SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBORNIKACH
(dalej zwana SIWZ)

POSTĘPOWANIE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI NIEPRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY OKREŚLONEJ W PRZEPISACH WYDANYCH
NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (PZP)

Opracowana przy udziale:

Zatwierdzona przez:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Łuczkowska
.....
podpis osoby zatwierdzającej SIWZ
Kierownik Zamawiającego

Oborniki, dnia 20.02.2019

© EIB S.A.

SPIS TREŚCI:

1. TRYB POSTĘPOWANIA ... 3
2. ZAMAWIAJĄCY ... 3
3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ... 3
4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA (OKRES TRWANIA ZAMÓWIENIA) ... 4
5. OPCJE ... 4
6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ... 4
7. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ... 6
8. WSTĘPNE POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ... 6
9. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU DEFINITYWNEGO POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ... 7
10. ODWRÓCONA KOLEJNOŚĆ BADANIA OFERT ... 9
11. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY ... 9
11.1. Wymagania ogólne ... 9
11.2. Oferty częściowe ... 10
11.3. Oferty wariantowe ... 10
11.4. Tajemnica przedsiębiorstwa ... 10
11.5. Istotne dla stron postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy, wzory umowy. 11
11.6. Forma oferty ... 11
11.7. Zmiana lub wycofanie złożonej oferty ... 12
11.8. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert ... 12
12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ ... 13
13. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ... 13
14. SPOSÓB OBLICZENIA CENY ... 13
15. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY ... 13
16. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY ... 13
17. STANDARDY JAKOŚCIOWE ODNOSZĄCE SIĘ DO WSZYSTKICH ISTOTNYCH CECH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ... 14
18. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ ... 14
19. WALUTA, W JAKIEJ PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ... 14
20. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ... 15
21. ZAMÓWIENIA O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6) USTAWY PZP ... 15
22. UMOWA RAMOWA ... 15
23. AUKCJA ELEKTORNICZNA ... 15
24. ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU ... 15
25. ZMIANA TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ... 15
26. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ ... 16
27. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ... 16

© EIB S.A.

CZĘŚĆ JAWNA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 15 ust. 4 pkt 3) w zw. z art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2018, poz. 1986) przez EIB S.A., działającą na podstawie udzielonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach pełnomocnictwa do wykonywania w jego imieniu, jako Zamawiającego, wszelkich czynności związanych z przygotowaniem
i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe ubezpieczenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach" o szacunkowej wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

Pełnomocnik Zamawiającego:

EIB S.A., 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.

1. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2018, poz. 1986) – zwanej dalej PZP.

2. ZAMAWIAJĄCY

2.1. Pełna nazwa:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

2.2. Dokładny adres siedziby:

ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki

2.3. Strona www:

www.szpital.oborniki.info

2.4. Dane rejestrowe

NIP: 77-18-08-424, REGON: 000306609, KRS:0000014366

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

3.1. Zamówienie dzieli się na dwie części. Poszczególne części obejmują następujące rodzaje ubezpieczeń:

3.1.1. Część 01 zamówienia:

(a) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych (CPV 66515400-7),

(b) Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku (CPV 66515000-3),

3.1.2. Część 02 zamówienia:

(a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (CPV 66516000-0),

© EIB S.A.

(b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia (CPV 66516000-0).

3.2. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB S.A. 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. EIB S.A. działa jako broker ubezpieczeniowy 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.

3.3. Wszelkie informacje zawarte w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystane w innym celu, ani udostępniane osobom trzecim nie uczestniczącym w postępowaniu chyba, że jest to konieczne i niezbędne do udziału w postępowaniu i przygotowania oferty. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności co do treści wszelkich dokumentów i informacji uzyskanych w związku z prowadzeniem niniejszego postępowania, zgodnie z zasadą określoną w art. 35 i nast. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 999 ze zm.).

3.4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Części poufnej tzn. w Załączniku nr 1 do SIWZ.

3.5. Wykonawca informacje o charakterze poufnym (Część poufną SIWZ) może uzyskać poprzez złożenie wniosku o ich przesłanie w formie elektronicznej. Wniosek składa się za pomocą formularza na stronie www.eib.com.pl w dziale PRZETARGI i specjalnym odnośniku do niniejszego postępowania. We wniosku o przesłanie Części poufnej SIWZ w formie elektronicznej należy podać dane dotyczące wnioskodawcy i Wykonawcy, którego reprezentuje.

3.6. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowej części Zamówienia, tj. usługi ubezpieczenia polegającej na udzieleniu ochrony w postaci gotowości do wypłaty odszkodowania w przypadku gdy zrealizują się postanowienia umowy ubezpieczenia zgodnie z art. 36a ust. 2 pkt 1) PZP.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA (OKRES TRWANIA ZAMÓWIENIA)

4.1. Termin wykonania zamówienia, przez który rozumie się okres ubezpieczenia - od 01.04.2019 r. do 31.03.2021 r. – dzieli się na dwa okresy rozliczeniowe:

I okres rozliczeniowy: od 01.04.2019 r. do 31.03.2020 r.

II okres rozliczeniowy: od 01.04.2020 r. do 31.03.2021 r.

5. OPCJE

5.1. Zamawiający wprowadza opcję na warunkach klauzuli EIB 52 /klauzula przedłużenia ochrony ubezpieczeniowej/, której treść znajduje się w Załączniku nr 1 do SIWZ „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA".

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

6.1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

6.1.1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania,

6.1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

(a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tzn.

prowadzą działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej nej (t.j. Dz.U. z 2018 r.,

© EIB S.A.

poz. 999 ze zm.), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia (tj. co najmniej w grupie 8 i 9 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej – dotyczy Części 01 zamówienia oraz co najmniej w grupie 13 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej – dotyczy Części 02 zamówienia).

(b) zdolności technicznej lub zawodowej tzn. minimalnym poziomem wymaganych standardów jest dysponowanie narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia.

Warunek ten zostaje spełniony, jeżeli Wykonawca w odniesieniu do części 01 zamówienia:

- posiada w ramach wewnętrznej struktury terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP, która prowadzi likwidację szkód w zakresie oceny i likwidacji szkód z ubezpieczeń mienia

  lub

- ma zawartą umowę z przedsiębiorstwem świadczącym zawodowo na terenie RP usługi w zakresie oceny i likwidacji szkód z ubezpieczeń mienia (przedsiębiorstwo to posiada terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP).

  Wskazana umowa na obsługę likwidacji szkód może być zawarta z takim przedsiębiorstwem pod warunkiem (zawieszającym lub rozwiązującym) zawarcia umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem zamówienia.

Natomiast w odniesieniu do Części 02 zamówienia, warunek ten zostaje spełniony, jeżeli Wykonawca:

- posiada w ramach wewnętrznej struktury terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP, która prowadzi likwidację szkód w zakresie oceny i likwidacji szkód z ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej

  lub

- ma zawartą umowę z przedsiębiorstwem świadczącym zawodowo na terenie RP usługi w zakresie oceny i likwidacji szkód z ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej (przedsiębiorstwo to posiada terenową jednostkę organizacyjną na terenie RP).

  Wskazana umowa na obsługę likwidacji szkód może być zawarta z takim przedsiębiorstwem pod warunkiem (zawieszającym lub rozwiązującym) zawarcia umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem zamówienia.

6.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

6.3. Forma prawna, jaką powinna przyjąć grupa Wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:

6.3.1. 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.

6.4. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia w odniesieniu do warunków określonych powyżej w pkt. 6.1.2. a) warunki te musi spełniać każdy z

© EIB S.A.

Wykonawców działających wspólnie, zaś w odniesieniu do warunków pkt. 6.1.2. b) warunki te muszą spełniać Wykonawcy łącznie.

7. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

7.1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SIWZ mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie:

7.1.1. Przesłanek obligatoryjnych z art. 24 ust. 1 pkt 12, pkt 14 – 23 ustawy PZP,

7.1.2. Przesłanki fakultatywnej z art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP tzn. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1508 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2344 ze zm.).

8. WSTĘPNE POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

8.1. W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w pkt. 6 SIWZ oraz braku podstaw do wykluczeniu wskazanych w pkt. 7 SIWZ Wykonawca składa wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert Wstępne Oświadczenie (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ).

8.2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia wskazanych w pkt. 7 SIWZ oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także Wstępne Oświadczenia dotyczące tych podmiotów.

8.3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, Wstępne Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Wstępne Oświadczenie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

8.4. W celu potwierdzenia braku podstawy do wykluczeniu wskazanej w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w pkt. 11.8.5. SIWZ, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ((t.j. Dz.U. z 2018 poz. 798 ze zm.). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie, o których mowa w zdaniu pierwszym, składa każdy z Wykonawców.

8.5. W celu definitywnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w pkt. 6 SIWZ oraz braku podstaw do wykluczeniu wskazanych w pkt. 7 SIWZ **Zamawiający może przed udzieleniem zamówienia wezwać Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w pkt. 9 SIWZ. Niniejsze postanowienie nie nakłada na Zamawiającego obowiązku takiego wezwania, a jedynie uprawnienie.

8.6. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. 9 SIWZ

© EIB S.A.

potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

9. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU DEFINITYWNEGO POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

9.1. W celu definitywnego tj. zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 8.5 SIWZ potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, na żądanie Zamawiającego, które to wezwanie ma charakter uprawnienia Zamawiającego, a nie jego obowiązku, Wykonawca przedkłada (dotyczy każdej z części zamówienia):

9.1.1. w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

(a) Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia (tj. co najmniej w grupie 8 i 9 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej – dotyczy Części 01 zamówienia oraz co najmniej w grupie 13 Działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej – dotyczy Części 02 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.

Wyjaśnienie:

Wykonawca, który nie jest obowiązany do posiadania zezwolenia, może złożyć zaświadczenie organu nadzoru lub oświadczenie organu reprezentującego.

Wykonawca prowadzący działalność ubezpieczeniową na podstawie posiadanego zezwolenia właściwego organu nie może złożyć zamiast tego zezwolenia zaświadczenia organu nadzoru lub oświadczenia organu uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy.

9.1.2. w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej:

(a) z uwagi na to, że treść informacji przekazanych przez Wykonawcę na Oświadczeniu Wstępnym, odpowiadać będzie zakresowi informacji, których Zamawiający może wymagać poprzez żądanie złożenia oświadczenia o dysponowaniu jednostki organizacyjnej prowadzącej likwidację szkód, odstępuje się od żądania złożenia odrębnego oświadczenia w tym zakresie.

9.2. W celu definitywnego tj. zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 8.5 SIWZ potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania, na żądanie Zamawiającego, które to wezwanie ma charakter uprawnienia Zamawiającego, a nie jego obowiązku, Wykonawca przedkłada:

© EIB S.A.

9.2.1. Aktualną informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14) ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

9.2.2. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 21) ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9.2.3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP.

9.3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

9.3.1. w pkt. 9.2.1. SIWZ - składa wyciąg z innego odpowiedniego rejestru lub, w przypadku braku takiego rejestru w państwie, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, innego równoważnego dokumentu wydanego przez właściwy organ sądowy lub administracyjny państwa, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14) ustawy PZP;

9.3.2. w pkt. 9.2.2. SIWZ - składa wyciąg z innego odpowiedniego rejestru lub, w przypadku braku takiego rejestru w państwie, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, innego równoważnego dokumentu wydanego przez właściwy organ sądowy lub administracyjny państwa, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 21) ustawy PZP;

9.3.3. w pkt 9.2.3. SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

9.4. Dokumenty, o których mowa w pkt. 9.3. SIWZ powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9.5. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 9.3. SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo 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. Dokumenty, o których mowa powyżej powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9.6. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 9.2.1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt. 9.3.1. SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14) ustawy PZP. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument, o którym mowa powyżej powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

9.8. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach innych podmiotów na

© EIB S.A.

zasadach kreślonych w art. 22a ustawy PZP, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 9.2.1. – 9.2.3. SIWZ.

9.9. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

9.9.1. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

9.9.2. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe.

9.10. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

9.11. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu (rozumianych jako brak podstaw do wykluczenia z postępowania) dokonywana będzie według formuły „spełnia", „nie spełnia" z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy PZP na podstawie dokumentów i oświadczeń przedstawionych przez Wykonawcę.

10. ODWRÓCONA KOLEJNOŚĆ BADANIA OFERT

10.1. Zgodnie z art. 24aa ust. 1 ustawy PZP Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

11. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY

11.1. Wymagania ogólne

11.1.1. Każdy z Wykonawców składa **tylko jedną ofertę** i podaje **tylko jedną cenę.**

11.1.2. Ofertę złożyć należy na Formularzu oferty (wzór formularza oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ), bądź też w innej zgodnej formie, odpowiadającej także warunkom SIWZ.

11.1.3. W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne wynikające z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał oraz obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą oświadczenia o ich wypełnieniu. **Wzór oświadczenia ujęty jest w Formularzu oferty.**

11.1.4. Do oferty należy załączyć Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń lub w ofercie należy wyraźnie wskazać, które ze wzorców umownych stosowanych w powszechnym obrocie przez Wykonawcę i możliwych do identyfikacji przez Zamawiającego mają zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń.

11.1.5. Oferta nie może zawierać postanowień odbiegających od SIWZ.

11.1.6. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę. Niniejszy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych (Szczególnych) Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych.

11.1.7. 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.

© EIB S.A.

11.1.8. 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 poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

11.1.9. Wykonawcy działający wspólnie - pełnomocnictwa:

(a) 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 (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz.. 1025 ze zm.).

(b) Pełnomocnikiem może być jeden z Wykonawców działających wspólnie lub osoba trzecia (np. pracownik jednego z Wykonawców).

(c) Jeżeli pełnomocnikiem pozostałych Wykonawców jest Wykonawca będący osobą prawną to może on działać zgodnie z ujawnionymi w dokumentach rejestrowych zasadami reprezentacji.

(d) W przypadku podmiotów, o których mowa w pkt. 6.2. 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.

11.2. Oferty częściowe

11.2.1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych wyłączenie z zakresie, w jakim zamówienie zostało podzielone na części.

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

11.2.3. Wykonawcy mogą złożyć Ofertę na jedną lub dwie części zamówienia, jako jedną Ofertę lub oddzielne Oferty na każdą część zamówienia. Zamawiający nie ogranicza maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy.

11.2.4. Przez wymóg złożenia tylko jednej Oferty należy rozumieć złożenie przez Wykonawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia tylko jednej oferty na poszczególną część zamówienia. Oznacza to, że Wykonawca nie może złożyć dwóch ofert na poszczególną część zamówienia. Za naruszenie tego wymogu uznaje się także złożenie oferty na daną część zamówienia przez Wykonawcę działającego wspólnie z innymi Wykonawcami w dwóch lub więcej konfiguracjach podmiotowych, np.: Wykonawcę będącego członkiem dwóch „pool'i koasekuracyjnych" składających ofertę na tę samą część zamówienia. Złożenie większej liczby Ofert spowoduje odrzucenie wszystkich Ofert złożonych przez Wykonawcę w danej Części Zamówienia.

11.3. Oferty wariantowe

11.3.1. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

11.4. Tajemnica przedsiębiorstwa

11.4.1. Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane, informacje te należy umieścić w oddzielnej kopercie wewnątrz

© EIB S.A.

opakowania oferty, oznaczonej napisem: "Informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa". Informacja o zastrzeżeniu dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa należy podać również w Formularzu oferty.

11.4.2. W przypadku informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa Wykonawca powinien wyraźnie oznaczyć, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz nie powinny być udostępniane. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa należy rozumieć tylko takie informacje, które objęte są zakresem podanym w definicji zawartej w art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji tj. „Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności". W przypadku zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa wykonawca obowiązany jest do wykazania że zastrzeżone informacje stanowią taką tajemnicę. Zamawiający wymaga złożenia wyjaśnień wraz z ofertą.

11.4.3. Niewykazanie nie później niż w terminie składania oferty, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa będzie skutkowało uznaniem przez Zamawiającego, że Wykonawca nie wykazał w ww. terminie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w konsekwencji czego Zamawiający odtajni wskazane informacje bez wzywania do dalszych wyjaśnień.

11.4.4 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji, co do których wykonawca nie podjął działań, o których mowa powyższej, 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.

11.4.5. Nie można zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, z uwzględnieniem postanowień dotyczących oferty.

11.5. **Istotne dla stron postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy, wzory umowy.**

11.5.1. Wszystkie postanowienia Części poufnej - Załącznika nr 1 do SIWZ stanowią istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego.

11.5.2. W pozostałych nieregulowanych treścią umowy kwestiach zastosowanie będą miały proponowane przez Wykonawcę Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczeń.

11.6. **Forma oferty**

11.6.1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, pod rygorem nieważności. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie.

11.6.2. Wskazane jest, aby wszystkie strony oferty, w tym strony wszystkich załączników, były ponumerowane. Niniejszy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych (Szczególnych) Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych.

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

11.6.4. W przypadku, gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Niniejszy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych oraz Szczególnych Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych. Za niedopuszczalne uważa się potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopii dokumentu przez radcę prawnego lub adwokata, jeżeli nie posiada on stosowanego

© EIB S.A.

pełnomocnictwa udzielonego przez Wykonawcę do tej czynności w niniejszym postępowaniu.

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

11.6.6. Wskazane jest, aby oferta była złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie (wskazane jest aby strony/kartki oferty były zszyte, zbindowane lub połączone w jedną całość inną techniką). Powyższy wymóg nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych oraz Szczególnych Warunków Ubezpieczenia lub innych wzorców umownych.

11.6.7. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

11.6.8. Ofertę należy złożyć w zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie.

11.6.9. Na kopercie należy umieścić następującą treść:

„OFERTA NA „KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBORNIKACH"

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM ..... GODZ:.....

11.6.10. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

11.7. Zmiana lub wycofanie złożonej oferty

11.7.1. 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.

11.7.2. 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**".

11.7.3. 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**".

11.7.4. Oświadczenia woli o zmianie lub wycofaniu oferty powinny być podpisane przez Wykonawcę.

11.8. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert

11.8.1. Termin i miejsce składania ofert:

.....r. godzina ....., 87-100 Toruń, ul. Jęczmienna 21

11.8.2. Termin i miejsce otwarcia ofert:

Jawne otwarcie ofert nastąpi dnia ..... r. roku o godzinie ..... w Sali konferencyjnej EIB SA, ul. Jęczmienna 21, 87-100 Toruń

11.8.3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

11.8.4. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznym otwarciu ofert.

11.8.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

(a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

© EIB S.A.

(b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

(c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

11.8.6. Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwróci po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

13. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

14. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

W ofercie należy podać łączną cenę brutto (za pomocą cyfr oraz słownie) za wykonanie danej części zamówienia uwzględniając wszelkie koszty, jakie Zamawiający poniesie na realizację zamówienia oraz ceny (składki ubezpieczeniowe) cząstkowe za poszczególne ubezpieczenia lub ich składniki wchodzące w skład całości zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza oferty.

15. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

W niniejszym postępowaniu nie żąda się zabezpieczenia należytego wykonania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

16. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

16.1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w ramach Części 01 i Części 02 zamówienia Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Cena (składka ubezpieczeniowa)	100%

16.2. **Punktacja ofert w ramach Części 01 i Części 02 zamówienia – sposób wyliczenia sumarycznej liczby przyznanych punktów.**

16.2.1. **Cena (składka ubezpieczeniowa).**

Oferty będą oceniane na podstawie ceny podanej w formularzu i obliczane wg poniższego wzoru:

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

Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie

Cn- najniższa zaoferowana cena

Co- cena rozpatrywanej oferty

16.2.2. **Warunki ubezpieczenia.**

© EIB S.A.

Oferty będą oceniane z uwzględnieniem poniższych kryteriów punktowych zależnych od akceptacji przez Wykonawcę poszczególnych klauzul fakultatywnych.

17. STANDARDY JAKOŚCIOWE ODNOSZĄCE SIĘ DO WSZYSTKICH ISTOTNYCH CECH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

17.1. Zamawiający w Części poufnej – Załączniku nr 1 do SIWZ określił standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia, takich jak:

17.1.1. Przedmiot ubezpieczenia,

17.1.2. Zakres ubezpieczenia,

17.1.3. System ustalenia sum ubezpieczenia,

17.1.4. System wypłaty odszkodowań,

17.1.5. Zasady likwidacji szkód,

17.1.6. Pozostałe postanowienia odnoszące się m.in. do bieżącej obsługi umowy ubezpieczenia, obowiązków stron umowy ubezpieczenia wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia etc.

17.2. Szczegółowe warunki ubezpieczenia opierają się także na specjalnych postanowieniach i klauzulach EIB.

18. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

18.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymogom określonym w PZP, SIWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu i określonych w SIWZ.

18.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

18.2.1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

18.2.2. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

18.2.3. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia ofert,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

18.3. Zawarcie umowy nastąpi w terminie nie krótszym niz 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

18.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

18.5. .Umowa podpisana będzie na warunkach przyjętej oferty oraz warunkach określonych w niniejszej SIWZ.

19. 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).

© EIB S.A.

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

20.1. Zamawiający poinformuje pisemnie Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy.

20.2. Przed zawarciem umowy Zamawiający może wezwać Wykonawcę w celu dopełnienia następujących formalności:

20.2.1. ustalenia trybu przekazania przez strony przyszłej umowy niezbędnej dokumentacji.

21. ZAMÓWIENIA O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6) USTAWY PZP

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6) ustawy PZP.

22. UMOWA RAMOWA

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

23. AUKCJA ELEKTORNICZNA

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

24. ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

25. ZMIANA TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

25.1. Istotne zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty rozumiane są zgodnie z art. 144 ust. 1e PZP.

25.2. 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:

25.2.1. sytuacja, w której Wykonawca wprowadzi do obrotu w czasie trwania umowy ubezpieczenia zmiany do stosowanych przez niego wzorców umownych, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego,

25.2.2. zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na świadczenie usługi będącej przedmiotem niniejszego postępowania dostosowująca warunki umowy ubezpieczenia do zmian w przepisach prawa,

25.2.3. zmiana na rynku ubezpieczeniowym, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego,

25.2.4. doubezpieczenia, podwyższenia lub obniżenia pod/limitów w okresie ubezpieczenia, rozszerzenia lub zawężenia zakresu ubezpieczenia lub zmianę innych elementów Umowy oraz rozliczenia i aktualizacji składek ubezpieczeniowych (w tym rat składek) z nią związanych, które to sytuacje nie stanowią realizacji postanowień umowy ubezpieczenia – w przypadku zidentyfikowania i uzasadnienia przez Zamawiającego potrzeby dokonania takiej zmiany,

25.2.5. sytuacja, w której wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy, niż przewidziane przez Zamawiającego w SIWZ.

© EIB S.A.

25.3. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

25.4. Wszystkie przypadki, określone w pkt. 25.2. SIWZ, stanowią katalog istotnych zmian, na których dokonanie w umowie Zamawiający oraz Wykonawca mogą wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody ani przez Zamawiającego ani przez Wykonawcę.

25.5. W sytuacji, gdy w trakcie okresu ubezpieczenia zajdą następujące zmiany:

- stawki podatku od towarów i usług,
- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 847 ze zm.),
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

które mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę, wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie w sposób odpowiadający powyższym zmianom zwaloryzowane. Wykonawca wnioskując do Zamawiającego o dokonanie zmian wynagrodzenia na tej podstawie jest zobowiązany udowodnić, w jaki sposób powyższe zmiany wpływają na koszty wykonania przez niego zamówienia. W sytuacji, gdy jest bezspornym, że powyższe zmiany mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, następuje zmiana postanowień umowy dotyczących wynagrodzenia Wykonawcy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

26. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

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

26.1.1. Odwołanie, które przysługuje wyłącznie wobec czynności:

(a) określenia warunków udziału w postępowaniu;

(b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;

(c) odrzucenia oferty odwołującego;

(d) opisu przedmiotu zamówienia;

(e) wyboru najkorzystniejszej oferty.

26.1.2. Skarga do sądu.

26.2. 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. PZP.

27. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

27.1. Postępowanie prowadzone jest w formie pisemnej. Dla poszczególnych czynności wystarczające jest dokonanie czynności w formie faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219 ze zm.), w określonym terminie czasu lokalnego. Forma faksu lub elektroniczna jest niedopuszczalna do następujących czynności wymagających pod rygorem nieważności formy pisemnej: złożenie oferty, zmiana oferty, powiadomienie Zamawiającego o wycofaniu złożonej przez Wykonawcę oferty.

27.2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adresy wskazane w pkt. 27.8. SIWZ uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona na piśmie (o ile Strona żądała potwierdzenia).

© EIB S.A.

27.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, 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.

27.4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w punkcie 27.3., lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

27.5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść specyfikacji. Dokonaną w ten sposób zmianę Zamawiający udostępnia w sposób wskazany w pkt. 3.5. SIWZ odnoszącym się uzyskania informacji o charakterze poufnym.

27.6. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania informacyjnego dla Wykonawców.

27.7. Postępowanie i realizacja umowy odbywać się będzie w języku polskim.

27.8. Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami są:

27.8.1. **Justyna Parada, Biuro Ubezpieczeń Klientów Medycznych, Broker**

Tel.:(56) 669 34 25, +48 697 030 425, Fax: (56) 66 93 409, e-mail: justyna.parada@eib.com.pl

27.8.2. **Marta Adamek, Biuro Ubezpieczeń Klientów Medycznych, Broker**

tel. (56) 669 34 30, +48 887 491 430, Fax: (56) 66 93 409, e-mail: marta.adamek@eib.com.pl

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do SIWZ: Opis przedmiotu zamówienia (Część poufna)
2. Załącznik nr 2 do SIWZ: Formularz Oferty
3. Załącznik nr 3 do SIWZ: Wzory pełnomocnictwa
4. Załącznik nr 4 do SIWZ: Wzór Oświadczenia Wstępnego

© EIB S.A.

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

FORMULARZ OFERTY

Oznaczenie wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę

ZAMAWIAJĄCY:
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
ul. Szpitalna 2
64-600 Oborniki

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej Wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pn. „KOMPLEKSOWE *UBEZPIECZENIE SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBORNIKACH*", w odniesieniu do następujących części zamówienia:

CZĘŚĆ 01	TAK / NIE
CZĘŚĆ 02	TAK / NIE

na 24 – miesięczny okres ubezpieczenia, 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. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w SIWZ dla poszczególnych ubezpieczeń.

Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni od momentu upływu terminu do składania ofert.

.....

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

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza.

© EIB S.A.

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 pieczątki uprawnionych reprezentantów
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

© EIB S.A.

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....

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

POUCZENIE
Niniejszy formularz należy wypełniać z uwzględnieniem następujących zasad: * *stawki powinny być podane* ***w procentach z dokładnością, co najmniej do dwóch miejsc po przecinku,*** * *cena powinna wynikać* ***z iloczynu sum/y ubezpieczenia oraz zaoferowanej zgodnie z powyższymi zasadami stawki*** *i podana z dokładnością do jednego grosza. Zaokrąglenia części ułamkowej grosza dokonuje się zgodnie z zasadami matematycznymi.*
Wprowadzenie jakichkolwiek zastrzeżeń lub postawień odbiegających od warunków określonych w SIWZ skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

CZĘŚĆ B – ZAKRES OFERTY

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia na:

CZĘŚĆ 01

(a) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,

(b) Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku.

TAK/NIE*

CZĘŚĆ 02

(a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

© EIB S.A.

(b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia.

TAK/NIE*

CZĘŚĆ C – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Dla części 01, 02 zamówienia: od 01.04.2019 r. do 31.03.2021 r. i dzieli się na dwa roczne okresy rozliczeniowe:

- pierwszy okres rozliczeniowy – od 01.04.2019 r. do 31.03.2020 r.,
- drugi okres rozliczeniowy – od 01.04.2020 r. do 31.03.2021 r.

z uwzględnieniem opcji na warunkach klauzuli EIB 52 /klauzula przedłużenia ochrony ubezpieczeniowej/, której treść znajduje się pkt VI Załącznika nr 1 do SIWZ.

CZĘŚĆ D– TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w 4 równych ratach płatnych co trzy miesiące do ostatniego dnia miesiąca- dotyczy każdego okresu rozliczeniowego.

CZĘŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Łączna cena realizacji zamówienia w całym okresie ubezpieczenia za:

CZĘŚĆ 01

(a) Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,

(b) Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku.

stanowi sumę kwot określonych:

a) w pkt 3 b) Załącznika nr 1 do Formularza oferty,

b) w pkt 3 b) Załącznika nr 2 do Formularza oferty,

i wynosi:

.....zł.....gr

Słownie:

.....złotych.....groszy

© EIB S.A.

CZĘŚĆ 02

(a) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

(b) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia.

stanowi kwotę określoną:

a) w pkt 3 b) Załącznika nr 3 do Formularza Oferty,

b) w pkt 3 b) Załącznika nr 4 do Formularza Oferty

i wynosi:

.....zł.....gr

Słownie:

.....złotych.....groszy

CZĘŚĆ F – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

W zakresie części 01:	
Załącznik nr 1	Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych;
Załącznik nr 2	Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku.
W zakresie części 02:	
Załącznik nr 3	Informacje dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
Załącznik nr 4	Informacje dotyczące dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia.

.....

© EIB S.A.

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

ZAŁĄCZNIK NR 1

(do Formularza Oferty)

Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

   Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

   .....

   .....

2. **Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (zł)	Stawka (%)	Składka (zł) za 12 miesięcy
Grupa 1 – 2 KŚT	29 670 739,88		
Grupa 3 KŚT	337 080,57		
Grupa 4 KŚT	350 257,82		
Grupa 6 KST	1 221 514,82		
Grupa 8 KŚT	11 288 870,64		
Środki obrotowe	5 000,00		
Gotówka	4 500,00		
Mienie (leki, szczepionki, inne materiały medyczne) przechowywane w urządzeniach bądź pomieszczeniach chłodniczych/klimatyzacyjnych	100 000,00		
		Składka łączna	

3. **Składka**

   a) **za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia zamówienia wynosi:**

   .....zł.....gr

   słownie:.....złotych.....groszy

   b) **za 24-ro miesięczny okres ubezpieczenia (stanowiąca 2-krotność składki za 12-miesięczny okres ubezpieczenia, wskazanej w pkt 3 a) wynosi:**

   .....zł.....gr

© EIB S.A.

słownie:.....złotych.....groszy

.....

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2
(do Formularza Oferty)
Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**
   Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)
   .....
   .....
   .....

2. **Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

Przedmiot ubezpieczenia	**Suma ubezpieczenia (zł)**	**Stawka (%)**	**Składka (zł) za 12 miesięcy**
Środki trwałe, urządzenia i wyposażenie	10 000,00		
Gotówka od kradzieży z włamaniem i rabunku w lokalu	4 000,00		
		Składka łączna	

3. **Składka**
   a) **za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia zamówienia wynosi:**

.....zł.....gr

słownie:.....złotych.....groszy

b) **za 24-ro miesięczny okres ubezpieczenia (stanowiąca 2-krotność składki za 12-miesięczny okres ubezpieczenia, wskazanej w pkt 3 a) wynosi:**

.....zł.....gr

słownie:.....złotych.....groszy

.....

© EIB S.A.

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3
(do Formularza Oferty)

Informacje dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia i warunki ubezpieczenia:**

   Art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2015.poz. 618 z późn. zmianami).
   Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. nr 293 poz. 1729).

2. **Suma gwarancyjna, składka:**

   Równowartość w złotych kwoty 100 000 euro na jedno zdarzenie i 500 000 euro na wszystkie zdarzenia w każdym okresie rozliczeniowym.

3. **Składka**

   a) **za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:**

.....zł.....gr

   słownie:.....złotych.....groszy

   b) **za 24-ro miesięczny okres ubezpieczenia (stanowiąca 2-krotność składki za 12-miesięczny okres ubezpieczenia, wskazanej w pkt 3 a) wynosi:**

.....zł.....gr

słownie:.....złotych.....groszy

.....

© EIB S.A.

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

ZAŁĄCZNIK NR 4

(do Formularza Oferty)

Informacje dotyczące dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

   Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

   .....

   .....

   .....

2. **Suma gwarancyjna:**

   Suma gwarancyjna wynosi 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w każdym okresie rozliczeniowym.

3. **Składka:**

   a) **za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:**

.....zł.....gr

słownie:.....złotych.....groszy

   b) **za 24-ro miesięczny okres ubezpieczenia (stanowiąca 2-krotność składki za 12-miesięczny okres ubezpieczenia, wskazanej w pkt 3 a) wynosi:**

.....zł.....gr

słownie:.....złotych.....groszy

© EIB S.A.

.....

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

© EIB S.A.

(WZÓR) *Załącznik nr 3 do SIWZ*

Znak sprawy: .....

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym .....

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

udziela

.....

.....

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

pełnomocnictwa do reprezentowania ..... (nazwa (firma) mocodawcy) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. „.....” o nr sprawy .....

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego*, a w szczególności do:

składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia i złożenia (podpisania) oferty.

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

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....

(podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów

lub upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy)

---

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

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

(WZÓR)

....., dnia .....

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym .....

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

udziela

.....

.....

(dokładne dane pełnomocnika będącego osobą trzecią , w tym np.: imię i nazwisko, PESEL pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania:

.....

.....

.....

(nazwy (firmy) i siedziby wszystkich wykonawców, w imieniu i na rzecz których działa pełnomocnik)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. „....." o nr sprawy .....

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego*, a w szczególności do:

składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia i złożenia (podpisania) oferty.

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

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....

(podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów

lub upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy)

---

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

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

Zamawiający:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowe ubezpieczenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach"** *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez .....*(oznaczenie zamawiającego)*, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w pkt 6.** *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....
.....
....., w następującym zakresie: .....
.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ..... ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

.....

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

Zamawiający:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowe ubezpieczenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach"** *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez .....*(oznaczenie zamawiającego)*, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w pkt 6.** *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....
.....
....., w następującym zakresie: .....
.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ..... ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
.....
.....
.....
.....

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, www.szpital.oborniki.info*
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach* jest Pani *Martyna Lipke - Gawronek, Adres Mail: Rodo@Szpital.Oborniki.Info*
- podmiotem przetwarzającym dane w imieniu Administratora jest Energo-Inwest-Broker S.A. z siedzibą w Toruniu przy ul. Jęczmiennej 21, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000050455, NIP 956-000-74-85;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Kompleksowe ubezpieczenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach"* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa Pzp";
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

---

* ***Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

** ***Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*