

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE POJAZDÓW SŁUŻBOWYCH  
ŚLĄSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NFZ**

załącznikami do niniejszej SIWZ są:

1. formularz oferty
2. formularz opis przedmiotu zamówienia
3. wzór umowy
4. wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp
5. wzór oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp – dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi

**Zatwierdzam**

2011-10-28  
data i podpis: *[podpis]*  
z powołaniem Dyrektora  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
ZASTĘPCA DYREKTORA.....  
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH

*Dorota Suchy*

### **I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Narodowy Fundusz Zdrowia, Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice;  
e-mail: inwestycje@nfz-katowice.pl, strona internetowa: [www.nfz-katowice.pl](http://www.nfz-katowice.pl).

### **II. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

#### **Numer postępowania**

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest numerem **45/pn/2011**. Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym proszeni są o powoływanie się na ww. numer.

#### **Terminologia**

Ilekoć w niniejszej „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia” zwanej także „SIWZ” mowa jest o "pzp", należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Ilekoć w „SIWZ” mowa jest o "Zamawiającym", należy przez to rozumieć Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (ŚOW NFZ lub Śląski OW NFZ). Ilekoć w SIWZ mowa jest o „dniach” należy przez to rozumieć dni kalendarzowe zgodnie z art. 110 i n. k.c.

### **III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów służbowych będących własnością Śląskiego OW NFZ, na warunkach i zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej SIWZ.

#### **Zakres ubezpieczenia:**

- I. **Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej** posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów określone ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.).
- II. **Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej** posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów poza granicami RP (ZK) (bezskładkowo).
- III. **Ubezpieczenie Autocasco pojazdów.**
- IV. **Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów.**
- V. **Ubezpieczenie Assistance (bezskładkowe).**

Skrót ZK oznacza „Zieloną Kartę”.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 66.51.00.00-8 Usługi ubezpieczeniowe.

Wykonawca obowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą:

Ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące ubezpieczeń Autocasco, NNW, ZK oraz Assistance. Postanowienia Ogólnych warunków ubezpieczenia sprzeczne z postanowieniami wzoru umowy (umowy), w tym opisu przedmiotu zamówienia, nie będą miały zastosowania i nie wiążą Stron.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera formularz opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik do SIWZ. Realizacja zamówienia będzie przebiegała na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszej SIWZ. Wzór umowy określa między innymi zasady płatności składek ubezpieczeniowych, a także opisuje warunki ewentualnej zmiany postanowień umownych w stosunku do treści oferty.

Wykonawca zobowiązany jest podać (patrz pkt 1A formularza oferty) wysokość (%) stawek ubezpieczenia AC przyjętych dla obliczenia poszczególnych składek ubezpieczeniowych AC.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie (patrz pkt 10 formularza oferty), że spełnia warunki wymagane ustawą z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (j.t. Dz. U. z 2010 Nr 11, poz. 66 ze zm.), w tym spełnia na dzień 30.06.2011 r. warunki określone w art. 146 oraz 154 cyt. ustawy, tj. wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100% oraz wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.

#### **UWAGA!**

Zamawiający na wniosek Wykonawcy przekazany pisemnie, bądź za pośrednictwem faksu (032 735 16 36) lub e-mail (inwestycje@nfz-katowice.pl), umożliwi Wykonawcy dokonanie oględzin pojazdów zgłoszonych do ubezpieczenia, wskazując Wykonawcy miejsce oraz termin oględzin. Oględziny pojazdów nie wiążą się z udzielaniem przez Zamawiającego jakichkolwiek informacji, bądź wyjaśnień dotyczących SIWZ.

***Zamawiający informuje, iż niniejsze postępowanie toczy się z udziałem biegłego - brokera ubezpieczeniowego.***

2. **Warunki płatności:** warunki płatności zostały określone we wzorze umowy.

3.

- a) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, co oznacza, że Wykonawca składa jedną ofertę na całość zamówienia.
- b) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- c) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w języku innym niż język polski.
- d) Zamawiający przewiduje zamówienia uzupełniające, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 pzp, stanowiące nie więcej niż 50 % wartości zamówienia podstawowego i polegające na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówień.
- e) Zamawiający na podstawie art. 36 ust. 4 pzp żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy, przy czym z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia wymagającego posiadania zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, zastrzega się, iż podwykonawstwo może dotyczyć jedynie czynności nie wymagających zezwolenia. Nie jest bowiem możliwe skorzystanie z zasobów innego podmiotu w zakresie posiadania uprawnień do wykonywania działalności ubezpieczeniowej.

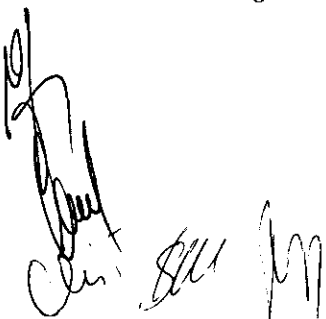
#### **IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia.**

1. **Termin realizacji zamówienia - okresy ubezpieczenia:**

- a) 3 pojazdy w okresie od 25.11.2011 do 24.11.2012
- b) 1 pojazd w okresie od 21.12.2011 do 20.12.2012
- c) 2 pojazdy w okresie od 30.12.2011 do 29.12.2012
- d) 2 pojazdy w okresie od 06.07.2012 do 05.07.2013
- e) 1 pojazd w okresie od 24.09.2012 do 23.09.2013

Dokumenty ubezpieczenia danego pojazdu winny zostać dostarczone przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego nie później niż na **1 dzień przed** określoną w SIWZ datą wejścia w życie danego ubezpieczenia.

Termin dokonania zgłoszenia szkody przez Zamawiającego **nie może być krótszy niż 3 dni robocze** licząc od dnia wystąpienia szkody (*Wykonawca w formularzu oferty winien podać konkretną oferowaną ilość dni roboczych na dokonanie zgłoszenia szkody*).



Termin likwidacji szkody **nie może przekroczyć 30 dni** licząc od dnia dokonania przez Zamawiającego zgłoszenia, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w przepisach prawa mających zastosowanie w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych.

Ogłędziny pojazdów w ramach ubezpieczenia Autocasco winny odbywać się w ciągu 3 dni roboczych licząc od daty zgłoszenia szkody.

**2. Miejsce wykonania zamówienia:** terytorium RP oraz Europy, zgodnie z zakresem terytorialnym wskazanym w formularzu opis przedmiotu zamówienia.

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

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ: warunki z art. 22 ust. 1 pzp oraz nie podleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 pzp.

Spełnienie warunków będzie oceniane na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów, o których mowa w SIWZ.

#### **Warunki udziału w postępowaniu**

##### **1) Art. 22 ust. 1 pzp.**

a) Wykonawca winien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 pzp w zakresie określonym w SIWZ.

##### **b) Art. 22 ust. 1 pkt 1 pzp.**

#### **Posiadanie uprawnień do wykonywania działalności ubezpieczeniowej**

Wykonawca winien posiadać prawo do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terytorium RP w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.

Nie jest możliwe skorzystanie w tym zakresie z zasobów innego podmiotu.

Oprócz oświadczenia o spełnianiu warunku udziału w postępowaniu, na potwierdzenie opisanego powyżej warunku Wykonawca przedłoży dokument, o którym mowa w pkt VI lit. B ppkt 3 SIWZ, tj. **zewolenie** właściwego organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terytorium RP w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub inny dokument potwierdzający prawo do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terytorium RP w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (j.t. Dz. U. z 2010 Nr 11, poz. 66 ze zm.).

##### **2) Art. 24 ust. 1 pzp.**

**Brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pzp.**

a) na potwierdzenie spełniania ww. warunku Wykonawca winien złożyć oświadczenie (pkt VI lit. B ppkt 1 SIWZ) o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pzp;

b) na potwierdzenie spełniania warunku z art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp Wykonawca winien złożyć dokument wymieniony w pkt VI lit. B ppkt 2, tj. potwierdzający, że w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono jego upadłości lub potwierdzający, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego. W przypadku Wykonawców będących osobami fizycznymi – należy złożyć oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp.



**VI. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**A. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 pzp w zakresie określonym w SIWZ (treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferty).

**B. DOKUMENTY:**

Wykonawcy powinni dołączyć do oferty niżej wymienione dokumenty. Dokumenty te - zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) - Wykonawca przedstawia w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:

- 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp (wzór oświadczenia stanowi załącznik do SIWZ).
- 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru** - w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych - **oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp** (wzór oświadczenia stanowi załącznik do SIWZ).
- 3) **Zezwolenie** właściwego organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terytorium RP w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub inny dokument potwierdzający prawo do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terytorium RP w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej.
- 4) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z zasadami opisanymi w § 4 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów, tj.: Wykonawca taki zamiast dokumentu, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 2 cyt. rozporządzenia, składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa powyżej, zastępuje się go dokumentem/ami określonym w § 4 ust. 3 cyt. rozporządzenia.

**Uwaga!**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą załączyć do oferty pełnomocnictwo. Zgodnie z art. 23 ust. 2 pzp Wykonawcy tacy winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Dokument pełnomocnictwa winien odpowiadać zasadom określonym w pkt X lit. B SIWZ dla pełnomocnictw. Warunki potwierdzane dokumentami, o których mowa w pkt VI lit. B SIWZ winien odrębnie spełnić każdy z Wykonawców. W kwestii poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zastosowanie mają postanowienia § 6 ust. 2 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów.

Zgodnie z § 6 ust. 4 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów, wszelkie dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

**VII. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, przy pomocy faksu albo drogą elektroniczną.

Poniżej podano numer faksu oraz adres poczty elektronicznej do kontaktu z Zamawiającym:

- numer faksu 32 735 16 36,
- adres poczty elektronicznej: [inwestycje@nfz-katowice.pl](mailto:inwestycje@nfz-katowice.pl)

**UWAGA!**

- Dokumenty lub oświadczenia przedkładane przez Wykonawcę w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 pzp do złożenia dokumentów, winny zostać złożone z zachowaniem formy określonej w § 6 ust. 1 lub ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817).
- Pełnomocnictwo przedkładane przez Wykonawcę w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 pzp do złożenia pełnomocnictwa, winno zostać złożone z zachowaniem formy określonej w pkt X lit. B SIWZ.

Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do bezpośredniego porozumiewania się z Wykonawcami jest: Pani Katarzyna Kliś, Starszy Specjalista w Sekcji Zamówień Publicznych, Dział Inwestycji i Zamówień Publicznych - numer telefonu 32 735 15 47.

Godziny, w których udziela się informacji dotyczących postępowania: 09.00-15.00 (od poniedziałku do piątku).

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.

Zamawiający udzieli wyjaśnień zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 pzp, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ.

**VIII. Wymagania dotyczące wadium**  
**NIE DOTYCZY**

**IX. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**X. Opis sposobu przygotowania oferty**

- A. Zamawiający prosi Wykonawcę o wypełnienie formularzy na maszynie do pisania albo odręcznie drukowanym pismem poprzez wpisanie w odpowiednich miejscach niezbędnych danych i informacji. W przypadku, gdy jakakolwiek część formularza lub cały formularz nie dotyczy Wykonawcy prosimy wpisać "nie dotyczy" i podpisać. W sytuacji, gdyby miejsce wyznaczone na wpisanie informacji okazało się zbyt małe, Zamawiający prosi o wykonanie kserokopii danego formularza w potrzebnej ilości egzemplarzy oraz wypełnienie wg potrzeb i podpisanie. Wszelkie dodatkowe, a konieczne - zdaniem Wykonawcy - informacje należy umieścić w załączniku do danego formularza, sporządzonym przez Wykonawcę. Wykonawca proszony jest o przygotowanie i złożenie oferty z wykorzystaniem wzorów formularzy oraz innych załączników składających

się na SIWZ. W przypadku przepisywania formularzy, Wykonawca zobowiązany jest nie dokonywać zmian merytorycznych zapisów znajdujących się we wzorach formularzy stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

- B. Wszystkie formularze i dokumenty wymagane przez Zamawiającego, a przygotowywane przez Wykonawcę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej niniejszemu zamówieniu, tzn. osoby wymienione w dokumencie potwierdzającym dopuszczenie do obrotu prawnego lub przez nie odpowiednim dokumentem upoważnione - w takim przypadku **oryginał pełnomocnictwa (lub jego kopię poświadczoną notarialnie/odpis notarialny)** należy dołączyć do oferty. Z załączonych do oferty dokumentów musi wynikać, że ofertę, oświadczenia i inne dokumenty podpisała osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy.
- C. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- D. Ofertę Wykonawca proszony jest dostarczyć w następującej formie: w zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego:

Narodowy Fundusz Zdrowia Śląski Oddział Wojewódzki  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004 oraz napisem:

**Przetarg nieograniczony – Nr 45/pn/2011**  
**UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE**  
**NIE OTWIERAĆ PRZED: 08.11.2011 r. godz. 11.30**

Jeżeli oferta jest wysyłana za pomocą przesyłki kurierskiej/listowej, Wykonawca winien zaznaczyć, że przesyłka zawiera ofertę oraz wskazać numer postępowania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia oferty lub brakiem którejkolwiek z ww. informacji.

- E. Zamawiający prosi o włożenie do koperty jw. wypełnionego i podpisanego formularza oferty oraz koperty oznaczonej "ZAŁĄCZNIKI", w której Wykonawca umieszcza załączniki wymienione w pkt 13 formularza oferty, z uwzględnieniem uwag do załączników.

W przypadku oświadczeń lub zaświadczeń składanych przez Wykonawcę zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania, Wykonawca powinien umieścić je w osobnej kopercie oznaczonej: „ZAŁĄCZNIKI – TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” lub oznaczyć je w inny widoczny sposób.

**Uwaga!** Tajemnicę przedsiębiorstwa definiuje art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. z 2003 r. Dz.U. Nr 153, poz. 1503 z zm.):

*„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.”*

- F. Zgodnie z SIWZ Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w języku innym niż język polski.
- G. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ. Oferta zostanie odrzucona przez Zamawiającego w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych w art. 89 ust. 1 pzp.
- H. Wykonawcy mogą **wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia**. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia

albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (patrz pkt VI lit. B SIWZ – „ramka” UWAGA!).

**I. Sposób wypełniania lub przygotowania formularzy lub oświadczeń:**

- 1) formularz oferty
  - wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym;
  - w pozycji "dane Wykonawcy" może być użyta pieczęć firmowa;
  - Wykonawca wypełnia tabelę w pkt 1A formularza podając w niej między innymi wysokość (%) stawek ubezpieczenia AC przyjętych dla obliczenia poszczególnych składek ubezpieczeniowych AC;
  - w ramce w pkt 1 formularza oferty **NALEŻY PODAĆ CENĘ OSTATECZNĄ BRUTTO OFERTY ZA REALIZACJĘ CAŁEGO ZAMÓWIENIA**, obliczoną zgodnie z kalkulacją wynikającą z pkt 1A;
- 2) formularz opis przedmiotu zamówienia
  - wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym.
- 3) Ogólne warunki ubezpieczenia
  - wraz z ofertą Wykonawca obowiązany jest przedłożyć Ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące ubezpieczeń Autocasco, NNW, ZK oraz Assistance.
- 4) wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp
  - wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym.
- 5) wzór oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp
  - oświadczenie **dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi**;
  - wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym;
  - osoby fizyczne będące przedsiębiorcami proszone są o wypełnienie również pkt II oświadczenia.

**XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:  
**Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach,  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004 (parter),  
w terminie do dnia 08.11.2011 r. do godziny 11.00.**
2. Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie składania ofert.
3. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
4. **Otwarcie ofert odbędzie się dnia 08.11.2011 r. o godzinie 11.30 pod adresem wskazanym w pkt 1, pokój nr 206A (II piętro).**
5. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę (brutto), jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Wykonawcom, którzy nie mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert, Zamawiający prześle na ich wniosek informacje zawierające nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności zawartych w ofertach.



## **XII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

1. Sposób obliczenia ceny oferty (brutto w złotych polskich): cena oferty jest sumą wszystkich składek ubezpieczeniowych podanych w pkt 1A formularza oferty.
2. Cena oferty podana w formularzu oferty stanowi całkowite wynagrodzenie brutto przysługujące Wykonawcy z tytułu realizacji całego zamówienia, zawierające wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Wszystkie ceny (wartości) zawarte w ofercie winny zostać przez Wykonawcę podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, która będzie zawierała błędy w obliczeniu ceny.
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej, na zasadach opisanych we wzorze umowy.

## **XIII. Opis kryteriów wyboru ofert oraz ich znaczenie. Sposób oceny ofert.**

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie przedstawione poniżej kryterium oraz następujący sposób oceny ofert:

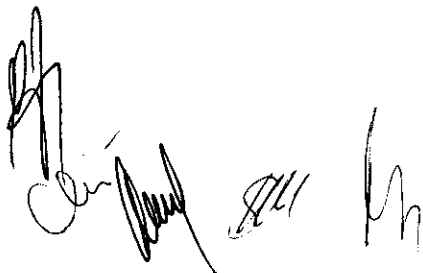
**Cena - waga 100%**

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Ocena końcowa oferty będzie iloczynem ilości punktów uzyskanych przy zastosowaniu powyższego wzoru matematycznego oraz wagi kryterium. Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która otrzyma 100 punktów.

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

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy nie podlegającemu wykluczeniu, którego oferta jest ważna, nie podlega odrzuceniu, tj. odpowiada zasadom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych, spełnia wymagania Zamawiającego określone w SIWZ i uznana została za najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonego w SIWZ. Zamawiający zawiadomi o wyborze oferty zgodnie z art. 92 pzp.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 4 pzp Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o terminie określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub ust. 2 pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 pzp, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem ww. terminów, jeżeli:
  - a. w przypadku trybu przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę lub
  - b. w postępowaniu o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 pzp nie odrzucono żadnej oferty oraz – w przypadku trybu przetargu nieograniczonego – nie wykluczono żadnego wykonawcy.
4. Dokładny termin i miejsce zawarcia umowy zostaną podane Wykonawcy w piśmie informującym o wyborze oferty lub w piśmie odrębnym. Zamawiający na uzasadniony wniosek Wykonawcy, przekazany pisemnie lub faksem, może wyrazić zgodę na podpisanie umowy drogą korespondencyjną, ze wskazaniem na konkretną datę zawarcia umowy.



**XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**  
**NIE DOTYCZY**

**XVI. Istotne postanowienia umowy - wzór umowy**

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy oraz wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, zawiera wzór umowy załączony do SIWZ. Wzór umowy reguluje przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.
2. Wykonawcy występujący wspólnie (art. 23 pzp) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

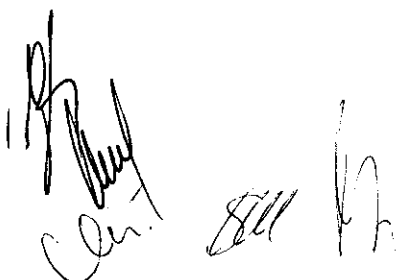
**XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**

1. Środki ochrony prawnej przysługują na zasadach określonych w Dziale VI pzp.
2. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
  - 2) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
  - 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - 4) odrzucenia oferty odwołującego.
5. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
7. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 pzp.
8. Wykonawca lub uczestnik konkursu może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 pzp. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności. Na czynności, o których mowa w art. 181 ust. 2 pzp, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 pzp.
9. Terminy wnoszenia odwołania określa art. 182 pzp.
10. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio

przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.

11. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu Zamówień Publicznych. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.
13. Szczegółowe zasady związane ze środkami ochrony prawnej regulują przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

**UWAGA! W przypadku otrzymania niniejszej SIWZ niekompletnej lub nieczytelnej należy fakt ten natychmiast zgłosić Zamawiającemu.**



**OFERTA**

**Dane Wykonawcy/  
Wykonawców wspólnie ubiegających się  
o udzielenie zamówienia  
(nazwa/firma oraz siedziba/adres):**

Śląski Oddział Wojewódzki  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ul. Kossutha 13  
40-844 Katowice

.....

.....

.....

adres e-mail: ..... /jeżeli jest/

strona www: ..... /jeżeli jest/

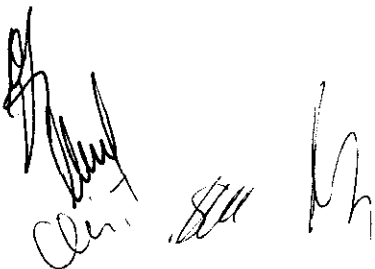
telefon: ..... fax: .....

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot: **ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów służbowych Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ,**

1. oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w pełnym zakresie wskazanym w pkt. 1A niniejszego formularza oraz zgodnie z formularzem opis przedmiotu zamówienia, za ostateczną cenę oferty:

..... złotych brutto

*(cena oferty stanowi sumę wszystkich składek ubezpieczeniowych wykazanych w pkt 1A niniejszego formularza oferty – suma kwot z kolumny D, E, F z pozycji RAZEM)*



1A. Oświadczamy, że cena ubezpieczenia (składka ubezpieczeniowa) poszczególnych pojazdów należących do Zamawiającego, wynosi:

| A             | B   | C                | D                                      | E   | F                                      | G                                    |
|---------------|---|------------------|--|---|--|--------------------------------------|
| Lp.           | Marka (model) samochodu                         | Nr rejestracyjny | Składka brutto ubezpieczenia OC (w zł) | Składka brutto ubezpieczenia NNW kierowców i pasażerów (w zł) | Składka brutto ubezpieczenia AC (w zł) | Wysokość (%) stawki ubezpieczenia AC |
| 1             | Citroen Xantia 2.0i 16V SX                      | SK 74240         |  |   |  |                                      |
| 2             | Citroen C5 2.0i 16V SX                          | SK 9832J         |  |   |  |                                      |
| 3             | Citroen C5 2.0i 16V SX                          | SK 9833J         |  |   |  |                                      |
| 4             | Citroen Jumpy L1 Kombi 2.0 HDI 140 Atlante Plus | SK 5965K         |  |   |  |                                      |
| 5             | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1247P         |  |   |  |                                      |
| 6             | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1248P         |  |   |  |                                      |
| 7             | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1249P         |  |   |  |                                      |
| 8             | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 4283P         |  |   |  |                                      |
| 9             | Citroen Jumpy L2 Kombi 2.0 HDI 140 Atlante Plus | SK 4281P         |  |   |  |                                      |
| <b>RAZEM:</b> |   |                  |  |   |  |                                      |

Oświadczamy, iż stawki ubezpieczenia AC w wysokości (%) podanej w powyższej tabeli pozostaną niezmiennie w okresie ubezpieczenia.

2. **Oświadczamy, iż** zobowiązujemy się realizować przedmiot zamówienia w okresach ubezpieczenia (odpowiedzialności ubezpieczyciela) wskazanych w formularzu opis przedmiotu zamówienia dla danego pojazdu, tj.:
  - a) 3 pojazdy w okresie od 25.11.2011 do 24.11.2012
  - b) 1 pojazd w okresie od 21.12.2011 do 20.12.2012
  - c) 2 pojazdy w okresie od 30.12.2011 do 29.12.2012
  - d) 2 pojazdy w okresie od 06.07.2012 do 05.07.2013
  - e) 1 pojazd w okresie od 24.09.2012 do 23.09.2013
  
3. **Zobowiązujemy się, że** termin likwidacji szkody nie przekroczy 30 dni licząc od dnia dokonania przez Zamawiającego zgłoszenia, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w przepisach prawa mających zastosowanie w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych.  
Termin dokonania zgłoszenia szkody przez Zamawiającego wynosi ..... **dni roboczych** licząc od dnia wystąpienia szkody.  
Ogłędziny pojazdów w ramach ubezpieczenia Autocasco będą odbywać się w ciągu 3 dni roboczych licząc od daty zgłoszenia szkody.
  
4. **Oświadczamy, że** akceptujemy warunki płatności składek ubezpieczeniowych określone we wzorze umowy, tj., że zapłata z tytułu ubezpieczenia danego pojazdu nastąpi po podpisaniu umowy i danego dokumentu ubezpieczenia, poprzez uiszczenie przez Zamawiającego składki ubezpieczenia w terminie nie krótszym niż 14 dni licząc od dnia otrzymania dokumentu ubezpieczenia, na rachunek bankowy Wykonawcy podany w dokumencie ubezpieczenia. Dokument/y ubezpieczenia danego pojazdu zostaną przez nas dostarczone do siedziby Zamawiającego (Katowice, ul. Kossutha 13) nie później niż na 1 dzień przed datą wejścia w życie ubezpieczenia.
  
5. **Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni**. Bieg związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  
6. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
  
7. **Oświadczamy, że** załączony do SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany.
  
8. **Oświadczamy, że** zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy (w tym do przygotowania oraz podpisania dokumentów ubezpieczeniowych oraz ogólnych warunków ubezpieczenia) na warunkach określonych w SIWZ, w tym we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  
9. **Oświadczamy, że** zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego.
  
10. **Oświadczamy, że** spełniamy warunki wymagane ustawą z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (j.t. Dz.U. z 2010 Nr 11, poz. 66 z zm.), w tym spełniamy na dzień 30.06.2011 r. warunki określone w art. 146 oraz 154 cyt. ustawy, tj. wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100% oraz wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.

11. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych w zakresie określonym w SIWZ.
12. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcy następującą część zamówienia \*:

.....

*\* wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy wskazując część zamówienia powierzoną podwykonawcy, przy czym z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia wymagającego posiadania zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, zastrzega się, iż podwykonawstwo może dotyczyć jedynie czynności nie wymagających zezwolenia. Nie jest bowiem możliwe skorzystanie z zasobów innego podmiotu w zakresie posiadania uprawnień do wykonywania działalności ubezpieczeniowej.*

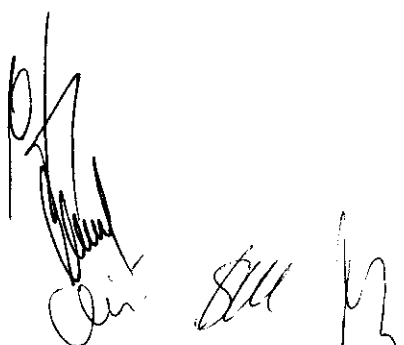
13. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące wypełnione formularze, oświadczenia oraz dokumenty:

- 1 formularz opis przedmiotu zamówienia
- 2 Ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące ubezpieczeń Autocasco, NNW, ZK oraz Assistance
- 3 oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pzp
- 4 aktualny odpis z właściwego rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp, a w przypadku osób fizycznych – oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp
- 5 zezwolenie właściwego organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej lub inny dokument potwierdzający prawo do wykonywania działalności ubezpieczeniowej
- 6 pełnomocnictwo osoby reprezentującej Wykonawcę (oryginał lub jego kopia poświadczona notarialnie albo odpis notarialny) - jeżeli dotyczy
- 7 inne, których dołączenie uznaliśmy za konieczne

*Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:*

.....  
*Data* .....

.....  
*podpis* .....



**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****I. Ubezpieczenie pojazdów służbowych będących własnością Śląskiego OW NFZ w zakresie:**

- a) **Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów** określone ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.).
- 1) **Suma Gwarancyjna** - dla danego pojazdu - minimalna, USTAWOWA na dzień zawierania ubezpieczenia, tj. zgodnie z ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych
  - 2) Ochrona ubezpieczeniowa OC zostanie udzielona w okresach ubezpieczenia wskazanych w niniejszym formularzu (tabela) dla danego pojazdu.
  - 3) Dokumenty ubezpieczenia OC winny odpowiadać wymogom przepisów prawa dotyczących spełnienia obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia.
  - 4) **Zakres terytorialny ubezpieczenia:**  
RP oraz Państwa, których Biura Narodowe są sygnatariuszami Wielostronnego Porozumienia (kraje należące do Unii Europejskiej oraz Szwajcaria, Chorwacja, Norwegia, Islandia).
  - 5) Franszyza: brak.
- b) **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów poza granicami RP (bezskładkowo).**

Ochrona ubezpieczeniowa ZK zostanie udzielona na wniosek Zamawiającego dla wskazanych przez Zamawiającego pojazdów.

**c) Ubezpieczenie Autocasco pojazdów****1) Zakres ochrony:**

Ochrona ubezpieczeniowa winna obejmować szkody w pojazdach, wyposażeniu i ogumieniu polegające na uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie pojazdu bądź jego wyposażenia w związku z ruchem i postojem wskutek:

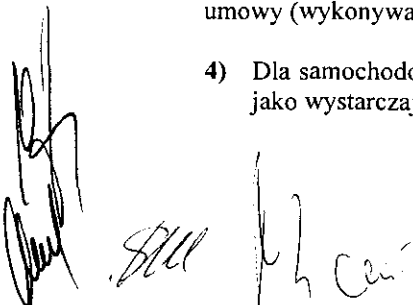
- a) Zderzenia pojazdów,
- b) Nagłego działania siły mechanicznej w chwili zetknięcia pojazdu z osobami, zwierzętami lub przedmiotami pochodzącymi z zewnątrz pojazdu,
- c) Powodzi, zatopienia, gradobicia, piorunu, pożaru, wybuchu, opadu atmosferycznego (w tym opadu skażonego substancjami chemicznymi), huraganu, osuwania lub zapadania się ziemi,
- d) Nagłego działania czynnika termicznego lub chemicznego pochodzącego z zewnątrz pojazdu,
- e) Uszkodzenia przez osoby trzecie w tym dewastacji,
- f) Uszkodzenia pojazdu przez osoby, których przewóz wymagany był potrzebą udzielenia pomocy medycznej,
- g) Kradzieży pojazdu, jego części lub wyposażenia albo zaboru pojazdu w celu krótkotrwałego użycia.

**2) Ponadto warunki ubezpieczenia winny obejmować:**

- a) Zniesiony udział własny w każdej szkodzie,
- b) Zniesienie amortyzacji części zamiennych pojazdu, z wyłączeniem ogumienia,
- c) Brak konsumpcji sumy ubezpieczenia.
- d) Gwarantowany, minimalny limit na pokrycie udokumentowanych kosztów holowania, na jedno zdarzenie, ustalony zostaje w wysokości 2.000,00 złotych.

3) Ochrona ubezpieczeniowa AC dla danego pojazdu zostanie udzielona w okresach wskazanych w niniejszym formularzu (tabela), z zastrzeżeniem, że stawki taryfowe podane w ofercie będą utrzymane w okresie trwania umowy (wykonywania zamówienia).

4) Dla samochodów, w przypadku których zawarto ubezpieczenie AC, Wykonawca zobowiązuje się do uznania jako wystarczające, zabezpieczenia już zainstalowane.





- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wskazania warsztatu naprawczego, w którym dokonana zostanie naprawa.
- 6) **Suma ubezpieczenia** - Wykonawca określi każdorazowo aktualną wartość pojazdu i przedstawi Zamawiającemu do akceptacji przed wystawieniem dokumentów ubezpieczeniowych.
- 7) **Naprawy bezgotówkowe:** Wykonawca wyraża zgodę na dokonywanie napraw na zasadzie bezgotówkowej w warsztatach, w których Zamawiający dokonuje naprawy swoich pojazdów.
- 8) Oględziny pojazdów będą się odbywały w ciągu 3 dni roboczych licząc od daty zgłoszenia szkody.
- 9) **Zakres terytorialny ubezpieczenia:** EUROPA, z wyłączeniem z ochrony ryzyk kradzieżowych na terytorium Rosji, Białorusi, Ukrainy i Mołdawii.
- 10) **Suma ubezpieczenia** ustalona będzie:  
dla pojazdów używanych – wartość rynkowa na podstawie wartości wynikających z Eurotax lub katalogu Info-Expert – „Wartości Rynkowe” z uwzględnieniem aktualnego przebiegu w km.

**Wartość pojazdów z uwzględnieniem podatku VAT, odszkodowanie płatne z VAT.**

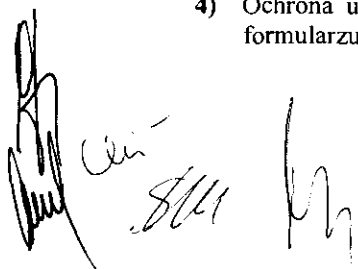
- 11) Ustala się, że nie będą wymagane zdjęcia, ani oględziny pojazdów w przypadku kontynuacji ubezpieczenia danego pojazdu w tym samym zakładzie ubezpieczeń.
- 12) **Dopuszczalne franszyzy /udziały własne:** brak franszyz redukcyjnych, brak udziałów własnych, bez zmniejszania odszkodowania z tytułu przekroczenia prędkości.
- 13) **Klauzule dodatkowe:**  
Do umowy ubezpieczenia autocasco będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe:
  - \* Klauzula zgłaszania szkód
  - \* Klauzula stempla bankowego
  - \* Klauzula pro rata temporis
  - \* Klauzula odpowiedzialności
  - \* Klauzula połączenia

**d) Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów**

- 1) **Zakres ubezpieczenia:** ubezpieczenie dotyczy kierowcy i pasażerów pojazdów w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z ruchem pojazdu oraz:
  - a) podczas wsiadania do pojazdu i wysiadania z pojazdu,
  - b) podczas przebywania w pojeździe w przypadku zatrzymania pojazdu lub postoju pojazdu na trasie jazdy,
  - c) podczas naprawy pojazdu na trasie przejazdu,
  - d) bezpośrednio przy załadunku i rozładunku pojazdu.

Ubezpieczenie winno obejmować świadczenia:

- a) z tytułu uszczerbku na zdrowiu proporcjonalnie do jego stopnia,
  - b) z tytułu śmierci w wysokości 100% sumy ubezpieczenia.
- 2) **Suma ubezpieczenia:** 10.000,00 złotych na każde miejsce w pojeździe i każde zdarzenie objęte ochroną – system ryczałtowy.
  - 3) Górną granicę odpowiedzialności w razie śmierci ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku stanowi kwota odpowiadająca 100% sumy ubezpieczenia. W przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu świadczenie będzie wypłacane w wysokości 1% sumy ubezpieczenia za każdy procent uszczerbku na zdrowiu.
  - 4) Ochrona ubezpieczeniowa NNW zostanie udzielona w okresach ubezpieczenia wskazanych w niniejszym formularzu (tabela) dla poszczególnych pojazdów.



**5) Zakres terytorialny ubezpieczenia: EUROPA****6) Klauzule dodatkowe:**

Do umowy ubezpieczenia NNW będą mieć zastosowanie klauzule dodatkowe:

- \* Klauzula zgłaszania szkód
- \* Klauzula stempla bankowego
- \* Klauzula pro rata temporis
- \* Klauzula odpowiedzialności
- \* Klauzula połączenia

**e) Ubezpieczenie Assistance (bezskładkowe)**

- 1) **Zakres ubezpieczenia:** ochrona ubezpieczeniowa winna obejmować pomoc techniczną, w tym holowanie uszkodzonego pojazdu do warsztatu serwisowego lub na miejsce wskazane przez ubezpieczającego i pomoc informacyjną w związku z wypadkiem, awarią, kradzieżą, unieruchomieniem pojazdu oraz urazem ciała kierowcy.
- 2) Ochrona ubezpieczeniowa Assistance zostanie udzielona w okresach ubezpieczenia wskazanych w niniejszym formularzu (tabela) dla poszczególnych pojazdów.
- 3) **Zakres terytorialny ubezpieczenia:** Polska.

**II. POZOSTAŁE WARUNKI UBEZPIECZENIA:**

- 1) Wykonawca na podstawie zawartej umowy wystawi Zamawiającemu dokumenty ubezpieczeniowe na poszczególne pojazdy zgłaszane do ubezpieczenia. Dokumenty ubezpieczenia będą wystawiane na okresy ubezpieczenia podane w niniejszym formularzu (tabela).
- 2) Dokumenty ubezpieczenia zostaną dostarczone przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego nie później niż na 1 dzień przed określoną w niniejszym formularzu (tabela) datą wejścia w życie danego ubezpieczenia. Zapłata składek ubezpieczenia będzie następowała z zachowaniem warunków oraz terminu płatności określonego we wzorze umowy.
- 3) Stawki ubezpieczenia AC podane przez Wykonawcę pozostaną niezmiennie w okresie ubezpieczenia.
- 4) Wysokość składek ubezpieczeniowych poszczególnych rodzajów ubezpieczeń podanych w ofercie Wykonawcy dla pojazdów służbowych Zamawiającego, nie ulegnie zmianie w okresie trwania umowy, z zastrzeżeniem postanowień pkt 5.
- 5) W przypadku pojazdów, których okresy ubezpieczenia rozpoczynają się w 2012 roku, Wykonawca na 14 dni przed wejściem w życie ubezpieczenia oszacuje wartość rynkową danego pojazdu na podstawie aktualnego przebiegu w kilometrach, a następnie dokona przeliczenia składek ubezpieczeniowych AC podanych dla tych pojazdów w ofercie Wykonawcy. Przeliczenie wysokości składek nastąpi z zachowaniem stawek ubezpieczenia AC podanych w ofercie, na podstawie wartości wynikających z Eurotax lub katalogu Info-Ekspert – „Wartości Rynkowe”. Uzyskana w ten sposób wysokość składek AC będzie podstawą rozliczeń Stron. Jednakże, skutek dokonanego przeliczenia wysokości składek ubezpieczeniowych AC nie może ulec wzrostowi w stosunku do podanych w ofercie Wykonawcy.
- 6) Naprawa powypadkowa odbywać się będzie bezgotówkowo, po przekazaniu do warsztatu naprawczego pełnomocnictwa podpisanego przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
- 7) Wypłata odszkodowania nastąpi według stawek brutto, czyli wraz z naliczonym przez warsztat naprawczy podatkiem od towarów i usług pod warunkiem dostarczenia do Wykonawcy oryginalnych faktur za naprawę, zużyte części do naprawy i materiały lakiernicze.
- 8) W razie zgłoszenia szkody spowodowanej przez osobę trzecią, Zamawiający będzie miał prawo do odszkodowania wypłacanego z polisy AC, bez oczekiwania na pokrycie szkody w ramach procedury regresowej.
- 9) W razie sprzedaży, nieodpłatnego przekazania innej jednostce lub wyrejestrowania pojazdu w okresie ubezpieczenia, po przedstawieniu Wykonawcy dokumentów stwierdzających zbycie lub wyrejestrowanie pojazdu Zamawiający uzyska zwrot składki za niewykorzystany okres według poniższych zasad:
  - składka za niewykorzystany okres w ubezpieczeniu OC zostanie rozliczona zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (j.t. Dz.U. z 2010 Nr 11, poz. 66 z zm.) i zwrócona Ubezpieczającemu bez potrącania kosztów manipulacyjnych z zastrzeżeniem, że przedmiotowym pojazdem nie wyrządzono szkody, za którą Ubezpieczyciel wypłacił lub jest zobowiązany wypłacić odszkodowanie lub świadczenie.

- składka za nie wykorzystany okres w ubezpieczeniu AC, Assistance i NNW zostanie rozliczona w proporcji do liczby dni niewykorzystanego pokrycia i zwrócona ubezpieczającemu bez potrącenia kosztów manipulacyjnych z zastrzeżeniem, że na przedmiotowym pojeździe nie była zgłoszona ani zlikwidowana żadna szkoda. Okres nie wykorzystanego ubezpieczenia liczy się od dnia zbycia lub wyrejestrowania pojazdu. Termin zwrotu składki określa się na 14 dni licząc od dnia, w którym Ubezpieczający dostarczył dokumenty potwierdzające zbycie lub wyrejestrowanie pojazdu.

### III. SZKODOWOŚĆ:

1) Wysokość wypłaconych odszkodowań w 2007 r.:

AC (1 szkoda)

W sumie wysokość wypłaconego odszkodowania w 2007 roku wynosi 3.483,49 zł.

2) Wysokość wypłaconych odszkodowań w 2008 r.:

AC (4 szkody)

W sumie wysokość wypłaconego odszkodowania w 2008 roku wynosi 17.077,56 zł

3) Wysokość wypłaconych odszkodowań w 2009 r.:

AC (2 szkody)

W sumie wysokość wypłaconego odszkodowania w 2009 roku wynosi 2.058,53 zł

4) Wysokość wypłaconych odszkodowań w 2010 r.:

AC (2 szkody)

W sumie wysokość wypłaconego odszkodowania w 2010 roku wynosi 3.484,63 zł

5) Wysokość wypłaconych odszkodowań w 2011 r. (stan na 23.08.2011r.)

AC (1 szkoda)

W sumie wysokość wypłaconego odszkodowania w 2011 roku wynosi 3.900,94 zł

Brak szkód z obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.

---

### IV. TREŚĆ KLAUZUL

---

#### **Klauzula stempla bankowego**

Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę dokonania operacji za pomocą bankowości elektronicznej lub datę stempla bankowego uwidocznioną na przelewie bankowym pod warunkiem, że na dzień realizacji przelewu na koncie była wystarczająca ilość środków płatniczych na realizację przelewu.

#### **Klauzula Pro Rata Temporis**

Wszelkie rozliczenia wynikające z umowy ubezpieczenia, a w szczególności związane z dopłatą składek oraz zwrotem składek dokonywane będą w systemie pro rata za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej.

#### **Klauzula zgłaszania szkód**

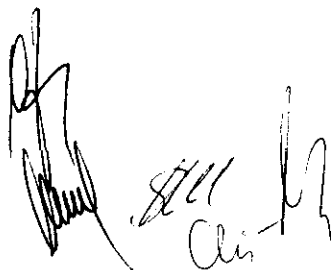
W każdym przypadku określania w warunkach ubezpieczenia terminu na zgłoszenie szkody do Ubezpieczyciela, zapis mówiący o tym terminie zostanie rozszerzony o frazę: „W przypadku dni ustawowo wolnych od pracy termin przedłuża się do pierwszego dnia roboczego, jaki następuje po terminie określonym w warunkach”.

#### **Klauzula odpowiedzialności**

Początek okresu odpowiedzialności ubezpieczyciela jest tożsamy z początkiem okresu ubezpieczenia.

#### **Klauzula połączenia**

W przypadku wykupienia Ubezpieczonego przez inny podmiot lub połączenia z innym podmiotem, nowy właściciel lub nowopowstały podmiot wchodzi we wszystkie prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy ubezpieczenia. Jednakże stronom przysługuje prawo wypowiedzenia umowy za 30-dniowym wypowiedzeniem w terminie 2 miesięcy od daty zmiany stosunków własności, za zwrotem składki za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej.



## V. Wykaz pojazdów służbowych będących własnością Śląskiego OW NFZ przeznaczonych do ubezpieczenia.

| Lp. | Marka (model) samochodu                         | Numer rejestracyjny | Rodzaj pojazdu | Rok produkcji | Przebieg w km (stan na 26.08.2011) | Pojemność | Przyjęta wartość pojazdów w zł | Okres ubezpieczenia   |
|-----|---|---------------------|----------------|---------------|------------------------------------|-----------|--------------------------------|-----------------------|
| 1   | Citroen Xantia 2.0i 16V SX                      | SK 74240            | Osobowy        | 1999          | 535092                             | 1998      | 5 240,0                        | 21.12.2011-20.12.2012 |
| 2   | Citroen C5 2.0i 16V SX                          | SK 9832J            | Osobowy        | 2007          | 175258                             | 1997      | 26 036,00                      | 06.07.2012-05.07.2013 |
| 3   | Citroen C5 2.0i 16V SX                          | SK 9833J            | Osobowy        | 2007          | 155517                             | 1997      | 27 220,00                      | 06.07.2012-05.07.2013 |
| 4   | Citroen Jumpy L1 Kombi 2.0 HDI 140 Atlante Plus | SK 5965K            | Osobowy        | 2007          | 159409                             | 1997      | 39 523,00                      | 24.09.2012-23.09.2013 |
| 5   | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1247P            | Osobowy        | 2008          | 110159                             | 1591      | 31 358,00                      | 25.11.2011-24.11.2012 |
| 6   | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1248P            | Osobowy        | 2008          | 97416                              | 1591      | 32 448,00                      | 25.11.2011-24.11.2012 |
| 7   | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1249P            | Osobowy        | 2008          | 87497                              | 1591      | 33 297,00                      | 25.11.2011-24.11.2012 |
| 8   | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 4283P            | Osobowy        | 2008          | 101428                             | 1591      | 32 105,00                      | 30.12.2011-29.12.2012 |
| 9   | Citroen Jumpy L2 Kombi 2.0 HDI 140 Atlante Plus | SK 4281P            | Osobowy        | 2008          | 99095                              | 1997      | 49 845,00                      | 30.12.2011-29.12.2012 |

W tabeli poniżej zawarto informacje dotyczące zabezpieczenia pojazdów, daty pierwszej rejestracji, ładowności, liczby miejsc, dopuszczalnej masy całkowitej, kredytu/leasingu.

| Lp. | Marka (model) samochodu                         | Nr. rej. | Zabezpieczenie       | Data pierwszej rejestracji | Ładowność [kg] | Liczba miejsc | Dopuszczalna masa całkowita [kg] | Kredyt/Leasing |
|-----|---|----------|----------------------|----------------------------|----------------|---------------|----------------------------------|----------------|
| 1   | Citroen Xantia 2.0i 16V SX                      | SK 74240 | ALARM<br>IMMOBILISER | 08.11.1999                 | 560            | 5             | 1840                             | Nie dotyczy    |
| 2   | Citroen C5 2.0i 16V SX                          | SK 9832J | ALARM<br>IMMOBILISER | 06.07.2007                 | 445            | 5             | 1914                             | Nie dotyczy    |
| 3   | Citroen C5 2.0i 16V SX                          | SK 9833J | ALARM<br>IMMOBILISER | 06.07.2007                 | 445            | 5             | 1914                             | Nie dotyczy    |
| 4   | Citroen Jumpy L1 Kombi 2.0 HDI 140 Atlante Plus | SK 5965K | ALARM<br>IMMOBILISER | 24.09.2007                 | 875            | 9             | 2774                             | Nie dotyczy    |
| 5   | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1247P | ALARM<br>IMMOBILISER | 25.11.2008                 | 578            | 5             | 1820                             | Nie dotyczy    |
| 6   | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1248P | ALARM<br>IMMOBILISER | 25.11.2008                 | 578            | 5             | 1820                             | Nie dotyczy    |
| 7   | Kia Ceed Kombi 1.6 Optimum Plus                 | SK 1249P | ALARM<br>IMMOBILISER | 25.11.2008                 | 578            | 5             | 1820                             | Nie dotyczy    |

|   |  |          |                       |            |     |   |      |             |
|---|--|----------|-----------------------|------------|-----|---|------|-------------|
| 8 | Kia Ceed Kombi<br>1.6 Optimum<br>Plus                    | SK 4283P | ALARM<br>IMMOBLILISER | 30.12.2008 | 578 | 5 | 1820 | Nie dotyczy |
| 9 | Citroen Jumpy<br>L2 Kombi 2.0<br>HDI 140 Atlante<br>Plus | SK 4281P | ALARM<br>IMMOBLILISER | 30.12.2008 | 950 | 8 | 2805 | Nie dotyczy |

**Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:**

.....

**Data** .....

**podpis** .....

Handwritten signature and initials, possibly including the name 'M. Ch...'.

UMOWA Nr ..... zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ,  
w imieniu którego działa:

..... – ..... Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Katowicach przy ul. Kossutha 13, zwanym dalej „Zamawiającym”

a

..... z siedzibą w ....., wpisanym do ..... pod numerem, w imieniu którego działa:

..... – ....., zwanym dalej „Wykonawcą”,

o treści następującej :

## § 1

### **Przedmiot umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia pojazdów służbowych stanowiących własność Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (Opis przedmiotu umowy), w następującym zakresie:
  - a) Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) posiadaczy pojazdów mechanicznych,
  - b) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów poza granicami RP (ZK) (bezskładkowo),
  - c) Ubezpieczenia Autocasco (AC) pojazdów,
  - d) Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) kierowców i pasażerów,
  - e) Ubezpieczenie Assistance (bezskładkowe),
 co zostanie potwierdzone dokumentem/ami ubezpieczenia sporządzonym dla każdego z pojazdów.
2. Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia pojazdów w zakresie i na zasadach określonych w załączniku nr 1 (Opis przedmiotu umowy) i załączniku nr 2 do niniejszej umowy (Ogólne warunki ubezpieczenia - Autocasco, NNW, ZK oraz Assistance), zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia ..... złożoną w zamówieniu nr 45/pn/2011 (załącznik nr 3 do umowy). Zakres terytorialny poszczególnych rodzajów ubezpieczeń określa załącznik nr 1 do umowy.
3. Stawki ubezpieczenia (%) AC określone w ofercie Wykonawcy (załącznik nr 3) pozostaną niezmiennie w okresie ubezpieczenia.
4. Postanowienia Ogólnych warunków ubezpieczenia (załącznik nr 2) sprzeczne z postanowieniami niniejszej umowy, nie mają zastosowania i nie wiążą Stron.
5. Wykonawca oświadcza, że umowę będzie realizował bez udziału podwykonawcy/z udziałem podwykonawcy w zakresie: ..... (*w umowie zostanie wpisana właściwa opcja, zgodnie z treścią oferty*).
6. Z uwagi na planowaną przez Zamawiającego sprzedaż pojazdu Citroen Xantia – SK 74240, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyłączenia z zakresu ubezpieczenia ww. pojazdu, co zostanie stwierdzone stosownym pisemnym aneksem do umowy. W przypadku sprzedaży pojazdu w trakcie biegu okresu ubezpieczenia, zastosowanie znajdą zasady określone w pkt II ppkt 9) załącznika nr 1 (Opis przedmiotu umowy).

## § 2

### **Termin realizacji umowy**

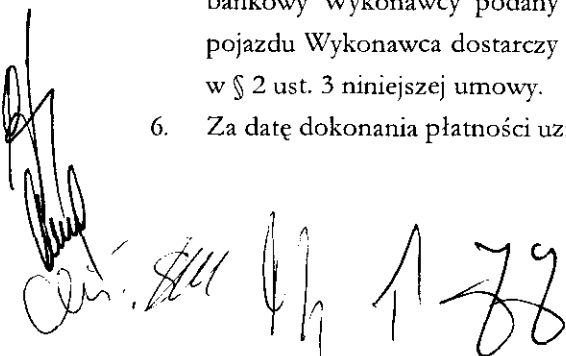
1. Umowa obejmuje ubezpieczenie pojazdów Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w okresach ubezpieczenia (odpowiedzialność ubezpieczyciela) szczegółowo wskazanych w załączniku nr 1 do umowy, tj.:

- a) 3 pojazdy w okresie od 25.11.2011 do 24.11.2012
  - b) 1 pojazd w okresie od 21.12.2011 do 20.12.2012
  - c) 2 pojazdy w okresie od 30.12.2011 do 29.12.2012
  - d) 2 pojazdy w okresie od 06.07.2012 do 05.07.2013
  - e) 1 pojazd w okresie od 24.09.2012 do 23.09.2013.
2. Wykonawca zobowiązuje się, iż termin likwidacji szkody nie przekroczy 30 dni licząc od dnia dokonania przez Zamawiającego zgłoszenia, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w przepisach prawa mających zastosowanie w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych. Termin dokonania zgłoszenia szkody przez Zamawiającego wynosi ..... **dni roboczych** licząc od dnia wystąpienia szkody.
  3. Dokument/y ubezpieczenia danego pojazdu Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego (Katowice, ul. Kossutha 13) nie później niż na 1 dzień przed określoną w ust. 1 datą wejścia w życie danego ubezpieczenia.
  4. Oględziny pojazdów w ramach ubezpieczenia Autocasco będą odbywać się w ciągu 3 dni roboczych licząc od daty zgłoszenia szkody.

### § 3

#### **Wynagrodzenie całkowite umowy i sposób zapłaty**

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie całkowite (suma składek ubezpieczeniowych) w wysokości: ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto), zgodnie z ofertą Wykonawcy, o której mowa w § 1 ust. 2 umowy.
2. Wynagrodzenie całkowite brutto określone w ust. 1 niniejszego paragrafu zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
3. Wysokość poszczególnych składek ubezpieczenia podanych w ofercie Wykonawcy, o której mowa w § 1 ust. 2 umowy, nie ulegnie zmianie w okresie trwania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4.
4. W przypadku pojazdów, których okresy ubezpieczenia rozpoczynają się w 2012 roku, Wykonawca na 14 dni przed wejściem w życie ubezpieczenia oszacuje wartość rynkową danego pojazdu na podstawie aktualnego przebiegu w kilometrach, a następnie dokona przeliczenia składek ubezpieczeniowych AC podanych dla tych pojazdów w ofercie Wykonawcy (załącznik nr 3 do umowy). Przeliczenie wysokości składek nastąpi z zachowaniem stawek ubezpieczenia AC podanych w ofercie, na podstawie wartości wynikających z Eurotax lub katalogu Info-Ekspert – „Wartości Rynkowe”. Uzyskana w ten sposób wysokość składek AC będzie podstawą rozliczeń Stron. Nowe składki ubezpieczeniowe AC zostaną wprowadzone stosownym pisemnym aneksem do umowy. Jednakże, wskutek dokonanego przeliczenia, wysokość składek ubezpieczeniowych AC nie może ulec wzrostowi w stosunku do podanych w ofercie Wykonawcy.
5. Zapłata z tytułu ubezpieczenia danego pojazdu nastąpi po podpisaniu niniejszej umowy i danego dokumentu ubezpieczenia, poprzez uiszczenie przez Zamawiającego składki ubezpieczenia w terminie nie krótszym niż 14 dni licząc od dnia otrzymania dokumentu ubezpieczenia, na rachunek bankowy Wykonawcy podany w dokumencie ubezpieczenia. Dokument/y ubezpieczenia danego pojazdu Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego z zachowaniem terminu, o którym mowa w § 2 ust. 3 niniejszej umowy.
6. Za datę dokonania płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.



7. Przeniesienie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy przez Wykonawcę na osobę trzecią, wymaga pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

#### § 4

##### Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wynagrodzenia całkowitego brutto umowy za każdy dzień zwłoki w przypadku niedochowania terminu likwidacji szkody wynikającego z § 2 ust. 2 zd. 1 umowy, jednakże nie więcej niż 10 % wynagrodzenia całkowitego brutto umowy.  
W przypadku zwłoki przekraczającej 90 dni, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy i naliczyć odrębnie karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia całkowitego brutto umowy. Prawo do odstąpienia od umowy przysługuje Zamawiającemu w terminie 30 dni licząc od dnia wystąpienia okoliczności uzasadniających odstąpienie, poprzez pisemne oświadczenie złożone Wykonawcy.
2. W przypadku, gdy kwoty uzyskane z tytułu kar umownych nie wystarczają na pokrycie wynikłej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

#### § 5

1. Osobami odpowiedzialnymi ze strony Zamawiającego za prawidłową realizację umowy oraz zobowiązanymi do sprawowania stałego nadzoru nad wykonywaniem umowy, są: pan/i ..... tel. ...., faks ..... lub pan/i ..... tel. ...., faks .....
2. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za prawidłową realizację umowy jest: pan/i ..... tel. ...., faks .....
3. Ewentualna zmiana osób wskazanych w ust. 1 i ust. 2 niniejszego paragrafu dla swojej skuteczności będzie wymagała jedynie jednostronnego oświadczenia skierowanego do drugiej strony umowy.

#### § 6

1. Umowa niniejsza zawarta została w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
3. Umowa niniejsza określa warunki ewentualnej zmiany jej postanowień, w tym wynikające także z klauzul ubezpieczeniowych, o których mowa w załączniku nr 1 do umowy.
4. Sprawy sporne rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego (Katowice).
5. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

##### Uwaga!

*Załącznik nr 1 (Opis przedmiotu umowy) zostanie opracowany w oparciu o formularz opis przedmiotu zamówienia składający się na SIWZ.*

KIEROWNIK 3  
Działu Planowania i Analiz Ekonomicznych  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Ewa Tułaczek

NACZELNIK  
Wydziału Księgowości  
Główny Księgowy  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Jerzy Gładysz



**O Ś W I A D C Z E N I E  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

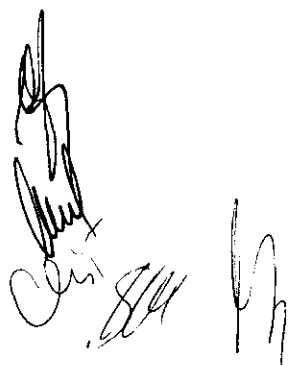
**Oświadczam, iż**

**nie zachodzą w stosunku do nas powody wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.**

**Imię i nazwisko upelnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy:**

Data ..... , .....

podpis ..... , .....



## O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko Wykonawcy: .....

**I. Oświadczam, iż**

**nie zachodzą w stosunku do mnie powody wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj.**

**- nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji,**

**- nie ogłoszono mojej upadłości.**

-----  
**W przypadku ogłoszenia upadłości - oświadczam, iż zawarłem układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.\***

**\* wykreślić, jeżeli nie dotyczy Wykonawcy**

-----  
**Poniższe dotyczy Wykonawców – osób fizycznych będących przedsiębiorcami\*\*:**

**II. Oświadczam, iż jestem wpisany do ewidencji działalności gospodarczej:**

| Nazwa Wykonawcy | Organ prowadzący ewidencję działalności gospodarczej | Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej |
|-----------------|--|--|
|                 |  |  |

**Zobowiązuję się do przedłożenia kopii zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej najpóźniej w dniu poprzedzającym zawarcie umowy z Zamawiającym.**

**\*\* nie wypełniać, jeżeli nie dotyczy Wykonawcy**

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

Data .....

podpis .....

