



Wrocław, 26.11.2015

Do uczestników przetargu nieograniczonego  
na usługę kompleksowego ubezpieczenia Samodzielnego  
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście  
nad Pilicą

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY DO SIWZ NR 132/2015/N/NOWE  
MIASTO NAD PILICĄ**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, kancelaria brokerska Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SIWZ zadane przez wykonawców oraz informuje o następujących zmianach w SIWZ:

**Pytanie: 1**

Prosimy o potwierdzenie, że zakresem ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej tytułu prowadzonej działalności i posiadania mienia opisanym w Pakiecie nr II nie są objęte numery PKD według klasyfikacji 2007 (wykazane w KRS Klienta na dzień ogłoszenia przetargu) dotyczące jakiegokolwiek działalności medycznej.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że w zakres dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia nie obejmuje prowadzonej działalności medycznej.

**Pytanie: 2**

Proszę o wprowadzenie w dobrowolnym ubezpieczeniu OC z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia n/w przedmiotu i zakresu ubezpieczenia:

Odpowiedzialność cywilna za szkody osobowe powstałe w związku z prowadzoną działalnością pozamedyczną oraz wszelkie szkody rzeczowe w związku posiadanym i użytkowanym mieniem i prowadzoną działalnością pozamedyczną. Ubezpieczeniem objęte są również szkody powstałe w następstwie działania urządzeń wodociągowo - kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania, gazu lub urządzeń związanych z dostarczaniem energii elektrycznej.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SIWZ.

**Pytanie: 3**

Proszę o potwierdzenie, że w dobrowolnym ubezpieczeniu OC z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia wyłączona jest działalność medyczna.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

**Pytanie: 4**



Proszę o przesunięcie terminu składania ofert do dnia 01.12.2015 r.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SIWZ.

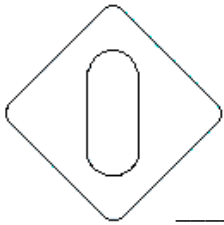
## ZMIANY DO SIWZ

### V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Kserokopie lub odpisy złożone w ofercie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oferta winna być napisana w języku polskim i winna mieć datę sporządzenia.
2. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane.
3. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie:

**Przetarg – ubezpieczenie dla Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą  
Nie otwierać przed 01.12.2015 r. godz. 13:15**

4. Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres składającego – wykonawcy.
5. Każdy Wykonawca przedłoży tylko jedną ofertę, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania jego spraw.
6. Upoważnienie do podpisywania oferty winno być dołączone do niej, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany powinny być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania firmy.
8. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia powinna być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
9. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zobowiązań umowy.
10. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
11. Oferta musi być podpisana przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:
  - a) W przypadku składania dokumentów w formie kopii, muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy lub osoby wymienione w pkt. C). Zapis ten nie ma zastosowania do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.
  - b) Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),
  - c) W przypadku podpisywania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, adwokata, radcę prawnego lub osoby,



których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.

12. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczonym za zgodność z tekstem oryginalnym przez Wykonawcę.

**Składana oferta musi zawierać:**

1. Właściwie wypełniony i podpisany formularz oferty, będący Załącznikiem Nr 2 i/lub Załącznikiem Nr 3 do SIWZ.
2. Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 950 z późn. Zm.), a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik Nr 6 do SIWZ
4. 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. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
5. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik Nr 7 do SIWZ
6. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d ustawy Pzp.– Załącznik nr 8 do SIWZ
7. Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę
8. Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych).

## **VI. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT**

1. Oferty należy składać do dnia 01.12.2015 r., do godz. 13:00 na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą  
26-420 Nowe Miasto n Pilicą, ul. Tomaszowska 43**

2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie 13:15. Następnie odbędzie się badanie i ocena ofert.
3. Wykonawca, który złożył ofertę może ją zmienić lub wycofać przed upływem terminu składania ofert.
4. Zmiany albo wycofanie oferty dokonywane przez Wykonawcę przed upływem terminu do składania ofert są skuteczne. Wycofanie lub zmiany winny być oznakowane na kopercie „Zmiana” lub „Wycofanie”.
5. Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone bez ich otwierania



6. Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Mirosław Pochylczuk