

**Zamawiający: Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.**  
**Adres: ul. Kościuszki 38, 78-400 Szczecinek**

---

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU  
NIEOGRANICZONEGO**

o wartości nieprzekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8  
ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r.,  
poz. 2164) - zwanej dalej "ustawą"

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SZPITALA W  
SZCZECINKU SP. Z O.O.**

**Nazwa Zamawiającego:** SZPITAL W SZCZECINKU SP. Z O.O.  
**REGON:** 320524190  
**NIP:** 673-18-57-008  
**Adres:** ul. Kościuszki 38, 78-400 Szczecinek  
**Strona internetowa:** <http://www.szpital.szczecinek.pl>

**Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy adresować:**

SZPITAL W SZCZECINKU SP. Z O.O.  
UL. KOŚCIUSZKI 38  
78-400 SZCZECINEK

fax. 94 372 67 29  
e-mail: [przetargi@szpital.szczecinek.pl](mailto:przetargi@szpital.szczecinek.pl)

**znak postępowania: 20/2017**

## ***Rozdział 1. Tryb udzielenia zamówienia publicznego oraz miejsca, w których zostało zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu***

1. Postępowanie o udzielanie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego**, na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą PZP oraz aktów wykonawczych do ustawy.
2. W sprawach nieuregulowanych treścią niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Rodzaj zamówienia: usługa
4. Miejsce publikacji ogłoszenia o przetargu:
  - Biuletyn Zamówień Publicznych w dniu 21.11.2017.
  - strona internetowa – <http://szpital.szczecinek.pl>
  - tablica ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego

## ***Rozdział 2. Opis przedmiotu zamówienia***

1. Zamówienie zostało podzielone na dwie części (zadania). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert na dowolną ilość części (zadań).

### **1) ZADANIE NR 1**

- a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowo-kontraktowe podmiotu leczniczego z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (w zakresie nie objętym systemem ubezpieczenia obowiązkowego),
- c) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowo-kontraktowe z tytułu prowadzonej działalności (z wyłączeniem szkód powstałych bezpośrednio z udzielania świadczeń zdrowotnych), oraz z tytułu posiadania i/lub użytkowania mienia.
- d) Ubezpieczenia komunikacyjne
  - Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
  - Ubezpieczenie NNW,
  - Ubezpieczenie AC/KR/WD,

### **2) ZADANIE NR 2**

- a) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
- b) Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
- c) Ubezpieczenie mienia od dewastacji,
- d) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od szkód materialnych,
- e) Ubezpieczenie kosztów odtworzenia danych zawartych w zbiorach danych oraz kosztów odtworzenia oprogramowania oraz kosztów wymiennych nośników danych,
- f) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- g) Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia.

2. Opis przedmiotu i zakresu ubezpieczenia stanowi **Załącznik A** do niniejszej specyfikacji.
3. Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.00.00-8 – Usługi ubezpieczeniowe.

4. Zamawiający przewiduje wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy PZP dotyczące zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności podpisywania dokumentów ubezpieczeniowych (polisy, aneksy, certyfikaty, noty pokrycia).
- Sposób dokumentowania ww. osób:
- 1) Przed przystąpieniem do realizacji zamówienia Wykonawca lub podwykonawca przedłoży dane ww. osób, tj.
    - a) imię i nazwisko,
    - b) zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia,
    - c) oświadczenia, że ww. osoby są zatrudnione na umowę o pracę.
  - 2) Wykonawca lub podwykonawca ma obowiązek niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie osób wskazanych powyżej.
  - 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w celu zweryfikowania, czy ww. osoby wykonujące czynności przy realizacji zamówienia są osobami wskazanymi przez Wykonawcę lub podwykonawcę.
5. Wykonawca na etapie złożenia oferty przedstawi w formularzu ofertowym wykaz ogólnych warunków ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do postanowień nieuregulowanych w umowie oraz w SIWZ.

**UWAGA:**

W przypadku gdy Wykonawca prowadzi działalność w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych Zamawiający informuje, że nie dopuszcza możliwości zastania członkiem towarzystwa, oraz nie zostanie zobowiązany do pokrywania straty Towarzystwa poprzez wnoszenie dodatkowych opłat, dodatkowej składki ubezpieczeniowej, itp. w całym okresie realizacji zamówienia. W przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności.

### ***Rozdział 3. Oferty częściowe***

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, gdzie część 1 stanowi ZADANIE nr 1, część 2 stanowi ZADANIE nr 2.

### ***Rozdział 4. Oferty wariantowe – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

### ***Rozdział 5. Termin wykonania zamówienia – dotyczy ZADANIA nr 1, ZADANIA nr 2***

- 1) Zamawiający określa następujący termin wykonania zamówienia: od dnia 01.01.2018. do dnia 31.12.2018.
- 2) Dokumenty ubezpieczenia dla ZADANIA nr 1 będą wystawiane :
  - Przy ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia w okresie: od dnia 01.01.2018. do dnia 31.12.2018.
  - Przy ubezpieczeniu komunikacyjnym, będą wystawione w sposób następujący:
    - ✓ przy ubezpieczeniu OC, NNW - indywidualnie dla każdego pojazdu zgodnie z okresem wskazanym w załączniku zawierającym wykaz pojazdów.
    - ✓ przy ubezpieczeniu AC/KR/WD/Assistance – indywidualnie dla każdego pojazdu zgodnie z okresem wskazanym w załączniku zawierającym wykaz pojazdów.

- ✓ składki z tytułu ubezpieczeń komunikacyjnych będą obejmować okres trwania ubezpieczenia.
- 3) Dokumenty ubezpieczenia dla ZADANIA nr 2 będą wystawiane w okresie: od dnia 01.01.2018. do dnia 31.12.2018.

### ***Rozdział 6. Informacja o obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia oraz o podwykonawstwie – dotyczy wszystkich ZADAŃ.***

1. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. Przez powierzenie wykonania części zamówienia należy rozumieć przekazanie podwykonawcy realizacji udzielenia ochrony ubezpieczeniowej w ramach jednego z elementów zakresu ubezpieczenia
3. Przed przystąpieniem do wykonania zamówienia wykonawca, o ile są już znane, poda nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w takie usługi. Wykonawca zawiadomi zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu poprzednim, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekaże informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierzy powierzyć realizację usług.
4. Wymagania dotyczące umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są usługi, określone zostały we wzorze umowy, stanowiącym załącznik do niniejszej SIWZ.

### ***Rozdział 7. Warunki udziału w postępowaniu – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP.
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w punkcie 2.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - 1) Posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub, w przypadku prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na innej podstawie niż zezwolenie, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.  
Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku: na podstawie złożonych dokumentów oraz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
  - 2) Sytuacji ekonomicznej i finansowej. Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków w tym zakresie.  
Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku: na podstawie oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
  - 3) Zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków w tym zakresie.  
Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku: na podstawie oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

3. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia.
4. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP z zastrzeżeniem art. 24 ust. 8 ww. ustawy.
5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy występujący wspólnie. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Warunki udziału w postępowaniu wymienione w niniejszym rozdziale Wykonawcy spełniają łącznie, za wyjątkiem warunku określonego w pkt. 2, który każdy z Wykonawców musi spełnić samodzielnie.

## **Rozdział 8. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia – dotyczy wszystkich ZADAŃ**

1. **W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, do oferty należy przedłożyć:**
  - a) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia – **Załącznik Nr B do SIWZ (oryginał)**
2. **Pozostałe dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:**
  - a) Formularz ofertowy, wypełniony i podpisany przez Wykonawcę
    - **Załącznik Nr C 1 do SIWZ – dla ZADANIA nr 1**
    - **Załącznik Nr C 2 do SIWZ – dla ZADANIA nr 2**
  - b) Pełnomocnictwo zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, wystawione dla osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania oferenta w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o ile nie wynika ono z przedstawionych dokumentów- oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.
  - c) Oświadczenie Wykonawcy o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego – wzór stanowi **Załącznik Nr D do SIWZ.**
3. **Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, które należy przedłożyć Zamawiającemu po otwarciu ofert, w odpowiedzi na żądanie Zamawiającego:**
  - a) Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub, w przypadku prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na innej podstawie niż zezwolenie, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.
  - b) Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP polega na zasobach innych podmiotów, obowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania nich przy wykonaniu zamówienia. W przypadku, jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
    - zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
    - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
    - czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub

doświadczenia, zrealizuje lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

- c) Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów określonych w § 9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- d) Na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się ww. dokumentu, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby lub osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
4. **Dokumenty pozostałe:**  
Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – **Załącznik Nr E do SIWZ**, Wykonawca przedłoży zamawiającemu w terminie 3 dni od daty zamieszczenia przez zamawiającego na jego stronie internetowej informacji o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt. 5 ustawy PZP (po upływie terminu składania ofert).

### ***Rozdział 9. Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w walucie polskiej.

### ***Rozdział 10. Wymagania dotyczące wadium – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia wadium.

### ***Rozdział 11. Termin związania ofertą – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

Wykonawca składając ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

### ***Rozdział 12. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osoby uprawnionej do porozumiewania się z Wykonawcami – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie:
  - pisemnej,
  - drogą elektroniczną na adres e-mail: przetargi@szpital.szczecinek.pl
2. Domniema się, że wszelkie pisma wysłane przez Zamawiającego na adres e-mail wskazany przez Wykonawcę w ofercie, zostały mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią.
3. **Wykonawca może zwrócić się pisemnie na adres Zamawiającego, drogą elektroniczną na**

adres [przetargi@szpital.szczecinek.pl](mailto:przetargi@szpital.szczecinek.pl) do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ, z podaniem numeru zadania, którego dotyczyć ma wyjaśnienie. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upłynie połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

4. W przypadku wysłania zapytań w formie pisemnej lub elektronicznej, należy również przesłać treść zapytań w formie edytowalnej na adres e-mail: [przetargi@szpital.szczecinek.pl](mailto:przetargi@szpital.szczecinek.pl)
5. Ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym w pkt. 3, po upływie którego zamawiający może pozostawić wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ bez rozpoznania.
6. Treść zapytań oraz udzielone wyjaśnienia zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego określonej SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania.
7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający ma prawo zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich wykonawców.
9. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający upoważnia osoby:
  - W zakresie przedmiotu zamówienia: Stefan Tartanus Broker Ubezpieczeniowy, Biuro Brokerskie „Stefan Tartanus”, 78 - 400 Szczecinek, ul. Rzemieślnicza 3/1, tel. 943722459, tel. kom. 602 126 837.
  - W zakresie procedur zamówień publicznych: Irena Kubiak, Szpital w Szczecinku Sp. z o.o. 78-400 Szczecinek, ul. Kościuszki 38, tel. 943726721, fax. 943726729, tel. kom. 501 393 696

### **Rozdział 13. Opis sposobu przygotowania ofert – dotyczy wszystkich ZADAŃ**

#### **1. Opakowanie i adresowanie oferty.**

Ofertę należy umieścić w zaklejonym, nieprzezroczystym opakowaniu (np. koperta) zaadresowanym i opisanym:

**Adresat:**

**SZPITAL W SZCZECINKU SP. Z O.O.  
UL. KOŚCIUSZKI 38  
78-400 SZCZECINEK**

**OFERTA  
NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SZPITALA W  
SZCZECINKU SP. Z O.O.**

**Znak postępowania: 20/2017**

Uwaga: Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprawidłowego oznakowania opakowania lub braku którejkolwiek informacji podanych w niniejszym punkcie.

#### **2. Sposób przygotowania oferty.**

Oferta powinna zostać sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi:

- Załącznik Nr C 1 do SIWZ – dla ZADANIA nr 1
  - Załącznik Nr C 2 do SIWZ – dla ZADANIA nr 2
- do niniejszej SIWZ.

Do oferty Wykonawcy załączą wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w niniejszej SIWZ.

#### **3. Podpisy.**

Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez:

- 1) osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty zgodnie z danymi

ujawnionymi w KRS – rejestrze przedsiębiorców albo w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG);

2) **osobę/osoby posiadające Pełnomocnictwo.**

Podpis należy złożyć w sposób umożliwiający identyfikację osoby składającej go, tzn. czytelny podpis zawierający imię i nazwisko lub opatrzony pieczęcią imienną.

**4. Pełnomocnictwo:**

- 1) w przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba **posiadająca Pełnomocnictwo** musi ono zawierać zakres upoważnienia,
- 2) w przypadku złożenia kopii pełnomocnictwa - musi ono być **potwierdzone „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM”**

**5. Forma dokumentów i oświadczeń.**

- 1) Dokumenty i oświadczenia dołączone do oferty zostaną przedstawione **w formie:**
  - a) **oryginałów (oświadczenia dotyczące art. 22 ust. 1 ustawy PZP, oferta),**
  - b) **oryginałów lub kserokopii (pozostałe dokumenty),**
- 2) **dokumenty złożone w formie kserokopii muszą** być opatrzone oznaczeniem „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” i podpisane przez osobę/osoby uprawnione, (podpis umożliwiający identyfikację osoby składającej go, tzn. czytelny podpis lub opatrzony pieczęcią imienną), na każdej zapisanej stronie,
- 3) w przypadku dokumentów lub oświadczeń sporządzonych w językach obcych należy dołączyć tłumaczenie na język polski podpisane przez Wykonawcę.
- 4) Zamawiający nie przewiduje możliwości przedstawianie informacji zawartych w ofercie w postaci elektronicznej.

**6. Tajemnica przedsiębiorstwa:**

- 1) jeżeli według Wykonawcy oferta będzie zawierała informacje objęte tajemnicą jego przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **muszą być oznaczone klauzulą NIE UDOSTĘPNIAC – TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA i umieszczone na końcu oferty** (ostatnie strony w ofercie lub osobno). W innym przypadku wszystkie informacje zawarte w ofercie będą uważane za ogólnie dostępne i mogą być udostępnione pozostałym Wykonawcom razem z protokołem postępowania,
- 2) zastrzeżenie informacji, danych, dokumentów lub oświadczeń nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o nieuczciwej konkurencji spowoduje ich odtajnienie.

**7. Informacje pozostałe:**

- 1) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
- 2) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, przygotowaną według wymagań określonych w niniejszej SIWZ,
- 3) Oferta musi być sporządzona:
  - a) w języku polskim,
  - b) w formie pisemnej, czytelnie.

**8. Zaleca się, aby:**

- 1) ewentualne poprawki i skreślenia lub zmiany w tekście oferty (i w załącznikach do oferty) były parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającą Pełnomocnictwo,
- 2) każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami do oferty) była parafowana i ponumerowana kolejnymi numerami,
- 3) kartki oferty były spięte (z zastrzeżeniem, że część stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa może stanowić odrębną część oferty),
- 4) oferta została opracowana na formularzu ofertowym lub wg jego wzoru załączonego do specyfikacji - niezastosowanie wzoru podanego przez Zamawiającego nie spowoduje odrzucenia oferty, pod warunkiem, że Wykonawca zawrze w swojej ofercie wszystkie dane wymagane przez Zamawiającego i zapisane we wzorze formularza.

**9. Zmiana/wycofanie oferty:**

- 1) zgodnie z art. 84 ustawy Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert



- zmienić lub wycofać ofertę,
- 2) o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty należy pisemnie powiadomić Zamawiającego, przed upływem terminu,
  - 3) pismo należy złożyć w kopercie oznaczając odpowiednio „ZMIANA OFERTY”/„WYCOFANIE OFERTY NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SZPITALA W SZCZECINKU SP. Z O. O.”,
  - 4) do pisma o wycofaniu oferty musi być załączony dokument, z którego wynika prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.

#### 10. Zwrot oferty bez otwierania

Ofertę złożoną po terminie składania ofert Zamawiający zwróci niezwłocznie Wykonawcy bez otwierania.

### **Rozdział 14. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert – dotyczy wszystkich ZADAŃ**

1. **Ofertę należy złożyć** w siedzibie Zamawiającego: Szpital w Szczecinku Sp. z o.o., ul. Kościuszki 38, 78-400 Szczecinek, sekretariat, **w terminie do dnia 07.12.2017r. godz. 13:00.**
2. Złożona oferta zostanie zarejestrowana (dzień, godzina) oraz otrzyma kolejny numer.
3. **Otwarcie ofert nastąpi** w siedzibie Zamawiającego jak wyżej, sala posiedzeń **dnia 07.12.2017r. o godz. 13:30**
4. Wykonawcy mogą być obecni przy otwieraniu ofert.
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Otwierając oferty Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty a także informacje dotyczące cen.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie w złożeniu oferty spowodowane dostarczeniem oferty do siedziby Zamawiającego.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie w złożeniu oferty spowodowane przyczynami leżącymi po stronie Poczty Polskiej, innego operatora publicznego lub poczty kurierskiej.
9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji, np. omyłkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – za jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
10. **UWAGA** – za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego, a nie datę i godzinę jej wysłania przez Wykonawcę (np. przesyłką pocztową lub kurierską).
11. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej o której mowa w SIWZ informacje, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP.

### **Rozdział 15. Opis sposobu obliczania ceny – dotyczy wszystkich ZADAŃ**

1. Wykonawca określi cenę oferty brutto, w oparciu o zapisy niniejszej SIWZ, za realizację całego przedmiotu zamówienia określonego w danym Zadaniu, podając ją w formie określonej w formularzu ofertowym.
2. Zaoferowana cena musi uwzględniać:
  - 1) wykonanie zamówienia zgodnie z zapisami SIWZ i jej załącznikami,
  - 2) wszelkie czynności wymienione szczegółowo w opisie przedmiotu zamówienia, niezbędne do realizacji zamówienia.

**Rozdział 16. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

**Dotyczy ZADANIA nr 1**

Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty następującymi kryteriami:

- |  |             |
|--|-------------|
| 1) cena ryczałtowa łączna ubezpieczenia brutto         | – 60%       |
| 2) akceptacja klauzul fakultatywnych                   | – 20%       |
| 3) akceptacja klauzul fakultatywnych - posprzedażowych | – 10%       |
| 4) oferowane franszyzy integralne i udziały własne     | – 10%       |
|  | <b>100%</b> |

**Brak akceptacji którejkolwiek klauzuli obligatoryjnej spowoduje odrzucenie oferty.**

**Kryteria oceny ofert:**

**Ad. 1.**

*C - cena ryczałtowa łączna ubezpieczenia* – 60% – suma składek za wszystkie ubezpieczenia będące przedmiotem niniejszego zadania.

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{cena najniższej oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%.$$

Cenę ryczałtową łączną należy podać w polskich złotych.

Jeżeli oferent ma zamiar zaproponować rabaty lub upusty cen lub zaproponować skorzystanie z funduszu prewencyjnego, powinien je od razu ująć w obliczeniach ceny tak, aby wyliczona cena ryczałtowa za realizację zamówienia była ceną całościową. Proponowana łączna cena ryczałtowa za ubezpieczenie będzie określona w **Załączniku Nr C 1**

**Ad. 2.**

*KF - akceptacja klauzul fakultatywnych* – 20% – ocena kryterium polega na przyznaniu punktów za wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul fakultatywnych rozszerzających ochronę ubezpieczeniową. Klauzule znajdują się w załączniku A do specyfikacji.

Za rozszerzenie ochrony o poniższe klauzule fakultatywne przyznaje się punkty:

Nr klauzuli	Ilość punktów
3	25
8	25
9	25
10	20
11	25
12	25
14	25
15	25
16	25
17	20
18	20
19	25
20	25
21	25
25	20

26	15
27	25
28	25
31	25
32	25
37	25

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$KF = \frac{\text{liczba punktów badanej oferty}}{\text{liczba punktów oferty z największą liczbą punktów}} \times 100 \text{ pkt} \times 20\%$$

**Ad. 3.**

KFP - akceptacja klauzul fakultatywnych posprzedażowych – 10% – ocena kryterium polega na przyznaniu punktów za wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul fakultatywnych posprzedażowych rozszerzających ochronę ubezpieczeniową. Klauzule znajdują się w załączniku A do specyfikacji.

Za rozszerzenie ochrony o poniższe klauzule fakultatywne posprzedażowe przyznaje się punkty:

Nr klauzuli	Ilość punktów
22	25
29	20
33	20
34	20
35	15

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$KFP = \frac{\text{liczba punktów badanej oferty}}{\text{liczba punktów oferty z największą liczbą punktów}} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$$

**Ad. 4.**

*FU - oferowane franszyzy i udziały własne* – 10%.

1. Oferowane wartości udziału własnego i franszyzy integralnej określa się tylko kwotowo.
2. W przypadku ubezpieczeń obowiązkowych franszyzę integralną i udział własny określają stosowne akty prawne.
3. Maksymalna wartość franszyzy integralnej wynosi 200 zł, a maksymalna wartość udziału własnego w szkodzie wynosi 500 zł, z uwzględnieniem poniższych zastrzeżeń:
  - 1) Ubezpieczenie OC z tytułu przechowawcy mienia:
    - a) franszyza integralna: 20 zł;
    - b) udział własny wynosi: 10% szkody, maksymalnie 30 zł;
  - 2) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowo-kontraktowe podmiotu leczniczego z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych lub niezgodnego z prawem

- zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (w zakresie nie objętym systemem ubezpieczenia obowiązkowego).
- a) udział własny wynosi: 5 % szkody, maksymalnie 1.000 zł;
- 3) Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów:
- a) franszyza integralna zniesiona;
- b) udział własny zniesiony.
4. Ocenie podlegają oferowane franszyzy integralne i udziały własne w poniższych ubezpieczeniach z uwzględnieniem powyższych informacji oraz z zastrzeżeniem, że:
- Udziały własne już dopuszczone w innych częściach programu ubezpieczeń nie podlegają ocenie.
  - Franszyzy integralne i udziały własne zniesione w innych częściach programu ubezpieczeń nie podlegają ocenie.
  - a) dobrowolne ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności, (z wyłączeniem szkód powstałych bezpośrednio z udzielania świadczeń zdrowotnych), oraz z tytułu posiadania i użytkowania mienia;
  - b) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowo - kontraktowe podmiotu leczniczego z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (w zakresie nie objętym systemem ubezpieczenia obowiązkowego).
5. Franszyzy integralne wprowadzone w wyżej wymienionych rodzajach ubezpieczeń będą oceniane wg następujących zasad:

franszyza integralna	0 zł	25 pkt
franszyza integralna	od 1zł do 50 zł	20 pkt
franszyza integralna	od 51 zł do 100 zł	15 pkt
franszyza integralna	od 101 zł do 150 zł	10 pkt
franszyza integralna	od 151 zł do 200 zł	0 pkt

6. Udziały własne wprowadzone w wyżej wymienionych rodzajach ubezpieczeń będą oceniane wg następujących zasad:

udział własny	0 zł	25 pkt
udział własny	od 1zł do 50 zł	20 pkt
udział własny	od 51 zł do 100 zł	15 pkt
udział własny	od 101 zł do 200 zł	10 pkt
udział własny	od 201 zł do 400 zł	5 pkt
udział własny	od 401 zł do 500 zł	0 pkt

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$FU = \frac{\text{liczba badanej oferty}}{\text{liczba punktów oferty z największą liczbą punktów}} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%.$$

Wynik punktów będzie liczony do dwóch miejsc po przecinku. O wysokości drugiej cyfry po przecinku decyduje trzecia cyfra. Jeżeli trzecia cyfra wynosi 5 lub jest większa niż 5, to druga cyfra ulega zwiększeniu o jeden, jeżeli jest ona poniżej 5, to druga cyfra pozostaje bez zmian

**Podsumowanie ilości punktów:**

**Suma punktów dla każdej oferty zostanie obliczona według wzoru:  $\Sigma = C + KF + KFP + FU$ .**

Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów.

## Dotyczy ZADANIA nr 2

Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty następującymi kryteriami:

- |  |              |
|--|--------------|
| 1) cena ryczałtowa łączna ubezpieczenia brutto         | – 60%        |
| 2) akceptacja klauzul fakultatywnych                   | – 20%        |
| 3) akceptacja klauzul fakultatywnych - posprzedażowych | – 10%        |
| 4) oferowane franszyzy integralne i udziały własne     | <u>– 10%</u> |
|  | <b>100%</b>  |

**Brak akceptacji którejkolwiek klauzuli obligatoryjnej spowoduje odrzucenie oferty.**

### **Kryteria oceny ofert:**

#### **Ad. 1.**

C - cena ryczałtowa łączna ubezpieczenia – 60% – suma składek za wszystkie ubezpieczenia będące przedmiotem niniejszego zadania.

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{cena najniższej oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%.$$

Cenę ryczałtową łączną należy podać w polskich złotych.

Jeżeli oferent ma zamiar zaproponować rabaty lub upusty cen lub zaproponować skorzystanie z funduszu prewencyjnego, powinien je od razu ująć w obliczeniach ceny tak, aby wyliczona cena ryczałtowa za realizację zamówienia była ceną całościową. Proponowana łączna cena ryczałtowa za ubezpieczenie będzie określona w **Załączniku Nr C 2**

#### **Ad. 2.**

KF - akceptacja klauzul fakultatywnych – 20% – ocena kryterium polega na przyznaniu punktów za wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul fakultatywnych rozszerzających ochronę ubezpieczeniową. Klauzule znajdują się w załączniku A do specyfikacji.

Za rozszerzenie ochrony o poniższe klauzule fakultatywne przyznaje się punkty:

<b>Nr klauzuli</b>	<b>Ilość punktów</b>
3	25
4	25
12	25
13	25
14	20
18	25
21	25
28	25
31	25
32	25
33	25

34	25
37	20
38	25
39	25
40	25
41	25

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$KF = \frac{\text{liczba punktów badanej oferty}}{\text{liczba punktów oferty z największą liczbą punktów}} \times 100 \text{ pkt} \times 20\% .$$

**Ad. 3.**

KFP - akceptacja klauzul fakultatywnych posprzedażowych – 10% – ocena kryterium polega na przyznaniu punktów za wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul fakultatywnych posprzedażowych rozszerzających ochronę ubezpieczeniową. Klauzule znajdują się w załączniku A do specyfikacji.

Za rozszerzenie ochrony o poniższe klauzule fakultatywne posprzedażowe przyznaje się punkty:

Nr klauzuli	Ilość punktów
42	20
43	25
44	20
45	20
46	20

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$KFP = \frac{\text{liczba punktów badanej oferty}}{\text{liczba punktów oferty z największą liczbą punktów}} \times 100 \text{ pkt} \times 10\% .$$

**Ad. 4.**

FU - oferowane franszyzy i udziały własne – 10%.

1. Oferowane wartości udziału własnego i franszyzy integralnej określa się tylko kwotowo.
2. W przypadku ubezpieczeń obowiązkowych franszyzę integralną i udział własny określają stosowne akty prawne.
3. Maksymalna wartość franszyzy integralnej wynosi 200 zł, a maksymalna wartość udziału własnego w szkodzie wynosi 500 zł, z uwzględnieniem poniższych zastrzeżeń:
  - 1) ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia:
    - a) franszyza integralna: zniesiona
    - b) udział własny wynosi: 50 zł;
4. Ocenie podlegają oferowane franszyzy integralne i udziały własne w poniższych ubezpieczeniach z uwzględnieniem powyższych informacji oraz z zastrzeżeniem, że:
  - Udziały własne już dopuszczone w innych częściach programu ubezpieczeń nie podlegają ocenie.
  - Franszyzy integralne i udziały własne zniesione w innych częściach programu ubezpieczeń nie podlegają ocenie.
    - a) ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych;

- b) ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku;
  - c) ubezpieczenia mienia od dewastacji;
  - d) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od szkód materialnych;
  - e) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
  - f) ubezpieczenie kosztów odtworzenia danych zawartych w zbiorach danych oraz kosztów odtworzenia oprogramowania oraz kosztów wymiennych nośników danych;
5. Franszyzy integralne wprowadzone w wyżej wymienionych rodzajach ubezpieczeń będą oceniane wg następujących zasad:

franszyza integralna	0 zł	25 pkt
franszyza integralna	od 1 zł do 50 zł	20 pkt
franszyza integralna	od 51 zł do 100 zł	15 pkt
franszyza integralna	od 101 zł do 150 zł	10 pkt
franszyza integralna	od 151 zł do 200 zł	0 pkt

6. Udziały własne wprowadzone w wyżej wymienionych rodzajach ubezpieczeń będą oceniane wg następujących zasad:

udział własny	0 zł	25 pkt
udział własny	od 1 zł do 50 zł	20 pkt
udział własny	od 51 zł do 100 zł	15 pkt
udział własny	od 101 zł do 200 zł	10 pkt
udział własny	od 201 zł do 400 zł	5 pkt
udział własny	od 401 zł do 500 zł	0 pkt

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$FU = \frac{\text{liczba badanej oferty}}{\text{liczba punktów oferty z największą liczbą punktów}} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%.$$

Wynik punktów będzie liczony do dwóch miejsc po przecinku. O wysokości drugiej cyfry po przecinku decyduje trzecia cyfra. Jeżeli trzecia cyfra wynosi 5 lub jest większa niż 5, to druga cyfra ulega zwiększeniu o jeden, jeżeli jest ona poniżej 5, to druga cyfra pozostaje bez zmian

**Podsumowanie ilości punktów:**

**Suma punktów dla każdej oferty zostanie obliczona według wzoru:  $\Sigma = C + KF + KFP + FU$ .**

Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów.

### **Rozdział 17. Informacje o formalnościach, jakie zostaną dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – dotyczy wszystkich ZADAŃ**

1. W zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie i miejscu zawarcia umowy. Zawarcie umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego.
2. Umowa zostanie zawarta w terminie określonym na podstawie art. 94 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

### ***Rozdział 18. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### ***Rozdział 19. Istotne postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

Istotne postanowienia umowy zawarte zostały we wzorze umowy (**Załącznik Nr F 1, Załącznik Nr F 2, do SIWZ**).

Zamawiający przewiduje możliwość istotnej zmiany umowy w następującym zakresie i na następujących warunkach:

- 1) jeżeli zmiana umowy jest korzystna dla Zamawiającego – w każdym przypadku;
- 2) inna istotna zmiana umowy w zakresie, którego nie można przewidzieć na etapie sporządzenia niniejszej SIWZ - w przypadku wystąpienia nadzwyczajnej okoliczności, której nie można było przewidzieć na etapie sporządzenia niniejszej SIWZ, a która spowoduje że prawidłowe wykonanie zamówienia będzie uzależnione od tej zmiany;
- 3) zmian wielkości ubezpieczanego mienia – zarówno cenowych, jak i jakościowych,
- 4) konieczności uzupełnienia sum ubezpieczenia i limitów po wypłacie odszkodowań,
- 5) obowiązku ubezpieczenia wynikającego z zawartych umów najmu, dzierżawy, leasingu lub innych o podobnym charakterze,
- 6) zmiany umowy przewidziane w art. 144 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wszelkie zmiany do umowy wymagają zgody obydwu stron.

### ***Rozdział 20. Inne informacje – dotyczy wszystkich ZADAŃ***

Nie przewiduje się:

- 1) składania ofert wariantowych,
  - 2) zawarcia umowy ramowej,
  - 3) ustanowienia dynamicznego systemu zakupów,
  - 4) zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,
  - 5) wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej,
  - 6) wymagań o których mowa w art.29 ust.4 ustawy PZP.
2. W sprawach nieuregulowanych przez niniejsze SIWZ stosuje się przepisy – Ustawy Prawo Zamówień Publicznych
4. Zamawiający przewiduje możliwość udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniach stawek nie wyższych niż zastosowane w zamówieniu podstawowym, proporcjonalnie do okresu rzeczywiście udzielonej ochrony. Przedmiot i zakres zamówienia: Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Szpitala w Szczecinku Sp. z o.o., **do 20%** wartości zamówienia podstawowego.

### ***Rozdział 21. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.***

Wykonawcom, których interes w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przepisów wykonawczych jak też postanowień niniejszej SIWZ przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI (art. 179-183) ustawy Prawo zamówień publicznych.



## **Rozdział 22. Załączniki do SIWZ**

Załącznik A.	Opis przedmiotu i zakresu zamówienia (ubezpieczenia) Program ubezpieczenia.
Załącznik B.	Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
Załącznik C 1.	Formularz ofertowy na ZADANIE nr 1 - OFERTA
Załącznik C 2.	Formularz ofertowy na ZADANIE nr 2 - OFERTA
Załącznik D.	Oświadczenie wykonawcy o powstaniu u zamawiającego obowiązku podatkowego
Załącznik E.	Oświadczenie wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.
Załącznik F 1.	Umowa do ZADANIA nr 1- wzór
Załącznik F 2.	Umowa do ZADANIA nr 2- wzór

Szczecinek, dn. 21.11.2017r.

Zatwierdzam;