Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ**

 **W TURKU**

**SIWZ NR 263/2020/N/TUREK**

**PAKIET I**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

…..........................................................................................................................................

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

…..........................................................................................................................................

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie:

…..........................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** | **Wysokość składki na okres****36 m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą |  |  |
| 2 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej  |  |  |
| 3 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| 1. Klauzula stempla bankowego
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | 20 |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 20 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
5. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

 Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

 Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

9.Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom** | **Nazwa firmy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |

\*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).

Załącznik Nr 4

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ**

 **W TURKU**

**SIWZ NR 263/2020/N/TUREK**

**PAKIET III**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

…….......................................................................................................................................

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

…….......................................................................................................................................

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

…….......................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na I okres polisowania z uwzględnieniem wyrównania okresów ochrony** | **Wysokość składki na okres 12 m-cy** | **Wysokość składki na okres 36 m-cy** **(z uwzględnieniem wyrównania w I okresie polisowania)** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie Autocasco  |  |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. Klauzula rzeczoznawców
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula zachowania ochrony ubezpieczeniowej
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula ważności badań technicznych
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula stempla bankowego
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu
 | 5 |  |
| 1. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej
 | 5 |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 10 |  |
| 1. Klauzula złamania przepisów ruchu drogowego
 | 5 |  |
| 1. Klauzula ładunkowa
 | 5 |  |
| 1. Klauzula kluczy
 | 5 |  |
| 1. Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariancie serwisowym
 | 5 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbicie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.
5. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
6. Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

10. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom** | **Nazwa firmy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |

\*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).

Załącznik Nr 7

**UMOWA GENERALNA
(DŁUGOTERMINOWA UMOWA UBEZPIECZENIA )**

**DLA ZADAŃ PAKIETU III**

Zawarta w dniu ..................... r. w Turku

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Turku

Adres siedziby: ul. Poduchowne 1, 62-700 Turek

NIP: 668-15-80-495

REGON: 000300050

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – ………………………………

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

………………………………………………………………….……….…………

Adres siedziby:…………………...

NIP: ……………………………...

REGON : ………………………...

reprezentowanym przez:

1. ……………….. – ………………………………
2. ……………….. – ………………………………

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy Alei Śląskiej 1

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843), zwanej dalej ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku, o następującej treści:

 1

1. Na podstawie niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej są:
3. Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadacza pojazdów mechanicznych,
4. Ubezpieczenie Auto Casco,
5. Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów,

 2

1. Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy, od dnia 16.03.2021 r. do dnia 15.03.2024 r.
2. W ramach niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel wystawi polisy potwierdzające zawarcie konkretnych umów ubezpieczenia dla poszczególnych pojazdów, w zakresie i na okres określony w SIWZ/Załączniku Nr 12 do SIWZ.

3.Polisy wystawiane na kolejne okresy rozliczeniowe będą uwzględniały zmiany w przedmiocie ubezpieczenia przekazane przez Ubezpieczającego oraz składkę ubezpieczeniową dostosowaną do aktualnych sum ubezpieczenia.

4.Wszystkie umowy ubezpieczenia na kolejne okresy rozliczeniowe oraz doubezpieczenia zawierane w trakcie trwania niniejszej Umowy Generalnej a także zwroty składek kalkulowane będą na bazie stawek zastosowanych w ofercie tzn.:

a) Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadacza pojazdów mechanicznych

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w zł):

dla pojazdów ………………… - ………..

b) Ubezpieczenie Auto Casco

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w %):

dla pojazdów …………………- ………………

c) Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów

W ubezpieczeniu zastosowano stawkę (w zł):

dla pojazdów ………………… - ………..

5.Pojazdy nowo nabywane w okresie obowiązywania niniejszej Umowy Generalnej, które Ubezpieczony zdecyduje się objąć ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszej umowy zostaną nią objęte na podstawie stawek uwzględniających zniżki zastosowane w ofercie.

 3

1. Zakres umów ubezpieczenia zawartych na podstawie niniejszej Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń (zwane dalej OWU).
2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w OWU. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

 4

Składki należne w związku z ubezpieczeniem poszczególnych pojazdów podzielone zostają na dwie raty, płatne w odstępie sześciu miesięcy w każdym okresie rozliczeniowym.

5

1. Każdorazowo przy rozliczaniu składek i aktualizacji umów, obowiązywać będą OWU obowiązujące w dniu zawarcia umowy, z włączeniami zawartymi w umowie ubezpieczenia.
2. W czasie trwania niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel nie może podnosić wysokości składek wynikających z aktualizacji stawek oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

 6

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ust. 1 Ustawy.

 7

W czasie trwania niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczający ma prawo do skontrolowania Ubezpieczyciela w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a Ustawy wzywając go w terminie wskazanym przez Ubezpieczającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy ci są zatrudnieni na umowę o pracę.

§ 8

1.Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej Umowy Generalnej (lub zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia) lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej: RODO).

2.Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzać będą również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c RODO.

9

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia zawartych w jej ramach wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową Generalną mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) w tym w szczególności przepisy dotyczące umów ubezpieczenia (tytuł XXVII kodeksu cywilnego), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej
i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.), ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2214 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2019 r. poz. 1881 z późn. zm.) oraz Ustawy, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego - znak sprawy SIWZ Nr 263/2020/N/Turek.

11

Spory wynikające z niniejszej Umowy Generalnej rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………. |  | ………………………. |
| Ubezpieczyciel |  | Ubezpieczający |