medycznego w <b>PLESZEWIE</b>		.....złotych.....groszy
Część 28	Ubezpieczenie kosztów postępowania przed wojewódzką komisją, o których mowa w art. 671 ust. 3 UOPP, w zakresie określonym w art. 671 ust. 5 UOPP, w wysokości określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 671 ust. 7 UOPP, które dotyczy Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w <b>WOLICY</b>		.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**Załącznik nr 3. do SIWZ Pełnomocnictwo**

**Pełnomocnictwo**

Niniejszym.....

(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)

udziela

.....

(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania ..... (nazwa (firma) mocodawcy)  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. .... ogłoszonego w  
Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej pod nr .....

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu/do reprezentowania  
w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego\*, a w szczególności do:  
składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem  
dokumentów i innych czynności w postępowaniu, złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia/nie uprawnia\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.....\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....  
(podpisy i pieczętki osób uprawnionych lub umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)

\* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej

\*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo

## Załącznik nr 4 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy/ów

### OŚWIADCZENIE

(zgodnie z art. 22 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.)

My niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców)  
(w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)  
i dokładne adresy wszystkich podmiotów)

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tj. w szczególności:
  - a) *jesteśmy uprawnieni do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów,*
  - b) *prowadzimy działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 roku Nr 124, poz. 1151), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia,*
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.: jesteśmy w stanie zapewnić bieżącą obsługę, szybką reakcję w przypadku zaistnienia szkody i sprawną jej likwidację oraz dysponujemy odpowiednim zapleczem personalnym – co najmniej jeden likwidator majątkowy.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia, tj. w szczególności:
  - a) *posiadamy, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.06.2011 roku wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100 % ,*
  - b) *posiadamy, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.06.2011 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.*

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
pełnomocnych przedstawicieli Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy/ów o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców)  
(w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)  
i dokładne adresy wszystkich podmiotów)

OŚWIADCZAMY, ŻE:

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

.....

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)