Samodzielny Publiczny
SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

# SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej **poniżej 193 000 euro**
(art. 39 ÷46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

## NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

## DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA MIEJSKIEGO W SOSNOWCU

Numer sprawy: **ZZP-2200-97/11**

**Spis treści:**

I. Nazwa i adres Zamawiającego.
II. Opis przedmiotu zamówienia. Warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia.
III. Termin realizacji zamówienia.
IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.
V. Wykaz oświadczeń o dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wymaganych warunków dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia i realizacji zamówienia.
VI. Wymagania dotyczące wadium.
VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów. Wskazania osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.
VIII. Opis sposobu przygotowania oferty.
IX. Termin związania ofertą.
X. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.
XI. Kryteria oceny oferty i sposób oceny ofert.
XII. Zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
XIII. Pozostałe reguły postępowania.
XIV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego.
XV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
XVI. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom.

**SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:**

1. Załącznik nr 1 - „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – warunki ubezpieczenia oraz Informacje o Zamawiającym dotyczące oceny ryzyka";,
2. Załącznik nr 2 - Formularz Oferty,
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych,
4. Załącznik nr 4. - Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych
5. Załącznik nr 5 – Wzór umowy.

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 17 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził w dniu 28.12.2011.

Samodzielny Publiczny
Szpital Miejski w Sosnowcu
DYREKTOR
Zbigniew Swoboda

## I. Nazwa i adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1
Regon: 240837054, NIP: 644-337-38-32
Tel. (032) 41 30 111, Fax (032) 41 30 112
www.szpital.sosnowiec.pl
zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

## II. Opis przedmiotu zamówienia. Warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia.

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych. Kod grupy wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):**66510000-8 Usługi ubezpieczeniowe.**

2. Szczegółowy opis przedmiotu i zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie odpowiedzialności Zamawiającego 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.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmie w szczególności zakażenie pacjenta biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, uszkodzenie ciała lub rozstroju 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.

**Suma ubezpieczenia:**
Maksymalna wysokość świadczenia (odszkodowania i zadośćuczynienie) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń medycznych objętych ochroną ubezpieczeniową wynosi 1 200 000,00 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.

**Podstawa prawna:**
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - Dz. U. Nr 112, poz. 654
- Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. - Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 wraz z późniejszymi zmianami, w tym Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr 113, poz. 660) oraz ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych - Dz. U. z 2011r. Nr 113, poz. 660).

3. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego:

BONUS Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.
41-200 Sosnowiec
Al. Mireckiego 15
na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.

4. 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.
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – warunki ubezpieczenia oraz Informacje o Zamawiającym dotyczące oceny ryzyka zawarte są w Załączniku nr 1 do SIWZ.

## III. Termin realizacji zamówienia.

Wymagany termin realizacji zamówienia obejmuje 12 miesięczny okres ubezpieczenia od dnia 01.01.2012 do dnia 31.12.2012.

## IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 pkt. 1÷4 ustawy, dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r., Nr 11, poz. 66 z późn. zm.);
b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
c) 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;
d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
e) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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 wykonywaniu zamówienia.
3. Jeżeli wykonawcy działają wspólnie każdy z Wykonawców powinien samodzielnie spełniać warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 1a) i 1d).

Warunki określone w pkt. 1 b) i 1 c) Wykonawcy działający wspólnie muszą spełniać łącznie.

4. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonywana zgodnie z formułą: spełnia / nie spełnia.

## V. Wykaz oświadczeń o dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wymaganych warunków dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia i realizacji zamówienia.

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

1.1. **oświadczenie,** według załącznika nr 3 do SIWZ,

1.2. **aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy,

1.3. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w Rozdziale V niniejszej SIWZ, polega na zasobach innych podmiotów, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:

a) Pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia;

b) Dokumenty, o których mowa w pkt. 5 ppkt 2 i 3 niniejszego rozdziału;

1.4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

a) Zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. 1.2., składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

b) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1.4.a), 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;

c) Dokumenty, o których mowa w ust. 1.4.a) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień należy złożyć.

2.1. oświadczenie według załącznika nr 3 do SIWZ,

2.1. Zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem.

3. W celu potwierdzenia, posiadania wiedzy i doświadczenie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, należy złożyć:

3.1. oświadczenie według załącznika nr 3 do SIWZ,



Mal

3.2. oświadczenie, że 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;

4. W celu potwierdzenia, sytuacji ekonomicznej i finansowej należy złożyć:

- oświadczenie według załącznika nr 3 do SIWZ.

5. Ponadto do oferty należy dołączyć:

1. Wypełniony formularz ofertowy – **Załącznik Nr 2 do SIWZ;**
2. Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki wymagane art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych – odpowiednio **Załącznik Nr 3 do SIWZ;**
3. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych - **Załącznik Nr 4 do SIWZ;**
4. Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy, udzielone przez osobę upoważnioną zgodnie z KRS (powinny być dołączone do oferty w oryginale lub w formie notarialnie potwierdzonej kopii);
5. W przypadku złożenia oferty wspólnej - wymagane jest złożenie:
   a) Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich podmiotów w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
   b) Oświadczeń i dokumentów poszczególnych Wykonawców określonych w punkcie 1.2., 2.1. i 5.3. niniejszego rozdziału;
   c) Dokumentów i oświadczeń wymienionych w pkt. 5.1. i 5.2. niniejszego rozdziału, podpisanych przez pełnomocnika do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia tego Wykonawcy, na podstawie, których będzie zawarta umowa, o ile mają zastosowanie;

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone za zgodność przez Wykonawcę.

## VI. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

## VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów. Wskazania osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

1. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-mail oraz fax-u.
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną lub faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Wykonawca może zwracać się 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 jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął 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.



Nai

4. Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami są:

- Tomasz Sodo - BONUS Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.
  Tel/fax. 32/299 90 50/80
  E-mail: tomasz.sodo@bonusubezpieczenia.pl
  w kwestiach dotyczących przedmiotu zamówienia;

- Dział Zamówień Publicznych i Zawierania Umów, tel: (032) 41 30 130, fax: (032) 41 30 131e – mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl
  w sprawach procedury przetargowej.

## VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Każdy z Wykonawców składa tylko jedną ofertę i podaje tylko jedną cenę.
2. Ofertę złożyć należy na Formularzu Oferty (wzór Formularza Oferty stanowi **Załącznik nr 2** do SIWZ).
3. W przypadku, gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Ofertę winna podpisać osoba upoważniona do reprezentowania firmy zgodnie z odpowiednimi dokumentami. Każda strona powinna być zaparafowana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczątką.
5. Wszelkie poprawki w tekście oferty powinny być naniesione czytelnie oraz sygnowane podpisem Wykonawcy. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczątką;
6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie;
7. Wszystkie strony oferty, w tym strony wszystkich załączników, powinny być ponumerowane;
8. Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie. Arkusze (kartki) oferty muszą być zszyte, zbindowane lub połączone w jedną całość inną techniką;
9. Ocenie będą podlegać oferty zgodne z wymaganiami niniejszej SIWZ, w przeciwnym wypadku zostaną odrzucone;
10. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny one być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie zatytułowanej „Tajemnica przedsiębiorstwa". Wykonawca nie może zastrzec następujących informacji: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny terminu wykonania zamówienia i warunków płatności;
11. Oferta winna być złożona w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
12. Ofertę należy złożyć w zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie, opisanej w następujący sposób:

**Nazwa i adres Wykonawcy: .....**

***„OFERTA NA UBEZPIECZENIE Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA MIEJSKIEGO W SOSNOWCU"***

***ZZP-2200-97/11***

**NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 05.01.2011 r. GODZ. 10:30**

13. 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.

## IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

## X. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy złożyć w Szpitalu Miejskim w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro **do dnia 05.01.2012r. do godz. $10^{00}$** .
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty **w dniu 05.01.2012r. o godz. $10^{30}$** w sali konferencyjnej Szpitala Miejskiego, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, III piętro. Otwarcie ofert jest jawne.

## XI. Kryteria oceny oferty i sposób oceny ofert

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

**Łączna cena za realizację zamówienia (składka ubezpieczeniowa) - 100%**

Punktacja ofert – sposób wyliczenia liczby przyznanych punktów.

Oferty będą oceniane na podstawie ceny podanej w formularzu oferty a przyznane punkty obliczane wg poniższego wzoru:

**Pc = 100 pkt x ( Cn / Co)**

Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie

Cn – najniższa zaoferowana cena

Co – cena rozpatrywanej oferty

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą tę ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów, czyli ofertę przewidującą najniższą cenę za realizację zamówienia.

## XII. Zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## XIII. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzania aukcji elektronicznej oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej;
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych;
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

## XIV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

Wszystkie postanowienia załącznika nr 1 do SIWZ stanowią istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego.

## XV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (fax-em lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty;
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wybrze oferty, jeżeli:
   a) W postępowaniu została złożona tylko jedna oferta;
   b) Nie została odrzucona żadna oferta;
   c) Nie został wykluczony żaden Wykonawca;
3. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy;
4. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców o których mowa w art. 23 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), Zamawiający będzie żądał przed podpisaniem umowy w sprawie niniejszego zamówienia, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

## XVI. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
2. Zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze:

a) rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (DzU nr 48, poz. 280),

b) rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (DzU nr 41, poz. 238).



Mad

**Załącznik nr 1**
**ZZP-2200-97/11**

**„Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – warunki ubezpieczenia"**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie odpowiedzialności Zamawiającego 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.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmie w szczególności zakażenie pacjenta biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, uszkodzenie ciała lub rozstroju 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.

Suma ubezpieczenia:
Maksymalna wysokość świadczenia (odszkodowania i zadośćuczynienie) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń medycznych objętych ochroną ubezpieczeniową wynosi 1 200 000,00 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.

Podstawa prawna:
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - Dz. U. Nr 112, poz. 654
- Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. - Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 wraz z późniejszymi zmianami, w tym Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr 113, poz. 660) oraz ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych - Dz. U. z 2011r. Nr 113, poz. 660).

**Okres ubezpieczenia** wynosi 12 miesięcy od dnia 01.12.2012 r. do dnia 31.12.2012 r.

**Sposób i forma płatności:** przelewem, w 12 równych ratach – płatnych co miesiąc odpowiednio do ostatniego dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy.

## „Informacje o Zamawiającym dotyczące oceny ryzyka"

**Ubezpieczający:**

**Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu**
ul. Szpitalna 1
41-219 Sosnowiec
NIP: 644-33-73-832
REGON: 240837054

**Miejsce ubezpieczenia:**
Sosnowiec ul. Szpitalna 1

Sosnowiec ul. Zegadłowicza 3

Wartość Kontraktu z NFZ za 2011 r. rok: **54 573 226,50 zł**

Wartość kontraktu z NFZ na 2012 rok: **53 650 735,20 zł**

Przychody z działalności komercyjnej /działalność medyczna/ za 2011 rok: **56 313 087,00 zł**

Przychody z działalności pozamedycznej za ostatni rok**: 1 220 000,00 zł**

Liczba pacjentów w lecznictwie otwartym w ostatnich 12 miesiącach: **67 165** (stan na styczeń 2011)

Liczba pacjentów w lecznictwie zamkniętym w ostatnich 12 miesiącach: **21 302** (stan na styczeń 2011)

Liczba łóżek w ZOZ: **662** (stan na styczeń 2011)

Liczba zatrudnionych: **1 007** (stan na styczeń 2011)

**Załącznik nr 2**
**ZZP-2200-97/11**

_____

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy:
.....
.....
Tel. .....
Fax .....
e-mail.....
KRS .....
REGON .....
NIP .....

**Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:**

**NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH**
**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA MIEJSKIEGO W SOSNOWCU**

oferujemy realizację niniejszej usługi na podanych niżej warunkach:

Deklarujemy wykonanie całości zamówienia za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ za cenę; ..... **złotych brutto.**

Słownie: .....zł.

2. Termin płatności rat:

I rata płatnia do 31.01.2012
II rata płatnia do 29.02.2012
III rata płatnia do 31.03.2012
IV rata płatnia do 30.04.2012
V rata płatnia do 31.05.2012
VI rata płatnia do 30.06.2012
VII rata płatnia do 31.07.2012
VIII rata płatnia do 31.08.2012
IX rata płatnia do 30.09.2012
X rata płatnia do 31.10.2012

XI rata płatnia do 30.11.2012
XII rata płatnia do 31.12.2012

3. Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy – od 01.01.2012r. do 31.12.2012r.

4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas podany w niniejszych warunkach postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

6. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy warunek Zamawiającego, że nie złożenie bądź nie uzupełnienie przez nas żądanych przez Zamawiającego dokumentów może spowodować odrzucenie oferty.
7. Oświadczamy, że jesteśmy 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

8. Niniejszą ofertę składamy pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego.

9. Podwykonawcom powierzę/ymy/ wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:
.....

Miejsce i data: .....

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik nr 3**
**ZZP-2200-97/11**

.....

Pieczęć Wykonawcy

# O Ś W I A D C Z E N I E

**o spełnieniu warunków wynikających z art. 22 ust. 1 pkt. 1 - 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych** (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 - tekst jednolity)

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**USŁUGA UBEZPIECZENIA Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA MIEJSKIEGO W SOSNOWCU**

oświadczam, że jako Wykonawca spełniam warunki dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

..... dnia .....

.....

podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 4**
**ZZP-2200-97/11**

.....

Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

### o braku podstaw do wykluczenia

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn:

**USŁUGA UBEZPIECZENIA Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA MIEJSKIEGO W SOSNOWCU**

oświadczam, że jako wykonawca nie podlegam wykluczeniu zgodnie z **art. 24 ust 1** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 - tekst jednolity, z późn. zmianami).

..... dnia .....

.....

podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



Mos

**Załącznik nr 5**
**ZZP-2200-97/11**

UMOWA NR ..... - wzór

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Miejskim w Sosnowcu,**
41–219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000298176
posiadającym NIP: 644 337 38 32, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,
reprezentowanym przez:
**Dyrektora – Zbigniewa Swobodę**
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym"
a
firmą ..... z siedzibą w ....., zarejestrowaną w / wpisaną do ..... pod nr .....
posiadającą NIP: ....., Regon nr .....,
kapitał zakładowy.....
reprezentowaną przez:
.....
zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą".

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tj. Dz. U. z 2010r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZZP-2200-97/11** została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest USŁUGA UBEZPIECZENIA Z TYTUŁU ZDARZEŃ MEDYCZNYCH.
**2.** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – warunki ubezpieczenia stanowią załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zamówienia publicznego określonego w § 1 zgodnie z zakresem i warunkami określonymi w załącznikach nr ..... do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiącymi integralną część umowy.
2. We wszystkich sprawach związanych z wykonywaniem przedmiotu zamówienia publicznego Wykonawca kontaktować się będzie bezpośrednio z osobami wyznaczonymi przez Zamawiającego.

§ 3

1. Zamawiający zobowiązuje się do uiszczenia składki ubezpieczeniowej wynikającej z wystawionych polis w kwocie ..... słownie (.....) na konto Wykonawcy ..... w banku .....

zgodnie z kalendarzem płatności rat określonym w Załączniku Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Wykonawca nie będzie żądał żadnych dodatkowych opłat z tytułu świadczonych usług.

§ 4

Niniejsza umowa obowiązuje od ..... do .....

§ 5

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy 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 (zgodnie z art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych).

§ 6

1. Zmiana postanowień zawartych w umowie może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany z zastrzeżeniem art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

1. Strony deklarują wolę polubownego załatwienia wszelkich ewentualnych sporów wynikłych w toku realizacji niniejszej umowy.
2. W przypadku braku porozumienia w terminie do 45 dni wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 8

Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku poważnych zaniedbań ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia.

§ 9

Realizacja umowy odbywać się będzie przy udziale brokera:
BONUS Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o., 41-200 Sosnowiec Al. Mireckiego 15

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o działalności ubezpieczeniowej wraz z aktami wykonawczymi.

§ 11

Integralną częścią umowy jest Oferta Wykonawcy, Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz polisy wystawione przez Wykonawcę.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY:** **WYKONAWCA:**

Załącznik
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

RADCA PRAWNY
mgr Ignacy Marcin Kacy
kr-1298