

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
NA UBEZPIECZENIE Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH
SP ZOZ Krakowskiego Centrum Rehabilitacji**

(dalej zwana SIWZ)

POSTĘPOWANIE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PONIŻEJ 193 000 EURO

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą PZP, przez EIB SA, działająca na podstawie udzielonego przez SP ZOZ Krakowskie Centrum Rehabilitacji pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu Szpitala, jako Zamawiającego, wszelkich czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie ubezpieczeń 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 tj. od 01 stycznia 2012 r. do 31 grudnia 2012 r. o szacunkowej wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 193 000 euro.

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą PZP. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP, tzn. mniejsza niż 193 000 euro.

Pełnomocnik Zamawiającego:

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 0000050455. Broker ubezpieczeniowy działający na podstawie zezwolenia Ministra Finansów nr 502 z dnia 23 grudnia 1994 r., potwierdzonego decyzją Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeń z dnia 23 czerwca 1997 r.

I. ZAMAWIAJĄCY (UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY)

1. Pełna nazwa:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Krakowskie Centrum Rehabilitacji
2. Dokładny adres siedziby:
Al. Modrzewiowa 22, 30-244 Kraków
3. Numer NIP: 677-17-03-375
4. Numer REGON: 351194736
5. Telefon : 012 428 73 00
6. Faks : (12) 2451218
7. Strona www: kcr.pl
8. e mail: **office@kcr.pl**

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie odpowiedzialności SP ZOZ Krakowskiego Centrum Rehabilitacji z tytułu zdarzeń medycznych określonych w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 z późn. zm.) w Rozdziale 13a Zasady i tryb ustalania odszkodowania i zadośćuczynienia w przypadku zdarzeń medycznych, która obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, jakie miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Kod CPV: 66512100-3.

2. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB SA.
3. Wszelkie informacje zawarte w niniejszej SIWZ przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie mogą 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.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wymagany termin realizacji zamówienia (okres ubezpieczenia): **od 01.01.2012 r. do 31.12.2012 r.**

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
 - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
 - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. 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.
3. 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 PZP.

V. BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 PZP.

VI. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU W ZAKRESIE WYMAGANYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO – WYKAZ WYMAGANYCH OŚWIADCZEŃ ORAZ DOKUMENTÓW

Wykonawca powinien wykazać spełnianie warunku dotyczącego:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tzn. powinien wykazać, że:
 - a) jest uprawniony do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów,
 - b) prowadzi 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. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn. powinien wykazać, że jest stanie zapewnić bieżącą obsługę, szybką reakcję w przypadku zaistnienia szkody i sprawną jej likwidację oraz że dysponuje odpowiednim zapleczem personalnym w postaci co najmniej jednego likwidatora szkód majątkowych.
3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej, tzn. powinien wykazać, że
 - a) posiada, 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) posiada, 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%.

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.

W celu wykazania spełniania powyższych warunków Wykonawca obowiązany jest wraz z ofertą złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

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.
 - a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w pkt. 1. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - b) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej w pkt. a),

zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio w miejscu zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, złożonym nie wcześniej niż w terminie właściwym dla dokumentu, o którym mowa powyżej, w pkt. a).

c) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski,

Wymagane powyżej w pkt. 1 i 2 dokumenty musi załączyć każdy z Wykonawców działających wspólnie

3. Oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ).

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

VII. BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP, Wykonawca obowiązany jest wraz z ofertą złożyć oświadczenie (Wzór oświadczenie stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ).

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienie brak podstaw do wykluczenia z postępowania powinien wykazać każdy z Wykonawców.

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 VI i VII oraz Formularzy Oferty stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ, dla których wymagana jest forma pisemna.. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada poczty elektronicznej musi ten fakt zgłosić Zamawiającemu. 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 Zamawiający dostarczy Wykonawcom wszelkich niezbędnych informacji.
2. Wykonawca może zwracać się za pomocą poczty elektronicznej do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości dotyczących zapisów w SIWZ, a także sposobu przygotowania i złożenia oferty. Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że zapytanie wpłynie do Zamawiającego 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. Zamawiający umieści treść wyjaśnienia na stronie internetowej oraz prześle pocztą elektroniczną wszystkim Wykonawcom, którym indywidualnie doręczono SIWZ, bez wskazywania źródła zapytania.
4. Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami są:

Aleksandra Konstanty

Tel. (12) 62 73 400, 0697 030 473

Fax. (12) 62 73 409

e-mail: aleksandra.konstanty@eib.com.pl

IX. WADIUM

Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany ofertą złożoną w przetargu przez 30 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 Formularzy 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.
- e) Wszystkie dokumenty (załączniki) powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych 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. Wskazane pełnomocnictwa należy dołączyć w oryginale lub kopii poświadczonych 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 PZP 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.
 - W przypadku podmiotów, o których mowa w pkt. IV ust. 5 kopie dokumentów dotyczących tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez te podmioty, przy czym nie uchybia to możliwości poświadczenia 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 nie dopuszcza składania ofert częściowych.

3. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE

Zamawiający nie przewiduje udzielania 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 PZP.

5. **SPOSÓB OBLICZANIA CENY**

W ofercie należy podać łączną cenę (za pomocą cyfr oraz słownie) za wykonanie przedmiotu zamówienia uwzględniając wszelkie koszty, jakie 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.
- 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.
- 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.
- i) Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- j) Ofertę należy złożyć w zabezpieczonej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie.
- k) Na kopercie należy umieścić następującą treść:

„OFERTA NA UBEZPIECZENIE Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH SP ZOZ KRAKOWSKIEGO CENTRUM REHABILITACJI NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 29.12.2011, godz.10 00”

- 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. VI niniejszej SIWZ.
- b) Oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ).
- c) Oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania wskazane w ogłoszeniu oraz w pkt. VII niniejszej SIWZ (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ).
- d) Wypełniony Formularz Oferty stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.
- e) 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.
- f) 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.
- g) Oferta nie może zawierać postanowień odbiegających od SIWZ.

9. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

- a) Termin składania ofert: 29.12.2011 godz. 10 00
- b) Ofertę należy złożyć w w Sekretariacie Krakowskiego Centrum Rehabilitacji Budynek nr 4 – Administracja .
- c) Termin i miejsce otwarcia ofert: 29.12.2011 godz.10 15 w siedzibie Zamawiającego Krakowskie Centrum Rehabilitacji ul. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, pokoju nr 12

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 Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami oceny ofert:

Pc Cena (składka ubezpieczeniowa)	100%
RAZEM	100%

PUNKTACJA OFERTY –

SPOSÓB WYLICZENIA SUMARYCZNEJ LICZBY PRYZNANYCH PUNKTÓW

1. W Kryterium Pc oferty będą oceniane na podstawie ceny podanej w formularzu i obliczane wg poniższego wzoru

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

Gdzie:

Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie

Cn- najniższa cena zaoferowana w przetargu

Co- cena rozpatrywanej oferty

Łączna maksymalna ilość punktów do zdobycia: 100

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

XIV. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymogom określonym w ustawie PZP, 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 Zamawiający 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.

Zamawiający poinformuje Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy.

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 PZP.

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

Istotne postanowienia znajdują się w załączniku nr 5 do niniejszej specyfikacji (Wzór umowy).

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 przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty (w tym w szczególności zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy ubezpieczenia), w przypadku gdy wystąpi:
 1. 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,
 2. 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 – oświadczenie Wykonawcy/ów,
4. Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy/ów o braku podstaw do wykluczenia z postępowania,
5. Załącznik nr 5 – istotne postanowienia umowy ubezpieczenia (wzór umowy).

ZATWIERDZIŁ

Dyrektor

podpis.....

Miejscowość, data.....

Załącznik nr 1 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - WARUNKI UBEZPIECZENIA

1. Okres ubezpieczenia

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

2. Płatność składki

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 Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

Ubezpieczeniem objęta będzie odpowiedzialność Szpitala z tytułu zdarzeń medycznych określonych w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. nr 52, poz. 417 z późn. zmianami) w Rozdziale 13a Zasady i tryb ustalania odszkodowania i zadośćuczynienia w przypadku zdarzeń medycznych, która obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, jakie miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

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 (odszkodowanie 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. Klauzule dodatkowe

Do umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe (treść klauzul zgodnie z pkt. B):

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

B. 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.

/KLAUZULA NALEŻYTEJ STARANNOŚCI/

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 niewywiązania się przez ubezpieczyciela z terminów określonych w art. 67d ust. 6 oraz art. 67k ust. 3 i art. 67m Ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. nr 52, poz. 417 z 2009 r. z poz. zmianami) 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.

Załącznik nr 2 do SIWZ Formularz Oferty (..... stron)

FORMULARZ OFERTY

Oznaczenie wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę

--

ZAMAWIAJĄCY:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Krakowskie Centrum Rehabilitacji
30-224 Kraków,
Al. Modrzewiowa 22

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej Wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pn. *Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych* SP ZOZ Krakowskiego Centrum Rehabilitacji na okres od 01.01.2012 do 31.12.2012 r. proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego 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. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 30 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 – ZAKRES OFERTY

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia odpowiedzialności Szpitala z tytułu zdarzeń medycznych określonych w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. nr 52, poz. 417 z późn. zmianami), w treści obowiązującej od dnia 1 stycznia 2012 r., która obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, jakie miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

CZEŚĆ C – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia (okres ubezpieczenia): od 01.01.2012 r. do 31.12.2012 r.

CZEŚĆ D – TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci 4 rat płatnych zgodnie z harmonogramem określonym w umowie ubezpieczenia.

CZEŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Cena realizacji zamówienia w całym okresie ubezpieczenia wynosi:

.....zł.....gr.

słownie:złotych.....groszy

CZĘŚĆ F – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

- Załącznik nr 1 Oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ);
- Załącznik nr 2 Oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ);
- Załącznik nr 3 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 4 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 5 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 6 i dalsze

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

Załącznik nr 3 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy/ów

OŚWIADCZENIE

(zgodnie z art. 26 ust. 2a w zw. z art. 22 ust. 1 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.
 - 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. 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 w postaci co najmniej jednego likwidatora szkód majątkowych.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia, tj.:
 - 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 4 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy/ów o braku podstaw do wykluczenia 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. z 2010 r., Nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

.....

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

Załącznik nr 5 do SIWZ - Istotne postanowienia umowy ubezpieczenia mienia i OC (Wzór umowy)

UMOWA UBEZPIECZENIA
z tytułu zdarzeń medycznych

zawarta dnia W

pomiędzy Ubezpieczającym /Ubezpieczonym:

Krakowskim Centrum Rehabilitacji 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego - rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej – pod numerem KRS 0000038598, NIP 677-17-03-375, reprezentowanym przez: mgr Teresę Zalewińską- Cieślik -Dyrektora

zwanym dalej **Szpitałem**

a

Ubezpieczycielem:

..... z siedzibą w ul., Spółką wpisaną do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, NIP, REGON, Oddział, reprezentowany przez:

..... -
..... -

zwanym dalej **ubezpieczycielem**



przy udziale EIB SA z siedzibą w Toruniu, ul. Jęczmienna 21, zwanego dalej **Brokerem**, działającym na zlecenie Szpitala.

Strony zawierają niniejszą umowę w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami - oznaczenie sprawy:, Nr ogłoszenia z dnia r.

ROZDZIAŁ I WARUNKI OGÓLNE

§ 1

1. W rezultacie dokonania przez Szpital wyboru oferty w postępowaniu przetargowym nr - 2011, prowadzonym zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 193 000 euro ubezpieczyciel udziela ochrony ubezpieczeniowej **z tytułu zdarzeń medycznych** określonych w przepisach o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Warunki ubezpieczenia określone są w Ustawie z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r., Nr 52, poz. 417 z późn. zm.) w Rozdziale 13a Zasady i tryb ustalania odszkodowania i zadośćuczynienia w przypadku zdarzeń medycznych, wraz z rozporządzeniami wykonawczymi wydanymi na podstawie art. 67k ust. 11 oraz art. 67l ust. 7 niniejszej ustawy.
3. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
 - a. postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - oznaczenie sprawy Nr ogłoszenia z dnia (SIWZ) wraz załącznikami,
 - b. oferta złożona przez Wykonawcę w dniu (oferta).
4. W kwestiach nieuregulowanych w SIWZ, w szczególności - w załączniku nr 1 do SIWZ oraz ofercie zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczeń będące załącznikiem do oferty (o.w.u.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
5. W przypadku, gdy treść o.w.u. stanowiących część oferty odbiega od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub jest z nią sprzeczna, za wiążące uznaje się warunki określone w SIWZ.
6. Zastrzega się pierwszeństwo postanowień treści oferty oraz Umowy w stosunku do ogólnych warunków ubezpieczenia oraz innych wzorców umownych stosowanych przez ubezpieczyciela. Wzorce umowne mają zastosowanie, tylko i wyłącznie w zakresie nieuregulowanym w niniejszej umowie.

ROZDZIAŁ II WARUNKI UMOWY

§ 2

Okres ubezpieczenia

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

§ 3

1. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialności Szpitala z tytułu zdarzeń medycznych określonych w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. nr 52, poz. 417 z późn. zmianami) w Rozdziale 13a Zasady i tryb ustalania odszkodowania i zadośćuczynienia w przypadku zdarzeń medycznych, która obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu tej ustawy, jakie miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje 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 § 1 ust. 2 umowy.

3. Klauzule dodatkowe

Do umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe (treść klauzul zgodnie z § 4):

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

§ 4

1. 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.

2. 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.

3. 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.

4. /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.

5. /KLAUZULA NALEŻYTEJ STARANNOŚCI/

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 niewywiązania się przez ubezpieczyciela z terminów określonych w art. 67d ust. 6 oraz art. 67k ust. 3 i art. 67m Ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. nr 52, poz. 417 z 2009 r. z poz. zmianami) nie będą obciążały bilansu szkodowego ubezpieczającego, wraz z wszelkimi związanymi z tym faktem konsekwencjami po stronie Ubezpieczyciela.

§ 5

1. Wysokość składki

Składka za okres ubezpieczenia wynosi: (słownie:)

2. Płatność składki

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.

ROZDZIAŁ III

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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. Szpital przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty (w tym w szczególności zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy ubezpieczenia), w przypadku gdy wystąpi:

- a) 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,
 - b) zmiana na rynku ubezpieczeniowym, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego.
3. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy oraz z innych ustaleń poczynionych pomiędzy Stronami, nie mogą być bez uprzedniej zgody Szpitala zbyte, scedowane lub w jakiegokolwiek innej formie przeniesione na inne podmioty.
 4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy Ubezpieczenia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku odstąpienia od Umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy Ubezpieczenia.
 5. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
 6. Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za działania osób/podmiotów, którym powierzy wykonanie określonych czynności związanych z wykonywanym zamówieniem.
 7. Ubezpieczyciel jest zobowiązany zachować w tajemnicy wszelkie informacje, w których posiadanie wszedł wykonując zamówienie.
 8. Wszelkie spory będą podlegały rozstrzygnięciu sądu właściwego ze względu na siedzibę Szpitala.
 9. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają odpowiednie zastosowanie obowiązujące przepisy prawa polskiego, w szczególności kodeksu cywilnego.
 10. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Szpitala i Ubezpieczyciela.

Szpital

Ubezpieczyciel

.....

.....

.....