

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS“
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22
tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

WSPRITS/ZP/39/16

Warszawa, dnia 02.12.2016 r.

S P E C Y F I K A C J A
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:

UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ
W WARSZAWIE

Rozdział I
INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

Tel: / 0-22/ 525-14-05 Fax: / 0-22/ 525-13-80 www.meditrans.waw.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/39/16**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, DODATKOWE

1. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art. 2 pkt 7 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
4. Zgodnie z art. 67 ust 1 pkt. 6 Zamawiający może udzielić zamówienia z wolnej ręki w przypadku udzielenia, w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego, dotychczasowemu Wykonawcy usług, zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług, jeżeli takie zamówienia było przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu dla zamówienia podstawowego i jest zgodne z jego przedmiotem oraz całkowita wartość tego zamówienia została uwzględniona przy obliczaniu jego wartości.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Zamawiający oczekuje, że Wykonawca zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów oraz złożenia oferty nieodpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej, e-mailem lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 4.
4. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale IV niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), a także zmiany lub wycofania oferty.
5. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.

7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie, nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.

8. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej specyfikacji, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

10. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku, gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

11. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zostanie odrzucona. Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów specyfikacji należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert, w trybie przewidzianym w niniejszym Rozdziale. Przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Anna Piekut

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 52 – 51 – 243

fax: 0 22 52 – 51 – 279 e-mail: anna.piekut@meditrans.waw.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane pocztą elektroniczną, faxem bądź w formie pisemnej (przekazane listownie lub złożone osobiście).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt – zarówno z Zamawiającym, jak i z osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami – niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

VI. PODWYKONAWCY

1. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia wskazującego na obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców (zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ).

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie.

2. Przedmiot zamówienia został podzielony na trzy zadania:

Zadanie nr 1: Ubezpieczenie mienia.

Zadanie nr 2: Ubezpieczenie jednostki pływającej.

Zadanie nr 3: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie obowiązkowym i dobrowolnym.

3. Szczegółowy opis przedmiotu określony został w Załączniku nr 1 do SIWZ.

4. Szczegółowe zasady realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały w Projektach umów (Załączniki nr 6, 7, 8 do SIWZ).

5. Zamawiający informuje, że w przypadku złożenia oferty przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, Zamawiający przez fakt zawarcia umowy nie stanie się członkiem TUW.

Wspólny Słownik CPV: 66515200-5; 66516100-1

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie: **01.02.2017 r. – 31.01.2018 r.**

UWAGA! Brokerem ubezpieczeniowym działającym w imieniu i na rzecz Zamawiającego jest FLOX BROKER SERVICE Robert Barbasiewicz. Do obowiązków brokera należy udział w postępowaniu w charakterze biegłego oraz bieżąca obsługa programu ubezpieczeniowego. Z tego tytułu broker otrzyma prowizję brokerską od Wykonawcy (Ubezpieczyciela), z którym Zamawiający podpisze umowę.

Rozdział III

WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w zależności od oferowanego zadania:

Zadanie 1: 280,00 zł; słownie: dwieście osiemdziesiąt złotych

Zadanie 2: 160,00 zł; słownie: sto sześćdziesiąt złotych

Zadanie 3: 3 240,00zł; słownie: trzy tysiące dwieście czterdzieści złotych

II. FORMA WADIUM

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z poniższych form:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

Dokument wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia powinien zawierać bezwarunkowe i nieodwołalne zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty wymaganej kwoty wadium Zamawiającemu na jego pierwsze pisemne żądanie, w ciągu 14 dni kalendarzowych od otrzymania przez zobowiązanego wezwania w tym zakresie. Dokument wniesienia wadium winien umożliwiać zatrzymanie wadium w przypadkach ziszczenia się chociażby jednej z okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

II. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny, wyznaczonych jako ostateczny termin składania ofert).

2. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu ustaloną kwotę należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku:

Bank PKO BP S.A. LVIII O/Warszawa
Nr r-ku: 98 1020 1013 0000 0902 0106 8089

Wadium winno zostać zaksięgowane na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Dowód wniesienia wadium w pieniądzu musi zawierać w rubryce „tytułem” sformułowanie ze zwrotem: „Wadium w postępowaniu: nr WSPRiTS/ZP/39/16 dla Zadania nr”. W

przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu do oferty należy załączyć dokument potwierdzający dokonanie przelewu (wpłaty wadium).

3. Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy, zostanie odrzucona.

4. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadek oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa – Prawo zamówień publicznych.

Rozdział IV

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu;
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia lub zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia.

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne jego przedsięwzięcia gospodarcze może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2) niniejszej SIWZ zostaną spełnione jeżeli:

- a) Wykonawcy składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp;
- b) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. II. 3. ppkt. 3.1., 3.2. dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. II. 3. ppkt. 3.3. może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców.

4. Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2) lit. b-c niniejszej specyfikacji w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych albo sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5. Zamawiający jednocześnie informuje, że „stosowna sytuacja”, o której mowa w ust. 4 wystąpi wyłącznie w przypadku, kiedy:

- a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;
- b) Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe albo ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 ustawy Pzp;
- c) w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji, których te zdolności są wymagane (jeżeli dotyczy).

II. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

1. Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą.

1.1. Wypełniony druk oferty sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy.

1.2. Opis przedmiotu zamówienia.

1.3. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.4. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.5. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ (tj. w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej, wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 Dyrektywy 2014/24/UE). Informacje zawarte w oświadczeniu stanowiąc będą wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że Wykonawca przy wypełnieniu oświadczenia na formularzu JEDZ może wykorzystać również narzędzie dostępne na stronie <http://ec.europa.eu/growth/espd>.

1.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5. składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.7. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, składa oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.8. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu, składa także oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5. powyżej. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

2.1. w stosunku, do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba, że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).

3. Dokumenty do złożenia, których Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.

(aktualne na dzień złożenia)

3.1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

3.2. oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (wg załącznika nr 5 do SIWZ);

3.3. dokument potwierdzający status członkowski wykonawcy w określonej organizacji, od którego uzależnione jest prawo do świadczenia nabywanej przez Zamawiającego usługi w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5. W zakresie nieuregulowanym niniejszą SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126).

6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale IV ust. II pkt 1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

III. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty;
- d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę.

2. Zaleca się, aby:

- a) każda zapisana strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę,
- b) poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę,
- c) wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- d) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- e) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. W związku z powyższym, **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty uzasadnienie faktycznego i prawnego zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa.**

Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

4. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, będzie traktowane jako bezskuteczne i skutkować będzie (zgodnie z uchwałą SN z dnia 20.10.2005 r. sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.

5. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia wykaże jednocześnie, że dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

IV. FORMA DOKUMENTÓW

1. Wymagane dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ.

Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

2. W przypadku, gdy złożone dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.

3. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości, co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

V. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy, oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na:
Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej
Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans”
SPZOZ w Warszawie*

Nie otwierać przed: 12.01.2017 r. godz. 10:00

Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).

2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V -"Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".

3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).

4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich (PLN). Cena oferty musi być: wyliczona i podana w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia

publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

6. Zamawiający przewiduje możliwość zmian ceny ofertowej brutto w sytuacjach wymienionych we wzorze umowy.

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 12.01.2017 r. do godz. 09:30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, pok. 1.20, I piętro – Budynek Główny**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Na swoje życzenie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
4. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV (Opakowanie oferty) SIWZ.
5. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
6. Oferty przesłane faxem lub e-mailem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **12.01.2017 r.** w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej **o godzinie 10:00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.meditrans.waw.pl w zakładce „zamówienia publiczne”, informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert (art. 85 ust. 5 ustawy Pzp).

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie w formie pisemnej o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperta oznaczona „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostanie dołączona do oferty.
2. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzez złożenie w formie pisemnej powiadomienia, według tych samych zasad, jak wprowadzenie zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”.

Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy w tym zakresie oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

Rozdział VII

OPIS KRYTERIÓW I SPOSÓB OCENY OFERT

I. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

- Kryterium cena o wadze 60 %
W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{najniższa cena spośród cen ofert nieodrzuconych} / \text{cena oferty ocenianej}) \times 100 \text{ pkt} \times 60 \%$$

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

- Kryterium klauzule fakultatywne o wadze 40 %
W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = \text{klauzula fakultatywna TAK} - 1 \text{ pkt; NIE} - 0 \text{ pkt} = \text{wartość punktowa TAK lub NIE} \times 100 \text{ pkt} \times 40\%$$

2. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

4. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie – Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.

5. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział VIII

WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6, 7, 8 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX

POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Każdemu Wykonawcy, 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 – Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Rozdział X

FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- 2) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
- 3) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i powodach odrzucenia;
- 4) unieważnieniu postępowania

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty termin i miejsce podpisania umowy przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana.
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę powinny przedłożyć dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
3. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo 15 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.
4. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, Wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
5. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
6. W przypadku, gdy Wykonawca którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

- zał. nr 1 - druk oferty
- zał. nr 2 - opis przedmiotu zamówienia
- zał. nr 2a – wykaz lokalizacji
- zał. nr 2b – wykaz zabezpieczeń ppoż. w poszczególnych lokalizacjach;
- zał. nr 2c - wykaz zabezpieczeń p. kradzieżowych w poszczególnych lokalizacjach
- zał. nr 2d – dane do oceny ryzyka odpowiedzialności cywilnej
- zał. nr 3 - oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej, wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 Dyrektywy 2014/24/UE)
- zał. nr 4 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej
- zał. nr 5 – wzór wykazu podwykonawców
- zał. nr 6 – wzór umowy dla Zadania nr 1.
- zał. nr 7 – wzór umowy dla Zadania nr 2.
- zał. nr 8 - wzór umowy dla Zadania nr 3.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 02.12.2016 r.:*

DYREKTOR

Załącznik nr 1

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

.....
pieczętka firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa

2. Adres

3. Województwo

4. Numer telefonu i faksu

5. Adres e-mail:

6. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę: (imię, nazwisko, stanowisko)

7. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: (imię, nazwisko, stanowisko)

8. Firma jest: (małym, średnim bądź mikroprzedsiębiorstwem)

(wpisać właściwie)

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
i TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”
00-685 WARSZAWA
ul. POZNAŃSKA 22

na

UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ
W WARSZAWIE

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/39/16]

III. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Cena oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ

Zadanie 1. Ubezpieczenie mienia

za łączną cenę brutto:złotych.

(cena słownie:.....złotych)

Dla Pakietu nr 1

za cenę złotych, słownie: złotych

stawka od sumy ubezpieczenia:

Dla Pakietu nr 2

za cenę złotych, słownie: złotych

stawka od sumy ubezpieczenia dla sprzętu elektronicznego stacjonarnego:.....

stawka od sumy ubezpieczenia dla sprzętu elektronicznego przenośnego:

stawka od sumy ubezpieczenia dla sprzętu stanowiącego wyposażenie karetek:

Klauzula fakultatywna: TAK / NIE*

* niepotrzebne skreślić

Zadanie 2. Ubezpieczenie jednostki pływającej

za łączną cenę brutto:złotych.

(cena słownie:.....złotych)

Klauzula fakultatywna: TAK / NIE*

* niepotrzebne skreślić

Zadanie 3. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie obowiązkowym i dobrowolnym

za łączną cenę brutto:złotych.

(cena słownie:.....złotych)

w tym:

dla Pakietu nr 1: za cenęzłotych, słownie:.....złotych,

dla Pakietu nr 2: za cenęzłotych, słownie:.....złotych,

dla Pakietu nr 3: za cenęzłotych, słownie:.....złotych.

Klauzula fakultatywna: TAK / NIE*

* niepotrzebne skreślić

- W przypadku nie oferowania danego zadania wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.
- Informacja obowiązkowa: Wykonawca podaje stawkę roczną.

IV. Oświadczenia

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
6. Akceptujemy, że zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. Wadium w wysokości _____ **PLN** (słownie: _____ złotych), zostało wniesione w dniu r., w formie:
8. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek:
9. W przypadku przyznania zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

V. Spis treści

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

Oferta wraz z załącznikami została złożona na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.

..... pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy
----------------------------	--

Z a ł a c z n i k N r 2 d o S I W Z

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest Ubezpieczenie Mienia oraz Odpowiedzialności Cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie, w zakresie:

ZADANIE nr 1: Ubezpieczenie mienia, obejmujące następujące pakiety:

Pakiet nr 1: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, kradzieży z włamaniem i rabunku, aktów dewastacji/wandalizmu oraz szymb od stłuczenia

Pakiet nr 2: Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

ZADANIE nr 2: Ubezpieczenie jednostki pływającej

ZADANIE nr 3: Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie obowiązkowym i dobrowolnym obejmujące następujące pakiety:

Pakiet nr 1: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Pakiet nr 2: Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Pakiet nr 3: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności pozamedycznej i posiadania mienia.

1. Postanowienia SIWZ mają pierwszeństwo przed dokumentem potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia, który z kolei ma pierwszeństwo przed ogólnymi warunkami ubezpieczenia lub innymi równoważnymi warunkami ubezpieczenia. Nie dopuszcza się wprowadzenia przez Wykonawcę żadnych zmian lub dodatkowych wyłączeń/ograniczeń ochrony ubezpieczeniowej (w tym wprowadzenia limitów odpowiedzialności) ponad te, które zawarte są w jego ogólnych warunkach ubezpieczenia lub innych równoważnych warunkach ubezpieczenia obowiązujących w dniu opublikowania ogłoszenia o zamówieniu, jak również innych niż określone i dopuszczone przez Zamawiającego w treści SIWZ.
2. Do umów ubezpieczenia włączone zostaną klauzule dodatkowe opisane w poszczególnych zadaniach, ale także klauzule porządkujące jak poniżej:

Stempla bankowego

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że jeżeli zapłata składki dokonywana jest w formie przelewu bankowego lub przekazu pocztowego, za datę opłacenia składki uznaje się datę stempla bankowego lub pocztowego na przelewie bankowym lub pocztowym Ubezpieczającego potwierdzającą przekazanie środków pieniężnych na rachunek Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że na rachunku Ubezpieczającego znajdowała się wystarczająca dla wykonania operacji ilość środków pieniężnych.

Terminu zgłaszania szkód

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że w przypadku wystąpienia szkód objętych ochroną w ramach niniejszej umowy ubezpieczenia Ubezpieczający ma obowiązek dokonać zgłoszenia szkody do Ubezpieczyciela niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu czternastu dni od daty powstania szkody lub powzięcia o niej wiadomości przez Ubezpieczającego.

Prolongaty zapłaty składki

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że Ubezpieczyciel przedłuży termin zapłaty składki ubezpieczeniowej lub raty składki o czternaście dni - bez obciążania Ubezpieczającego ustawowymi odsetkami za zwłokę - pod warunkiem złożenia pisemnego wniosku przez Ubezpieczającego do Ubezpieczyciela przed upływem terminu płatności składki ubezpieczeniowej lub raty składki.

Czasu ochrony

Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że niezależnie od ustalonego w umowie ubezpieczenia terminu zapłaty składki (pierwszej raty składki), odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się z chwilą określoną w umowie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia.

Rozstrzygnięcia sporów (sąd polubowny)

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że spory wynikłe z istnienia i stosowania umowy ubezpieczenia strony mogą poddać pod rozstrzygnięcie sądu polubownego. W braku zapisu na sąd polubowny, właściwym będzie sąd dla siedziby Ubezpieczającego.

Niezawiadomienia w terminie o szkodzie

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia, strony uzgodniły, że zapisane w warunkach skutki niezawiadomienia Ubezpieczyciela o szkodzie lub roszczeniu osoby poszkodowanej w odpowiednim terminie, mają zastosowanie tylko w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie przyczyniło się do zwiększenia szkody, uniemożliwiło Ubezpieczycielowi ustalenie okoliczności lub skutków szkody.

Postępowania (zwana również Klauzulą okoliczności)

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia, strony uzgodniły, że Ubezpieczyciel jest zobowiązany – po otrzymaniu zawiadomienia o wypadku ubezpieczeniowym – prowadzić postępowanie likwidacyjne zmierzające do ustalenia i wyjaśnienia okoliczności związanych ze szkodą oraz wysokością szkody, w szczególności wypłacić odszkodowanie bez względu na toczące się w związku ze szkodą inne postępowanie, w tym sądowe lub przygotowawcze, o ile nie jest prowadzone przeciwko Ubezpieczającemu /reprezentantowi Ubezpieczającego.

Wypłaty odszkodowania

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że Ubezpieczyciel nie będzie uzależniał wypłaty należnego odszkodowania od dostarczenia postanowienia prokuratury o umorzeniu postępowania w sprawie, jeżeli odpowiedzialność Ubezpieczyciela będzie bezsporna, o ile postępowanie nie jest prowadzone przeciwko Ubezpieczającemu / reprezentantowi Ubezpieczającego.

Płatności ratalnej w przypadku szkody/ potrącania rat

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach

ubezpieczenia strony uzgodniły, że w przypadku wypłaty odszkodowania, Ubezpieczyciel nie jest uprawniony do potrącenia z kwoty odszkodowania rat składek jeszcze niewymagalnych, a raty niewymagalne nie stają się wymagalne

Przedmiotu ubezpieczenia

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że ochroną ubezpieczeniową objęte jest mienie zgłoszone do ubezpieczenia i niewyłączone innymi zapisami warunków ubezpieczenia, niezależnie czy stanowi własność Ubezpieczającego czy też znajduje się w jego posiadaniu na podstawie innego tytułu prawnego. Klauzula nie dotyczy ubezpieczeń OC

Formy faksowej/ elektronicznej

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że wszelkie oświadczenia woli dotyczące umowy ubezpieczenia, składane przez Ubezpieczającego, jego pełnomocnika lub Ubezpieczyciela, mogą być przekazywane również w formie faksowej i elektronicznej.

Akcji ratunkowej

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że Ubezpieczyciel wypłaci odszkodowanie, za szkody polegające na zniszczeniu mienia wskutek akcji ratunkowej prowadzonej w związku z zaistniałymi zdarzeniami losowymi objętymi umową ubezpieczenia.

Połączeń

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że w przypadku przejęcia Ubezpieczającego przez inny podmiot lub połączenia z innym podmiotem, nowy właściciel, podmiot przejmujący lub podmiot nowopowstały automatycznie wstępuje we wszystkie prawa i obowiązki wynikające z umowy ubezpieczenia, co nie wymaga odrębnej zgody Ubezpieczyciela.

Jednakże stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy ubezpieczenia z 30 dniowym okresem wypowiedzenia w terminie 14 dni od daty powiadomienia Ubezpieczyciela o zmianie stosunków własności.

Ubezpieczający obowiązany jest zawiadomić Ubezpieczyciela na piśmie w terminie 14 dni od daty zmiany stosunków własności.

W przypadku rozwiązania umowy ubezpieczenia Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej w systemie pro rata za dzień, bez potrąceń kosztów manipulacyjnych.

Jeżeli składka jest rozłożona na raty, niezapłacone raty nie stają się wymagalne w całości lub części odpowiadającej wysokości należnego zwrotu składki z umowy ubezpieczenia.

Automatycznego pokrycia zbytego przedsiębiorstwa

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że w przypadku zbycia przez Ubezpieczającego przedsiębiorstwa lub jego części, nabywca automatycznie wstępuje we wszystkie prawa i obowiązki wynikające z umowy ubezpieczenia lub jej części, co nie wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczyciela. Jednakże stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy ubezpieczenia z 30 dniowym okresem wypowiedzenia w terminie 14 dni od daty powiadomienia

Ubezpieczyciela o zmianie stosunków własności. Ubezpieczający lub nabywca obowiązany jest zawiadomić Ubezpieczyciela na piśmie w terminie 14 dni od daty zmiany stosunków własności.

W przypadku rozwiązania umowy ubezpieczenia Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej w systemie pro rata za dzień, bez potrąceń kosztów manipulacyjnych.

Jeżeli składka jest rozłożona na raty, niezapłacone raty nie stają się wymagalne w całości lub części odpowiadającej wysokości należnego zwrotu składki z umowy ubezpieczenia. Klauzula nie ma zastosowania do ubezpieczeń OC.

Odtworzenia mienia

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że Ubezpieczający ma prawo podjąć decyzję o rezygnacji z naprawy, zakupu bądź odbudowy uszkodzonego lub zniszczonego mienia, a Ubezpieczyciel w takim wypadku nie ograniczy odszkodowania bądź nie uchyli się od odpowiedzialności. W takim wypadku odszkodowanie wypłacane będzie tak jakby nastąpiła naprawa, zakup bądź odbudowa mienia, zgodnie z warunkami umowy ubezpieczenia, na podstawie przewidywanych kosztów takich działań (tzw. wypłata w miejsce zastąpienia). Klauzula nie ma zastosowania do ubezpieczenia OC

Czasu ochrony

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że brak wpłaty przez Ubezpieczającego, którejkolwiek z rat składki w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje automatycznego wygaśnięcia (rozwiązania) umowy ubezpieczenia, ani zawieszenia udzielonej ochrony ubezpieczeniowej. W takiej sytuacji Ubezpieczyciel zobowiązany jest przesłać Ubezpieczającemu wezwanie do zapłaty z określeniem nowego terminu opłacenia wymaganej należności.

W razie braku opłaty składki w nowym terminie wskazanym w wezwaniu, Ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę w trybie wskazanym w obowiązujących przepisach prawa lub w ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia.

72 godzin

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że wszystkie szkody powstałe w objętych ochroną miejscach ubezpieczenia w czasie następujących po sobie 72 godzin na skutek jednego kataklizmu, np.: huraganu, deszczu nawalnego, powodzi – objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia, traktowane są jako pojedyncza szkoda w odniesieniu do sumy ubezpieczenia oraz franszyzy określonej w umowie ubezpieczenia. Klauzula nie ma zastosowania do ubezpieczenia OC

Zniesienie zasady proporcji dla mienia ubezpieczonego w wartościach księgowych brutto

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela, dla mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto, stanowi suma ubezpieczenia dla poszczególnego środka trwałego podanego w ewidencji środków trwałych, bez względu na wiek i stopień zużycia technicznego oraz amortyzację księgową. Dla mienia ubezpieczonego w wartościach księgowych brutto nie ma zastosowania zasada proporcji, o ile suma ubezpieczenia odpowiada wartości księgowej brutto

Ponadto odszkodowanie wypłacane jest do wysokości kosztów przywrócenia mienia do stanu nowego, lecz nieulepszono, nie więcej niż wartość księgową brutto środka trwałego bez względu na wiek, stopień zużycia technicznego, amortyzację księgową. Klauzula nie dotyczy ubezpieczenia OC,

Przewłaszczenia

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że umowa ubezpieczenia nieruchomości, a także mienia ruchomego należącego do Ubezpieczającego, nie ulega rozwiązaniu w związku z przejściem własności na instytucję finansującą (np. bank, leasingodawca, dostawca, gwarant), chyba że własność zostanie trwale przeniesiona na nowego właściciela, w tym w szczególności nastąpi wydanie rzeczy. Klauzula nie dotyczy ubezpieczenia OC,

3. Składka zostanie opłacona w 4 równych, kwartalnych ratach.
4. Termin realizacji zamówienia: 01.02.2017 r. – 31.01.2018 r.
5. Informacje nt. ryzyka zawarte są w załączniku nr 2d.

ZADANIE NR 1 – UBEZPIECZENIE MIENIA

PAKIET NR 1 – UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK, KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU, WANDALIZMU ORAZ SZYB OD STŁUCZENIA

1. Zakres ubezpieczenia

- a) Ochroną objęte zostaną wszystkie ryzyka za wyjątkiem tych wyraźnie wyłączonych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń. W szczególności ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody w następstwie takich zdarzeń losowych jak:

pożar, również taki bez widocznego płomienia, bezpośrednie uderzenie pioruna, eksplozja, implozja, upadek statku powietrznego lub jego części, huragan, deszcz nawalny, powódź, zalanie, grad, lawina, bezpośrednie i pośrednie następstwa naporu śniegu lub lodu, gwałtownego topnienia śniegu lub lodu, mróz, zamarzanie urządzeń, trzęsienie ziemi, osuwanie i zapadanie się ziemi niespowodowane działalnością człowieka, uderzenie pojazdu - także pojazdu własnego Zamawiającego - w ubezpieczone mienie, huk ponaddzwiękowy, dym i sadza, szkoda wodociągowa i kanalizacyjna - w tym cofnięcie się cieczy i ścieków, upadek drzew, budynków i budowli oraz ich części i elementów;

szkody elektryczne spowodowane: wyładowaniem atmosferycznym – pośrednie uderzenie pioruna, zmianami parametrów prądu elektrycznego lub wzbudzenia się niszczących sił elektromagnetycznych, szkody spowodowane niewłaściwym działaniem prądu elektrycznego, w szczególności powstałe w wyniku zwarcia, uszkodzenia izolacji, nadmiernego wzrostu lub obniżenia napięcia, przegrzania, okopcenia, itp., ryzyko zanieczyszczenia lub skażenia ubezpieczonego mienia na skutek zdarzeń losowych objętych umową ubezpieczenia;

szkody w sprzęcie przenośnym na terenie całej Polski, szkody w sprzęcie przenośnym spowodowane upadkiem;

szkody w lampach elektronowych i rentgenowskich.

Ubezpieczone zostaną koszty akcji ratowniczej i szkody wyrządzone akcją ratowniczą, prowadzoną w związku ze zdarzeniami losowymi objętymi ubezpieczeniem jak również koszty ewakuacji na polecenie Policji, Straży Pożarnej, Służb Miejskich.

Ubezpieczeniu podlegają zniszczenie lub uszkodzenie mienia spowodowane przez niewłaściwe użytkowanie nieostrożność, zaniedbanie, błędy w obsłudze oraz szkody spowodowane przez osoby trzecie, także przez pacjentów w tym świadome i celowe zniszczenie.

- b) Od kradzieży z włamaniem i rabunku - zakres obejmie ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku wartości pieniężnych w lokalu oraz w transporcie z uwzględnieniem wypadku środka transportu, pożaru, wybuchu, uderzenia pioruna, wiatru, deszczu, śmierci lub uszkodzenia ciała czy rozstroju zdrowia osoby wykonującej transport lub sprawującej pieczę nad transportowanymi wartościami pieniężnymi.
- c) Od dewastacji/wandalizmu - ubezpieczeniem objęte zostaną szkody powstałe w wyniku aktów dewastacji i wandalizmu rozumianego, jako rozmyślne zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia przez osoby trzecie
- d) Szyby i inne przedmioty szklane - ubezpieczeniem objęte zostaną szkody powstałe wskutek stłuczenia (rozbicia).

2. Przedmiot i sumy ubezpieczenia, w złotych (PLN)

Budynki i budowle: 11.733.088,71

Nakłady adaptacyjne w budynkach własnych i obcych: 13.340.911,59

Sprzęt medyczny stacjonarny elektroniczny powyżej 7 lat: 1.542.986,65

Sprzęt medyczny stacjonarny nie elektroniczny nowy (do 7 lat): 22.270,00

Sprzęt medyczny elektroniczny w karetkach powyżej 7 lat: 1.449.796,06

Sprzęt elektroniczny zakupiony razem z karetkami powyżej 7 lat: 826.004,18

Sprzęt medyczny nie elektroniczny w karetkach powyżej 7 lat: 377.670,16

Sprzęt medyczny nie elektroniczny w karetkach nowy (do 7 lat): 1.320.982,98

Sprzęt techniczny biurowy powyżej 7 lat: 185.528,48

Maszyny i urządzenia (wyposażenie stacjonarne powyżej 7 lat): 471.494,92

Maszyny i urządzenia (wyposażenie stacjonarne nowe): 404.578,14

Maszyny, urządzenia i wyposażenie stacjonarne (w tym sprzęt elektroniczny starszy niż 7 lat): 475.472,87

Sprzęt elektroniczny w karetkach (zestaw do nawigacji oraz radiotelefony): 51.537,68

Namiot pneumatyczny sypialny: 17.029,35

Pomost pływający (Zalew Zegrzyński): 53.129,94

Wartości pieniężne: 100.000,00

Wszystkie budynki posiadają aktualny protokół przeglądu stanu technicznego.

Data aktualizacji Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego: budynki przy ul. Poznańskiej 22 – listopad 2016 r.; budynki przy ul. Woronicza 19 – wrzesień 2015 r.

Największa wartość mienia w jednej lokalizacji, uwzględniając wartość budynku i znajdującego się w nim wyposażenia, mieści się w lokalizacji przy ul. Poznańskiej 22 w Warszawie i wynosi ona ok. 9.000.000,00 zł

3. System ubezpieczenia i limity odpowiedzialności

Budynki i budowle – na sumy stałe wg wartości księgowych brutto

Nakłady adaptacyjne – na sumy stałe wg wartości księgowych brutto

Środki trwałe – na sumy stałe wg wartości księgowych brutto

Wartości pieniężne: na pierwsze ryzyko wg wartości nominalnej

Kradzież z włamaniem i rabunku – na pierwsze ryzyko z limitem odpowiedzialności 150.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia dla maszyn, urządzeń i wyposażenia, a dla wartości pieniężnych limit odpowiedzialności wyniesie 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Kradzież zwykła, w tym poza miejscem ubezpieczenia- na pierwsze ryzyko z limitem odpowiedzialności 50.000,00 zł

Akty dewastacji i wandalizmu – na pierwsze ryzyko z limitem odpowiedzialności 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Jeżeli w wyniku wandalizmu zrealizuje się inne niewyłączone ryzyko np. pożar, to ochrona gwarantowana jest do pełnych sum ubezpieczenia.

Stłuczenie szyb i innych elementów szklanych – na pierwsze ryzyko z limitem 20.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

4. Franszyzy/udziały własne

Franszyza integralna 500,00 zł, udziały własne zniesione

5. Klauzule dodatkowe

Klauzula automatycznego pokrycia nowo nabytego mienia

O ile wartość nowo nabywanego mienia nie przekroczy kwoty 500.000,- zł włączone jest do polisy bez zapłaty dodatkowej składki. Termin na zgłoszenie mienia do ubezpieczenia wynosi 90 dni licząc od dnia przejścia na Ubezpieczającego ryzyka związanego z posiadaniem środka trwałego.

Klauzula kradzieży zwykłej (zuchwałej)

Na mocy niniejszej klauzuli rozszerza się zakres ubezpieczenia o ryzyko kradzieży bez śladów

włamania, zwanej kradzieżą zwykłą. Wypłata odszkodowania następuje na podstawie protokołu policyjnego lub oświadczenia świadków. Limit odpowiedzialności wynosi 50.000,- zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Klauzula odtworzenia dokumentacji

1. Z zastrzeżeniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i innych postanowień umowy ubezpieczenia uzgodniono, że Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową poniesione przez Ubezpieczonego udokumentowane i ekonomicznie uzasadnione koszty powstałe w związku z wystąpieniem zdarzeń losowych, przypadające na odtworzenie własnej dokumentacji takiej jak:
 - 1) dokumentacja zakładowa - dokumenty urzędowe związane z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem do których zalicza się zezwolenia na prowadzenie działalności, certyfikaty, licencje, koncesje, wypisy z ksiąg wieczystych, umowy cywilnoprawne, dokumentacja pacjentów
 - 2) dokumentacja rachunkowa - księgi rachunkowe, faktury i rachunki,
 - 3) dokumentacja techniczna budynków oraz linii produkcyjnych.
 - 4) Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe wskutek zdarzeń losowych wskazanych w zakresie ubezpieczenia mienia oraz od kradzieży z włamaniem i rabunku.
2. Ubezpieczyciel odpowiada za dokumentację umieszczoną na elektronicznych nośnikach informacji pod warunkiem, że jest:
 - 1) archiwizowana na wymiennych nośnikach danych nie rzadziej niż 1 raz w miesiącu oraz
 - 2) kopie zapasowe dokumentacji są przechowywane w przystosowanym do tego miejscu poza pomieszczeniem, gdzie znajduje się ubezpieczony sprzęt i maszyny (w tym sprzęt elektroniczny), na których są przechowywane.
3. Ubezpieczyciel pokrywa wyłącznie poniesione i udokumentowane koszty robocizny na odtworzenie dokumentacji, a w przypadku dokumentów zawartych na elektronicznych nośnikach informacji – koszty wprowadzenia danych z kopii zapasowych lub koszt ręcznego wprowadzenia danych z dokumentów źródłowych.
4. Maksymalna suma ubezpieczenia wynosi 30.000,00 zł

Klauzula reprezentantów

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa przez pracowników i współpracowników ubezpieczonego oraz przez inne osoby, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej reprezentantów ubezpieczonego, jeżeli dana szkoda została wyrządzona w związku z pełnieniem funkcji reprezentanta. Za reprezentantów ubezpieczonego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (Zarząd, Dyrekcja), które zgodnie z obowiązującymi przepisami lub statutem uprawnione są do zarządzania jednostką.

Klauzula błędów i przeoczeń

Zakład Ubezpieczeń ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w ubezpieczanym mieniu powstałe na skutek zrealizowania zdarzenia objętego ubezpieczeniem, pomimo że ubezpieczający nie dopełnił obowiązku zgłoszenia wszelkich zmian i okoliczności powodujących wzrost ryzyka ubezpieczeniowego, pod warunkiem, że działanie to nie nosi znamion działania umyślnego.

Klauzula automatycznego wznowienia limitów po powstaniu szkody

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia strony uzgodniły, że w przypadku powstania szkody limity sum ubezpieczenia uwzględnione w niniejszej polisie zostaną automatycznie wznowione. Dodatkowa składka za przywrócenie limitów naliczona będzie wg stawek ustalonych na początku okresu ubezpieczenia w systemie pro rata.

Klauzula VAT

Niniejszym uzgodniono, że jeżeli Ubezpieczony, będący płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) nie może, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa odzyskać naliczonego podatku VAT od mienia dotkniętego szkodą, w odniesieniu do takiego mienia suma ubezpieczenia wymieniona w polisie zostanie zwiększona o kwotę podatku VAT i w takiej kwocie stanowić będzie górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela. W takim przypadku Ubezpieczyciel naliczy dodatkową składkę z tytułu zwiększenia sumy ubezpieczenia przy zastosowaniu stawek określonych w polisie.

Klauzula pro-rata

Wszelkie rozliczenia wynikające z polisy rozliczane będą w formie pro-rata temporis.

Klauzula prac budowlanych oraz remontowo – modernizacyjnych

Ustala się, że zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody powstałe w związku z prowadzeniem w miejscu ubezpieczenia prac budowlanych oraz remontowo – modernizacyjnych. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ryzyka wskazane w umowie ubezpieczenia. Limit odpowiedzialności z tytułu niniejszej klauzuli wynosi:

- 500.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia dla mienia będącego przedmiotem prac,
- do wysokości sum ubezpieczenia dla pozostałego mienia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia.

Ochrona dotyczy prac budowlanych lub remontowo – modernizacyjnych, dla których nie jest wymagane pozwolenie na budowę, lub które nie naruszają konstrukcji nośnej budynku.

Klauzula ubezpieczenia katastrofy budowlanej

Ubezpieczeniu podlega niezamierzone, nieprzewidziane, gwałtowne zniszczenie budynku lub budowli lub ich części w wyniku nagłej, samoistnej utraty wytrzymałości ich elementów konstrukcyjnych.

Limit 2.000.000,00 zł

Klauzula pokrycia kosztów dodatkowych ponad sumę ubezpieczenia.

Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia na podstawie których zawarto umowę ubezpieczenia, wprowadza się pokrycie dla dodatkowych kosztów związanych z akcją

ratowniczą, kosztów uprzątnięcia i utylizacji pozostałości po szkodzie, konieczne i uzasadnione koszty rzeczoznawców poniesione w związku ze szkodą objętą zakresem ubezpieczenia. Limit ponad sumę ubezpieczenia: 20% wysokości szkody, nie więcej niż 500.000,00 zł.

Klauzula kosztów zabezpieczenia przed szkodą

Ubezpieczyciel zobowiązuje się do pokrycia kosztów zabezpieczenia mienia przed szkodą, bez względu na to czy szkoda w ubezpieczonym mieniu faktycznie powstała, czy nie, do limitu odpowiedzialności w wysokości 500.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Powyższy limit jest limitem ponad zadeklarowane sumy ubezpieczenia.

Klauzula ustalania wysokości odszkodowania w zakresie ubezpieczenia szyb od stłuczenia

W odniesieniu do ubezpieczenia szyb od stłuczenia, wysokość szkody ustala się na podstawie kosztów zakupu lub naprawy zniszczonego przedmiotu ubezpieczenia, tego samego rodzaju, gatunku, materiału i wymiarów, udokumentowanych stosownymi rachunkami, wg cen obowiązujących w dniu powstania szkody. Wysokość wypłaconego odszkodowania odpowiada wysokości szkody w ubezpieczonym mieniu z uwzględnieniem kosztów: demontażu i montażu, transportu oraz wykonania znaków reklamowych i informacyjnych, z zastrzeżeniem ustalonej sumy ubezpieczenia.

Klauzula zabezpieczeń przeciw pożarowych i przeciw kradzieżowych

Ubezpieczyciel uznaje za wystarczające zabezpieczenia przeciwpożarowe i przeciwkradzieżowe, stosowane przez Ubezpieczającego określone w Załączniku nr 2b i 2c.

Klauzula niezachowania parametrów prądu elektrycznego

Zakres ochrony zostaje rozszerzony o ryzyko szkód wywołanych niezachowaniem parametrów prądu elektrycznego. Limit odpowiedzialności ubezpieczyciela wynosi 250.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Klauzula szkód mechanicznych

Zakres ochrony zostaje rozszerzony o szkody mechaniczne w maszynach, urządzeniach, aparatach spowodowane przez błędy uprawnionych do obsługi osób, umyślne uszkodzenie, zniszczenie przez osoby trzecie, spowodowane przez błędy w projektowaniu, konstrukcji, użycie wadliwych materiałów, fabryczne wady i usterki niewykryte przed zawarciem ubezpieczenia, oraz spowodowane przyczynami eksploatacyjnymi, niezawinionymi przez obsługę (np. uszkodzenie lub zniszczenie elementów maszyny przez siły odśrodkowe, wzrost ciśnienia, eksplozję, implozję, przegrzanie oraz wadliwe działanie urządzeń sterujących, zabezpieczających, sygnalizacyjno-pomiarowych, itp. Przedmiotem ubezpieczenia są zgłoszone do ubezpieczenia maszyny i urządzenia – wyposażenie stacjonarne nowe z sumą ubezpieczenia 363.373,14 zł.

Limit odpowiedzialności wynosi 200.000,00 zł i nie dotyczy szkód, które zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia nie są limitowane.

Klauzula rozszerzająca ochronę dla mienia przewożonego w karetkach i w trakcie trwania akcji ratowniczych

Zakres ochrony zostaje rozszerzony o szkody powstałe w mieniu przewożonym w karetkach i w trakcie trwania akcji ratowniczych. Limit odpowiedzialności wynosi 500.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Klauzula pokrycia strat wskutek zamieszek i zakłóceń spokoju publicznego

Niniejszą klauzulą uzgadnia się, z zastrzeżeniem wyłączeń, postanowień i warunków polisy, że Wykonawca udziela ochrony ubezpieczeniowej w odniesieniu do szkód będących rezultatem strajków, zamieszek lub niepokoju społecznych, przez które rozumie się utratę lub uszkodzenie majątku WSPRiTS Meditrans spowodowane przez:

działanie jakiegokolwiek osoby/osób biorących udział w zakłóceniu spokoju publicznego (niezależnie od jego związku z lokautem, strajkiem lub inną demonstracją o charakterze politycznym lub społecznym);

działanie jakichkolwiek, ustanowionych zgodnie z prawem władz, które ma na celu stłumienie lub próbę stłumienia takiego zakłócenia porządku publicznego lub też minimalizację jego negatywnych skutków.

Limit odpowiedzialności: nie mniej niż 500.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia.

Klauzula pokrycia szkód w wyniku zamachu przestępczego – działania osób, grupy osób lub grup przestępczych polegającego na podpaleniu ubezpieczonych rzeczy lub zdetonowaniu podłożonego ładunku wybuchowego, działania zmierzającego do zastraszenia Ubezpieczonego lub uszkodzenia/zniszczenia jego rzeczy.

Klauzula terroryzmu – Wykonawca udziela ochrony w zakresie szkód spowodowanych atakami/aktami terroryzmu - działaniami osób, grupy osób lub organizacji, mającymi podłoże polityczne, religijne, ideologiczne lub inne o podobnym charakterze, podejmowanymi w celu zastraszenia społeczeństwa lub jego części i/lub wywarcia wpływu na rząd lub inne władze polityczne poprzez użycie siły; ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe w wyniku: pożaru, eksplozji, uderzenia lub upadku statku powietrznego oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z tymi zdarzeniami, będącymi bezpośrednim następstwem ataków terroryzmu.

Limit odpowiedzialności: nie mniej niż 2 000.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

6. Postanowienia dodatkowe

Jeżeli w OWU danego wykonawcy funkcjonują następujące wyłączenia/ograniczenia odpowiedzialności to w ramach niniejszego Pakietu nie mają one zastosowania:

- ograniczenie odpowiedzialności z tytułu szkód wynikających z awarii urządzeń i instalacji wodno – kanalizacyjnych lub centralnego ogrzewania,
- ograniczenie odpowiedzialności z tytułu szkód wynikających z awarii urządzeń lub instalacji tryskaczowych oraz samoczynnego otworzenia się główek tryskaczowych z innych przyczyn jak pożar,
- wyłączenie dot. szkód spowodowanych uderzeniem pojazdu lądowego w ogrodzenia, bramy lub budynki i budowle komunikacyjne,
- obowiązek Ubezpieczającego, dot. zamykania głównego zaworu w budynku lub lokalu, który nie jest użytkowany lub nieczynny dłużej niż 3 dni,
- ograniczenia odpowiedzialności z tytułu szkód spowodowanych przez powódź.

PAKIET NR 2 – UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO

1. Zakres ubezpieczenia: sprzęt elektroniczny określony w umowie objęty jest ochroną ubezpieczeniową od utraty, zniszczenia lub uszkodzenia wskutek zdarzeń, których wystąpienia Zamawiający ani jego przedstawiciele nie byli w stanie przewidzieć, a w wyniku których sprzęt nie może osiągnąć parametrów znamionowych sprzed szkody.

Ubezpieczenie obejmuje wszelkie szkody niewyłączone w ramach niniejszej umowy, a w szczególności szkody wynikłe z:

- błędów w obsłudze, niewłaściwego użytkowania i braku kwalifikacji,
- świadomego, celowego zniszczenia przez osoby trzecie,
- kradzieży z włamaniem, rabunku, wandalizmu,
- pożaru, dymu, sadzy, osmalenia, przypalenia,
- wybuchu, huku ponaddzwiękowego, upadku statku powietrznego,
- upadku drzew lub innych przedmiotów, uderzenia pojazdu
- działania wody, mrozu, śniegu, pary wodnej i wilgoci, powodzi, zalania,

- błędów popełnionych w trakcie projektowania, konstrukcji, produkcji lub montażu, a także wad materiałowych,
- uderzenia pioruna, przepięcia, przetężenia i innych przyczyn elektrycznych
- szkody powstałe wskutek upadku, upuszczenia ubezpieczonego sprzętu

Ochroną objęty jest również sprzęt elektroniczny przewożony w karetkach i w trakcie akcji ratowniczej jak również w akcjach protestacyjnych – w przypadku zabezpieczenia przez karetki pogotowia akcji protestacyjnych, demonstracji, strajków, blokad ulic itp. również w trakcie zabezpieczenia wydarzeń na stadionach, salach widowiskowych i innych podobnych zdarzeń.

2. Przedmiot i sumy ubezpieczenia, w złotych (PLN)

Sprzęt medyczny elektroniczny stacjonarny nowy (do 7 lat): 1.984.210,62

Sprzęt medyczny elektroniczny w karetkach nowy (do 7 lat): 2.240.065,86

Sprzęt elektroniczny zakupiony razem z karetkami nowy (do 7 lat): 730 000,00

Sprzęt elektroniczny stacjonarny (komputery do 7 lat): 1.308.243,33

Sprzęt elektroniczny stacjonarny (elektronika do 7 lat): 234.875,88

Sprzęt elektroniczny przenośny nowy: 122.538,15

Sprzęt elektroniczny stacjonarny nowy (technika biurowa): 130.434,11

Sprzęt przenośny - Defibrylator użytkowany na podstawie umowy użyczenia: 57.361,06

Wykaz sprzętu zostanie przekazany Wykonawcy, z którym Zamawiający podpisze umowę.

3. System ubezpieczenia i limity odpowiedzialności

Sumy ubezpieczenia wg wartości księgowej brutto z uwzględnieniem oryginalnych części.

Limit dla ryzyka szkód w elektronice przewożonej w karetkach, w tym podczas trwania akcji ratowniczej : 500.000,- zł

Limit dla kradzieży zwykłej(zuchwałej): 50.000,- zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia - włączone wszystkie lokalizacje oraz karetki pogotowia.

Limit dla ryzyka aktów terroru: 2.000.000,- zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Limit dla kosztów dodatkowych uprzątnięcia pozostałości po szkodzie, zabezpieczenia mienia przed szkodą oraz kosztów ratownictwa i kosztów rzeczoznawców wspólny dla ryzyka ubezpieczenia mienia: 500 000,- zł

4. Franszyzy/udziały własne

Franszyza integralna dla sprzętu stacjonarnego 500,- zł udziały własne zniesione.

Dla ryzyka kradzieży zuchwałej franszyza redukcyjna 5% wartości sprzętu nie mniej niż 500,- zł.

Sprzęt przenośny franszyza redukcyjna 5% wartości sprzętu nie mniej niż 500,- zł.

5. Postanowienia dodatkowe

Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczenia wykonawcy funkcjonują następujące wyłączenia/ograniczenia odpowiedzialności to w ramach niniejszego Pakietu nie mają one zastosowania:

- wyłączenie szkód spowodowanych przez huragan,
- wyłączenie szkód spowodowanych przez trzęsienie ziemi.

6. Klauzule dodatkowe

Klauzula ubezpieczenia sprzętu przenośnego poza miejscem ubezpieczenia.

Klauzula ubezpieczenia sprzętu elektronicznego zamontowanego na stałe w pojazdach (karetkach pogotowia);

Klauzula akceptacji stosowanych zabezpieczeń ppoż. i przeciw kradzieżowych;

Klauzula kosztów uprzątnięcia pozostałości po szkodzie, dodatkowych kosztów zabezpieczenia mienia przed szkodą oraz kosztów ratownictwa.

Klauzula automatycznego pokrycia nowo nabytego mienia

O ile wartość nowo nabywanego mienia nie przekroczy kwoty 150.000,- zł włączone jest do polisy bez zapłaty dodatkowej składki. Termin na zgłoszenie mienia do ubezpieczenia wynosi 90 dni licząc od dnia przejścia na Ubezpieczającego ryzyka związanego z posiadaniem środka trwałego.

Klauzula kradzieży zwykłej (zuchwałej)

Na mocy niniejszej klauzuli rozszerza się zakres ubezpieczenia o ryzyko kradzieży bez śladów włamania, zwanej kradzieżą zwykłą. Wypłata odszkodowania następuje na podstawie protokołu policyjnego lub oświadczenia świadków.

Klauzula reprezentantów

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa przez pracowników i współpracowników ubezpieczonego oraz przez inne osoby, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej reprezentantów ubezpieczonego, jeżeli dana szkoda została wyrządzona w związku z pełnieniem funkcji reprezentanta. Za reprezentantów ubezpieczonego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (Zarząd, Dyrekcja), które zgodnie z obowiązującymi przepisami lub statutem uprawnione są do zarządzania jednostką.

Klauzula błędów i przeoczeń

Zakład Ubezpieczeń ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w ubezpieczanym mieniu powstałe na skutek zrealizowania zdarzenia objętego ubezpieczeniem pomimo, że ubezpieczający nie dopełnił obowiązku zgłoszenia wszelkich zmian i okoliczności powodujących wzrost ryzyka ubezpieczeniowego, pod warunkiem, że działanie to nie nosi znamion działania umyślnego.

Klauzula VAT

Niniejszym uzgodniono, że jeżeli Ubezpieczony, będący płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) nie może, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa odzyskać naliczonego podatku VAT od mienia dotkniętego szkodą, w odniesieniu do takiego mienia suma ubezpieczenia wymieniona w polisie zostanie zwiększona o kwotę podatku VAT i w takiej kwocie stanowić będzie górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela. W takim przypadku Ubezpieczyciel naliczy dodatkową składkę z tytułu zwiększenia sumy ubezpieczenia przy zastosowaniu stawek określonych w polisie.

Klauzula pro-rata

Wszelkie rozliczenia wynikające z umowy ubezpieczenia rozliczane będą w formie pro-rata temporis.

Klauzula pokrycia kosztów dodatkowych ponad sumę ubezpieczenia.

Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia na podstawie których zawarto umowę ubezpieczenia, wprowadza się pokrycie dla dodatkowych kosztów związanych z akcją ratowniczą, kosztów uprzątnięcia i utylizacji pozostałości po szkodzie, konieczne i uzasadnione koszty rzeczoznawców poniesione w związku ze szkodą objętą zakresem ubezpieczenia.

Klauzula pokrycia strat wskutek zamieszek i zakłóceń spokoju publicznego.

Niniejszą klauzulą uzgadnia się, - z zastrzeżeniem wyłączeń, postanowień i warunków polisy, że Wykonawca udziela ochrony ubezpieczeniowej w odniesieniu do szkód będących rezultatem strajków, zamieszek lub niepokojów społecznych, przez które rozumie się utratę lub uszkodzenie majątku WSPRITS Meditrans spowodowane przez:

działanie jakiegokolwiek osoby/osób biorących udział w zakłóceniu spokoju publicznego (niezależnie od jego związku z lokautem, strajkiem lub inną demonstracją o charakterze politycznym lub społecznym); działanie jakiegokolwiek ustanowionych zgodnie z prawem władz, które ma na celu stłumienie lub próbę stłumienia takiego zakłócenia porządku publicznego lub też minimalizację jego negatywnych skutków.

Klauzula pokrycia szkód w wyniku zamachu przestępczego – działania osób, grupy osób lub grup przestępczych polegającego na podpaleniu ubezpieczonych rzeczy lub zdetonowaniu podłożonego ładunku wybuchowego, działania zmierzającego do zastraszenia Ubezpieczonego lub uszkodzenia/zniszczenia jego rzeczy.

Klauzula terroryzmu – Wykonawca udziela ochrony w zakresie szkód spowodowanych atakami/aktami terroryzmu - działaniami osób, grupy osób lub organizacji, mającymi podłoże polityczne, religijne, ideologiczne lub inne o podobnym charakterze, podejmowanymi w celu zastraszenia społeczeństwa lub jego części i/lub wywarcia wpływu na rząd lub inne władze polityczne poprzez użycie siły; ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe w wyniku: pożaru, eksplozji, uderzenia lub upadku statku powietrznego oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z tymi zdarzeniami, będącymi bezpośrednim następstwem ataków terroryzmu.

Klauzula tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w eksploatacji

Na podstawie niniejszej klauzuli rozszerza się zakres ubezpieczenia o szkody w sprzęcie elektronicznym będącym w czasie tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w użytkowaniu, w miejscu objętym ubezpieczeniem.

Szkody powstałe od momentu zakupu do momentu włączenia do eksploatacji

Na podstawie niniejszej klauzuli dodatkowej rozszerza się zakres ubezpieczenia o szkody powstałe w sprzęcie elektronicznym lub jego częściach powstałe od daty dostawy do daty włączenia do planowanej eksploatacji, pod warunkiem, że:

- Sprzęt elektroniczny i jego części są magazynowane w oryginalnych opakowaniach i w pomieszczeniach do tego przystosowanych
- Termin magazynowania nie przekracza 6 miesięcy od daty dostawy.

7. Klauzula fakultatywna –

Odpowiedzialność za błędy w konstrukcji, nieprawidłowy montaż lub wadliwe materiały

Na podstawie niniejszej klauzuli rozszerza się zakres ubezpieczenia mienia o szkody wywołane ubezpieczonymi zdarzeniami losowymi, nawet jeśli zdarzenie ujawniło błędy w konstrukcji, nieprawidłowy montaż, niewłaściwe wykonawstwo, zastosowanie wadliwego materiału, wad ukrytych, technologicznych bądź innych wad materiałowych.

8. Dane nt. szkodowości (Pakiet I i Pakiet II)

W roku 2009 wypłacono odszkodowania w wysokości 5 303,57 zł (spalenie wyposażenia w 1 karetce wypłata z polisy sprzętu elektronicznego oraz z polisy ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych). W roku 2010, 2011 i 2012 nie odnotowano szkód w mieniu WSPRITS MEDITRANS w Warszawie.

Dotychczasowi ubezpieczyciele potwierdzają bezszkodowość Klienta także w latach 2013, 2014, 2015 i w roku bieżącym, wg oświadczenia na dzień 22 listopada 2016

ZADANIE NR 2 – UBEZPIECZENIE JEDNOSTKI PŁYWAJĄCEJ**1. Zakres ubezpieczenia:**

Casco jednostki pływającej obejmuje szkody powstałe w okresie ochrony ubezpieczeniowej, polegające na uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie jednostki pływającej, jej części lub wyposażenia wskutek zdarzeń niezależnych od użytkownika jednostki, chyba że zostały wyraźnie wyłączone w owu zamawiającego. W szczególności wyłączeniu nie podlegają i Wykonawca odpowiada za szkody częściowe lub stratę całkowitą jednostki pływającej na skutek co najmniej następujących ryzyk: wywrócenie się lub zatonięcie, pożar, wejście na mieliznę, kolizja z inną jednostką pływającą, uderzenie w nabrzeże lub zderzenie z innym obiektem stałym lub pływającym, siła wyższa, warunki sztormowe, upadek statku powietrznego, wybuch, błąd nautyczny, błąd w obsłudze, uszkodzenia silnika, wału napędowego, śruby, steru, wypadki podczas przygotowania jednostki do pracy, podczas załadunku i wyładowywania wyposażenia i osprzętu, kolizji bez kontaktu (działania fali wywołanej nadmierną szybkością innych jednostek pływających), dewastacja przez osoby trzecie, wad ukrytych kadłuba lub w osprzęcie, wadliwa naprawa przez wykwalifikowanych wykonawców, ratowanie życia.

Wykonawca obejmuje również ochroną silnik napędowy w przypadku, gdy doszło do wywrócenia się lub zatonięcia łodzi, siły wyższej, kolizji łodzi z inną jednostką pływającą.

Wykonawca odpowiada za szkody w następstwie akcji ratowniczej i innych działań podjętych w celu ratowania ubezpieczonego mienia

Ochroną objęty jest łódź ratownicza wraz z wyposażeniem i osprzętem w czasie transportu od ryzyka pożaru, uderzenia pioruna, wybuchu, huraganu, sztormu, powodzi, deszczu nawalnego, zapadania i usuwania się ziemi, lawiny, upadku statku powietrznego na środek transportu oraz od ryzyka wypadku na terytorium RP.

Kradzież z włamaniem i rabunek, kradzież z włamaniem i rabunek silnika przyczepnego

OC Armatora

Wymagane jest rozszerzenie ochrony o szkody standardowo wyłączone z OWU, tj. strajki, blokady, terroryzm, akcje protestacyjne, szkody w trakcie ćwiczeń, treningów, szkody związane z nieprzestrzeganiem przepisów ruchu (przekroczenie dozwolonej prędkości) i wszelkiego rodzaju inne ryzyka wyłączone z zakresu ubezpieczenia w OWU Wykonawcy, które w przypadku Łodzi Ratunkowej nie mogą stanowić okoliczności stanowiących podstawę odmowy wypłaty odszkodowania, w tym akcje ratunkowe, zabezpieczające, również podczas imprez masowych.

Włącza się ryzyko kradzieży zuchwałej dla mienia stanowiącego wyposażenie dodatkowe (kradzież bez śladów włamania oraz nie noszącej znamion rabunku).

2. Przedmiot i sumy ubezpieczenia, w złotych

Łódź Ratownicza z kabiną ambulans

Łódź motorowa PARKER 800 RS kabin/PL-PAR80004D313 nr rej. WA-01-0191 rok budowy 2013 kadłub laminat. Na pasie czerwonym napis „RATOWNICTWO MEDYCZNE”

Silniki 2 przyczepne marki Merkury o mocy 150 KM każdy.

Casco: 410.000,00 zł

OC Armatora: 400.000,00 zł (równowartość 100.000,00 EUR)

Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja: 410 000,00 zł w tym:

Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja silnika naczepnego: 110 900,00 zł (2 sztuki silników o wartości 54 900,00 zł i 56 000,00 zł)

Wyposażenie dodatkowe (nosze, defibrylator, respirator) : 60 000,00 zł

Limit dla kradzieży zuchwałej: 60 000,- zł na jedno i na wszystkie zdarzenia.

Ponad sumę ubezpieczenia ubezpieczone zostają wydatki w celu zapobieżenia szkodzi lub zmniejszenia jej rozmiarów w tym koszty awaryjnego holowania i transportu, koszty ustalenia rozmiarów szkody.

3. Franszyzy/udziały własne: zniesione

4. Informacje dodatkowe - Opis zakresu pływania

Port macierzysty: Zegrze

Strefa obejmująca jednostki w czasie żeglugi po morskich wodach przybrzeżnych, wewnętrznych i wodach śródlądowych RP oraz w okresie wyłączenia z eksploatacji (zimowania, remonty, gdy jednostka znajduje się na obszarze RP).

W okresie zimowania, listopad – kwiecień, łódź jest przechowywana w garażu zabezpieczonym zamkami z kłódką i alarmem na terenie WOPR Legionowo.

Przedmiot ubezpieczenia może być pozostawiony na terenie niestrzeżonym w związku z udziałem w akcji interwencyjnej.

Łódź wyposażona jest w urządzenie GPS oraz 2 gaśnice. Silniki posiadają fabryczną blokadę zamykaną zamkiem na klucz.

5. Klauzule fakultatywne –

Włączenie ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

Niniejszą klauzulą włącza się ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków, zaistniałych w czasie rejsu oraz w trakcie wykonywania czynności związanych z wyłączeniem z eksploatacji jednostki pływającej. Suma gwarancyjna w ubezpieczeniu NNW kierującego jednostką i pasażera/pasażerów wyniesie 20.000,00 zł na osobę (1% sumy ubezpieczenia za 1% uszczerbku na zdrowiu), a w przypadku śmierci – jednorazowe świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia.

Rażące niedbalstwo członków załogi nie zwalnia Wykonawcę od odpowiedzialności w zakresie OC Armatora

ZADANIE NR 3 – UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ZAKRESIE OBOWIĄZKOWYM I DOBROWOLNYM

PAKIET NR 1 – OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZA SZKODY BĘDĄCE NASTĘPSTWEM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisu art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zmianami) i zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729).

- Suma gwarancyjna minimalna 100 000 euro na jedno i 500 000 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- Dane niezbędne do oszacowania ryzyka ubezpieczeniowego zamieszczone zostały w załączniku nr 2d.
- W przypadku otrzymania roszczenia, które zostanie skierowane bezpośrednio do Wykonawcy powiadomi on niezwłocznie o tym fakcie Zamawiającego, przekaże mu również kopię decyzji o ewentualnej wypłacie odszkodowania czy zadośćuczynienia.

PAKIET NR 2 – DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZA SZKODY BĘDĄCE NASTĘPSTWEM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisu art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zmianami) i w uzupełnieniu rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729) jak również na podstawie przepisów i rozporządzeń dotyczących czynności zawodowych ratownika medycznego oraz minimalnych wymagań dotyczących zabezpieczenia pod względem medycznym imprezy masowej. Do ubezpieczenia włączone są usługi transportu sanitarnego.

- Suma gwarancyjna 5 000 000 PLN na jedno i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia;

Na warunkach polisy ochroną będą objęte szkody na osobie lub w mieniu wraz z ich bezpośrednimi następstwami, czyste straty finansowe jak również obowiązek zadośćuczynienia w zakresie nieobjętym obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego oraz/lub te, które nie mogą być zaspokojone z tytułu obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego z powodu wyczerpania sumy gwarancyjnej z włączeniem:

- odpowiedzialności cywilnej za szkody wynikłe z działania lub zaniechania dyspozytora zespołów ratowniczych z podlimitem sumy gwarancyjnej 5 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przez podwykonawców Zamawiającego/Ubezpieczonego, w tym osoby zatrudnione w oparciu o umowy inne niż umowa o pracę z prawem do regresu wobec sprawcy szkody z podlimitem 5 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem wypadku ubezpieczeniowego, który zaszedł na terytorium RP oraz na terenie państw Unii Europejskiej, Chorwacji, Islandii, Norwegii i Szwajcarii;
- OC z tytułu prowadzenia apteki z podlimitem nie mniejszym niż 200 000 PLN
- szkód wyrządzonych w wyniku rażącego niedbalstwa.

Udział własny: 5% w każdej szkodzie osobowej min. 500,00 PLN max. 5 000 PLN

PAKIET NR 3 – UBEZPIECZENIE ODOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI POZAMEDYCZNEJ I POSIADANIA MIENIA

Warunkiem odpowiedzialności jest zajście wypadku ubezpieczeniowego w okresie ubezpieczenia oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu przed upływem terminu przedawnienia. Przez wypadek ubezpieczeniowy rozumie się śmierć, uszkodzenie ciała, doznanie rozstroju zdrowia, utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy oraz powstanie szkody mającej postać czystej straty finansowej.

- Zakres ubezpieczenia obejmuje szkody wyrządzone nieumyślnie, w tym także wskutek rażącego niedbalstwa oraz szkody wyrządzone umyślnie:
 - odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową z sumą gwarancyjną 5 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody z tytułu wadliwego wykonania robót lub usług po przekazaniu przedmiotopracy lub usługi w użytkowanie odbiorcy;
 - odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe przy wykonywaniu przez Zamawiającego/Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym,

organizacyjnym z podlimitem 5 000 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;

- odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez podwykonawców Zamawiającego/Ubezpieczonego, w tym osoby zatrudnione w oparciu o umowy inne niż umowa o pracę z zachowaniem prawa do regresu wobec sprawcy szkody z podlimitem 5 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe wskutek awarii bądź nieszczelności sieci wodnokanalizacyjnej lub ciepłej, w tym cofnięcie się cieczy w systemach kanalizacyjnych z podlimitem min. 1 500 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe w nieruchomościach, z których Zamawiający/Ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia leasingu lub innej umowy o podobnym charakterze z podlimitem 5 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu znajdującym się w pieczy, pod kontrolą lub dozorem Zamawiającego/Ubezpieczonego, ze szczególnym uwzględnieniem rzeczy oddanych przez pacjentów na przechowanie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych z podlimitem 150 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną za szkody w pojazdach znajdujących się w pieczy, pod kontrolą lub dozorem Zamawiającego/Ubezpieczonego z podlimitem 300 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu ruchomym także w pojazdach mechanicznych podczas wykonywania przez Zamawiającego/Ubezpieczonego czynności polegających na obróbce, naprawie, czyszczeniu z podlimitem 300 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną pracodawcy z tytułu wypadków przy pracy z podlimitem 5 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia do ubezpieczenia na prawach pracowników włączeni są wolontariusze, praktykanci, studenci inne osoby w związku z wykonywaniem przez nich pracy na rzecz Zamawiającego niezależnie od podstawy zatrudnienia;
- odpowiedzialność cywilna za szkody wynikłe z zanieczyszczenia środowiska, wody lub gruntu wskutek nagłych i nieprzewidzianych zdarzeń, także w wyniku wypadków komunikacyjnych z podlimitem 50 000 PLN
- OC za szkody polegające na powstaniu czystej straty finansowej.

Zakres terytorialny: RP oraz Europa dla szkód powstałych w następstwie przejazdów mających za cel transport pacjentów;

Franszyza redukcyjna/udział własny w szkodzie: 5% w każdej szkodzie rzeczowej min. 500 PLN, maks. 10 000 PLN.

Franszyzy i udziały własne nie mają zastosowania do ubezpieczenia OC Pracodawcy, gdzie odszkodowanie będzie wypłacane jako nadwyżka ponad kwotę stanowiącą świadczenie wypłacane osobom uprawnionym na podstawie przepisów ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

Klauzula fakultatywna dla zadania: Wykonawca znosi udział własny i franszyzy redukcyjne dla Pakietów 2 i 3.

SZKODOWOŚĆ W OC

Ubezpieczenie dobrowolne

- W 2011 wypłacone zostało odszkodowanie w łącznej wysokości 13 243,70 PLN za uszkodzenie 6 pojazdów, spowodowane upadkiem drzewa na terenie WSPRITS przy ul. Woronicza.
- W roku 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 do dnia oddania dokumentu SIWZ do ogłoszenia, nie odnotowano szkód z ubezpieczenia OC WSPRITS MEDITRANS w Warszawie.

Ubezpieczenie obowiązkowe

- Żadne odszkodowania nie zostały wypłacone ani nie utworzono rezerw dla ubezpieczeń obowiązkowych.

Do Zamawiającego zgłoszone zostało kilka skarg, z których większość została zweryfikowana jako niezasadne, w niektórych sprawach prowadzone są postępowania sądowe, jednakże ich przebieg wskazuje na bezzasadność roszczenia. W 2011 odmówiono wypłacenia odszkodowania w wysokości 5.000 zł z polisy OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej. W 2015 odmówiono wypłacenia odszkodowania w wysokości 50.000 zł z tytułu szkody na osobie – obrażenia ciała z dnia 31.06.2006, zgłoszonej w czerwcu 2015.

Załącznik nr 2a

LOKALIZACJE ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS“ SPZOZ w WARSZAWIE

1. Oddział Śródmieście – Centrala WSPRiTS, 00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 / Hoża 56,
2. Oddział Techniczno – Administracyjny + Oddział Mokotów Os. Ksawerów, 02-626 Warszawa, ul. J.P. Woronicza 19,
3. Oddział Praga Południe, 04-073 Warszawa, ul. Grenadierów 34,
4. Oddział Wola, 01-211 Warszawa, ul. M. Kasprzaka 17,
5. Oddział Mokotów Os. Wierzbno, 02-620 Warszawa, ul. Puławska 120 / 124,
6. Oddział Bielany, 01-963 Warszawa, ul. Wrzeciono 41,
7. Oddział Żoliborz Marymont, 01-629 Warszawa, ul. J. Słowackiego 52 / 54,
8. Oddział Praga Północ, 03-701 Warszawa, ul. Brzeska 12,
9. Oddział Ochota, 02-308 Warszawa, ul. T. Joteyki 9,
10. Oddział Ochota Raszyn, 05-090 Raszyn, ul. Sportowa 1A,
11. Oddział Ursynów, 02-786 Warszawa, ul. W. Jastrzębowskiego 22,
12. Oddział Mokotów Os. Stegny, 02-760 Warszawa, ul. Soczi 1,
13. Oddział Ursus, 02-495 Warszawa, ul. Gen. K. Sosnkowskiego 18,
14. Oddział Bemowo, 01-480 Warszawa, ul. Kartezjusza 2,
15. Oddział Białołęka – Żerań Wschodni, 03-042 Warszawa, ul. Marywilska 44,
16. Oddział Białołęka – Piekiełko, 03-195 Warszawa, ul. Dorodna 16,
17. Oddział Targówek, 03-214 Warszawa, ul. Krasnobrodzka 11,
18. Oddział Wawer, 04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2,
19. Oddział Marki, 05-270 Marki, ul. Klonowa 7,
20. Oddział Otwock, 05-400 Otwock, ul. J. Niemcewicza 2,
21. Oddział Muranów, 00-189 Warszawa, ul. Inflancka 6,
22. Oddział Sulejówek, 05-071 Sulejówek, ul. Armii Krajowej 21,
23. Oddział Kołbiel, 05-340 Kołbiel, Nowa Wieś 4A,
24. Oddział Zegrze, 05-130 Zegrze, ul. Warszawska 39B,
25. Oddział Wołomin, 05-200 Wołomin, ul. 1go Maja 36,
26. Oddział Radzymin, 05-250 Radzymin, al. Jana Pawła II 59,
27. Oddział Tłuszcz, 05-240 Tłuszcz, ul. Warszawska 3.

Załącznik nr 2b

WYKAZ ZABEZPIECZEŃ PPOŻ. W POSZCZEGÓLNYCH LOKALIZACJACH

	Adres	Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3	Lokalizacja 4	Lokalizacja 5	Lokalizacja 6
		00-685 Warszawa ul. Poznańska 22 / Hoża 56	02-626 Warszawa ul. J.P. Woronicza 19	04-073 Warszawa ul. Grenadierów 34	01-211 Warszawa ul. M. Kasprzaka 17	02-620 Warszawa ul. Puławska 120/124	01-963 Warszawa ul. Wrzeciono 41
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż – rodzaj	Budynki murowane Centrala WSPRITS	Budynki murowane Oddział Tech. – Adm..	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Polna 3 km	Domaniewska 1 km	Majdańska 4 km	Chłodna 4 km	Polna 4 km	Al. Zjednoczenia 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynki czterokondygnacyjne z cegły, podpiwniczone Hoża 56 – ściany z pełnej cegły, stropy Kleinego, stropodach Poznańska 22 – ściany – parter pełna cegła, piętra z dziurawki, stropy Akermana, dach prefabrykaty	Budynki czterokondygnacyjne żelbetonowe, podpiwniczone Ściany żelbetonowe, stropy żelbetonowe, dach żelbetonowy kryty papą	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek sześciokondygnacyjny	Budynek jednokondygnacyjny

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

		Lokalizacja 7	Lokalizacja 8	Lokalizacja 9	Lokalizacja 10	Lokalizacja 11	Lokalizacja 12
	adres	01-629 Warszawa ul. Słowackiego 52/54	03-701 Warszawa ul. Brzeska 12	02-308 Warszawa ul. T. Joteyki 9	05-090 Raszyn ul. Sportowa 1A	02-786 Warszawa ul. Jastrzębowskiego 22	02-760 Warszawa ul. Soczi 1
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynki murowane Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	Nie	nie	nie	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	Nie	nie	nie	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	Nie	nie	nie	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Słowackiego 0 km	Marcinkowskiego 4 km	Polna 5 km	Piastów 4 km	Pileckiego 4 km	Wiertnicza 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek czterokondygnacyjny Szkoły Głównej Służby Pożarniczej	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek trzykondygnacyjny	Budynki jednokondygnacyjne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek dwukondygnacyjny

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

		Lokalizacja 13	Lokalizacja 14	Lokalizacja 15	Lokalizacja 16	Lokalizacja 17	Lokalizacja 18
	adres	02-495 Warszawa ul. Gen. K. Sosnkowskiego 18	01-480 Warszawa ul. Kartezjusza 2	03-042 Warszawa ul. Marywilska 44	03-195 Warszawa ul. Dorodna 6	03-214 Warszawa, ul. Krasnobrodzka 11	04-749 Warszawa ul. Bursztynowa 2
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Ursus 3 km	Powstańców Śląskich 4 km	Czarodzieja 4 km	Tomaszewska 4 km	Młodzieńcza 3,5 km	Tomaszowska 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek jednokondygnacyjny kryty papą	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek dwukondygnacyjny	Budynek czterokondygnacyjny

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

		Lokalizacja 19	Lokalizacja 20	Lokalizacja 21	Lokalizacja 22	Lokalizacja 23	Lokalizacja 24
	adres	05-270 Marki ul. Klonowa 7	05-400 Otwock, ul. J. Niemcewicza 2	00-189 Warszawa ul. Inflancka 6	04-601 Anin ul. Wydawnicza 70	05-071 Sulejówek ul. Armii Krajowej 21	05-340 Kołbiel Nowa Wieś 4a
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynki murowane Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynki murowane Oddział WSPRiTS	Budynki murowane Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
2.	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
3.	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
4.	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
5.	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak	tak	tak
6.	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie	nie	nie
7.	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
8.	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie	nie	nie
10.	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Młodzieżcza 11 km	Otwock 3 km	Polna 3,5 km	Anin 3 km	Wołomin 4 km	Otwock Mieszka I 18 km
11.	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek dwukondygnacyjny	Budynki jednopiętrowe podpiw. Ściany murowane – pełna cegła, stropy drewniane, dach drewniany – kryty papą	Budynek czterokondygnacyjny	Budynki jednokondygnacyjne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą	Budynki jednokondygnacyjne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą	Budynek jednokondygnacyjny

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

		Lokalizacja 25	Lokalizacja 26	Lokalizacja 27	Lokalizacja 28		
	adres	05-130 Zegrze ul. Warszawska 39B	05-200 Wołomin ul. 1go Maja 36	05-250 Radzymin al. Jana Pawła II 59	05-240 Tłuszcz ul. Warszawska 3		
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu		
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie	nie		
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	tak	tak		
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie	nie		
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie		
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak		
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie		
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie		
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie		
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie		
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Nieporęt ul. Dworcowa 9A 6,2km	Żelazna 1,5 km	2 km/5 min	1 km/5 min		
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek dwukondygnacyjny	Ściany ceglane, stropy żelbetowe, pokrycie z papy termozgrzewalnej	Ściany ceglane, dach- belki stalowe, pokrycie blacha falista, rok bud. 1970, dach 2011 r.	Ściany pustak ytong, cegła czerwona, strop żelbetowy, dach- blacha falista, rok bud. 1998-2015		

Załącznik nr 2c

WYKAZ ZABEZPIECZEŃ PRZECIW KRADZIEŻOWYM W POSZCZEGÓLNYCH LOKALIZACJACH

		Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3	Lokalizacja 4	Lokalizacja 5	Lokalizacja 6
	adres	00-685 Warszawa ul. Poznańska 22 / Hoża 56	02-626 Warszawa ul. J.P. Woronicza 19	04-073 Warszawa ul. Grenadierów 34	01-211 Warszawa ul. M. Kasprzaka 17	02-620 Warszawa ul. Puławska 120 / 124	01-963 Warszawa ul. Wrzeciono 41
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynki murowane Centrala WSPRiTS	Budynki murowane Oddział Techniczno - Administracyjny	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	+ pomieszczenie kasowe	+ pomieszczenie kasowe	-	-	-	-
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-	+	-	-	-	-
3	Stały dozór*	-	-	-	-	-	-
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	+	+	-	-	-	-
5	Dozór pośredni	-	-	-	-	-	-
6	Oświetlenie całej posesji	+	+	+	+	+	+
7	Ogrodzenie całej posesji	+	+	-	+	-	-
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-	+ kamery	-	-	-	-
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	pomieszczenie kasowe	-	-	-	-	-
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem	-	-	-	-	-	-

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	kraty pomieszczenie kasowe, drzwi antywłamaniowe w aptece	-	-	-	-	-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	pomieszczenie kasowe	pomieszczenie kasowe	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje
	Szafa pancerna	-	+	-	-	-	-
	Szafa stalowa	+	-	-	-	-	-
	Kaseta stalowa	-	-	-	-	-	-
	Inne.....	-	-	-	-	-	-
13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	szafa stalowa	szafa pancerna	-	-	-	-
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka	-	-	-	-	-	-
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	Pomieszczenie kasowe – kraty w oknie, podwójne stalowe drzwi, alarm z kodem cyfrowym	Pomieszczenie kasowe – stalowe drzwi, alarm z kodem cyfrowym	-	-	-	-
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:	-	-	-	-	-	-

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

		Lokalizacja 7	Lokalizacja 8	Lokalizacja 9	Lokalizacja 10	Lokalizacja 11	Lokalizacja 12
	adres	01-629 Warszawa ul. J. Słowackiego 52/54	03-701 Warszawa ul. Brzeska 12	02-308 Warszawa ul. T. Joteyki 9	05-090 Raszyn ul. Sportowa 1A	02-786 Warszawa ul. W. Jastrzębowskiego 22	02-760 Warszawa ul. Soczi 1
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRITS	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRITS Umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	lokal w budynku PSP	-	-	-	-	-
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia		-	-	-	-	-
3	Stały dozór*		-	-	-	-	-
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia		-	-	-	-	-
5	Dozór pośredni		-	-	-	-	-
6	Oświetlenie całej posesji		+	+	+	+	+
7	Ogrodzenie całej posesji		+	+	+	-	+
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):		-	-	-	-	-
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	-	-	-	-	-
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem			-		-	-
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):		Rolety antywłamaniowe w budynku zajmowanym przez Szkołę Ratownictwa	-	-	-	-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):		nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	Szafa pancerna		-	-	-	-	-
	Szafa stalowa		-	-	-	-	-
	Kaseta stalowa		-		-	-	
	Inne.....		-	-	-	-	-
13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	-	-	-	-	-
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka		-	-	-	-	-
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	-	-	-	-	-
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:		-	-	-	-	-

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

		Lokalizacja 13	Lokalizacja 14	Lokalizacja 15	Lokalizacja 16	Lokalizacja 17	Lokalizacja 18
	adres	02-495 Warszawa ul. Gen. K. Sosnkowskiego 18	01-480 Warszawa ul. Kartezjusza 2	03-042 Warszawa ul. Marywiliska 44	03-195 Warszawa ul. Dorodna 6	03-214 Warszawa, ul. Krasnobrodzka 11	04-749 Warszawa ul. Bursztynowa 2
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany o konstrukcji stalowej Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	-	-	-	-	-	-
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-	-	-	-	-	-
3	Stały dozór*	-	-	-	-	-	-
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	-	-	-	-	-	-
5	Dozór pośredni	-	-	-	-	-	-
6	Oświetlenie całej posesji	+	+	+	+	+	+
7	Ogrodzenie całej posesji	+	-	-	+	+	+
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-	-	-	-	-	-
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	-	-	-	-	-	-
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem	-	-	-	-	-	-
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	-	-	-	-	-	-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje
	Szafa pancerna	-	-	-	-	-	-
	Szafa stalowa	-	-	-	-	-	-

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	Kaseta stalowa	-	-	-	-	-	-
	Inne.....	-	-	-	-	-	-
13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	-	-	-	-	-	-
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka	-	-	-	-	-	-
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	-	-	-	-	-	-
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:	-	-	-	-	-	-

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

		Lokalizacja 19	Lokalizacja 20	Lokalizacja 21	Lokalizacja 22	Lokalizacja 23	Lokalizacja 24
	adres	05-270 Marki ul. Klonowa 7	05-400 Otwock, ul. J. Niemcewicza 2	00-189 Warszawa ul. Inflancka 6	04-601 Anin ul. Wydawnicza 70	05-071 Sulejówek ul. Armii Krajowej 21	05-340 Kołbiel Nowa Wieś 4a
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu	Budynki murowane oddział WSPRITS	Budynek murowany - umowa najmu	Budynki murowane Oddział WSPRITS	Budynek murowany Oddział WSPRITS	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	-	-	-	Budynek w całości wynajęty innej firmie, brak mienia ruchomego Meditrans	-	-
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-	-	-		-	-
3	Stały dozór*	-	-	-		-	-
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	-	+	-		+	-
5	Dozór pośredni	-	-	-		-	-
6	Oświetlenie całej posesji	+	+	+		+	+
7	Ogrodzenie całej posesji	+	+	+		+	+
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-	-	-		-	-
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	-	-	-		-	-
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem	-	-	-		-	-
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	-	-	-		-	-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje		nie przechowuje	nie przechowuje
	Szafa pancerna	-	-	-	-	-	
	Szafa stalowa	-	-	-	-	-	
	Kaseta stalowa	-	-	-	-	-	

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	Inne.....	-	-	-		-
13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	-	-	-		-
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka	-	-	-		-
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	-	-	-		-
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:	-	-	-		-

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

		Lokalizacja 25	Lokalizacja 26	Lokalizacja 27	Lokalizacja 28		
	adres	05-130 Zegrze ul. Warszawska 39B	05-200 Wołomin ul. 1go Maja 36	05-250 Radzymin al. Jana Pawła II 59	05-240 Tłuszcz ul. Warszawska 3		
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu		
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	-	-	-	-		
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-	-	-	-		
3	Stały dozór*	-	-	+	-		
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	-	-	-	-		
5	Dozór pośredni	-	-	-	-		
6	Oświetlenie całej posesji	+	+	+	-		
7	Ogrodzenie całej posesji	+	+	+	-		
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-	-	-	-		
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	-	-	-	-		
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem		-	-	-		
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	-	-	-	-		
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje		
	Szafa pancerna	-	-	-	-		
	Szafa stalowa	-	-	-	-		
	Kaseta stalowa	-	-	-	-		
	Inne.....	-	-	-	-		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	-	-	-	-		
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka	-	-	-	-		
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	-	-	-	-		
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:	-	-	-	-		

Załącznik nr 2d

DANE DO OCENY RYZYKA I KWOTACJI SKŁADKI W UBEZPIECZENIU ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ WSPRITS „MEDITRANS” SPZOZ w WARSZAWIE

Rodzaj danych	Dane
Informacje ogólne o podmiocie leczniczym	
Przychód z działalności medycznej za okres 2015 (Planowany przychód na 2016 - bez zmian)	99 046 000,54 zł
Wysokość kontraktu z NFZ w roku 2015 i 2016 (Zakładana wysokość kontraktu na rok 2017 – bez zmian)	2015- 98 392 956,75 zł 2016 – 98 521 482,18 zł
Przychód z działalności pozamedycznej za okres I-IX 2016	1 851 818,73 zł
Planowany przychód z działalności pozamedycznej w 2017 roku	2 469 091,64 zł
Wysokość obrotu z działalności medycznej poza kontraktem z NFZ za okres I-IX 2016	629 961,22 zł
Planowany obrót z tytułu działalności medycznej poza kontraktem z NFZ w 2017 roku	830 000,00 zł
Wysokość obrotu z działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw za okres I-IX 2016)	2 446 390,63 zł
Wysokość obrotu z działalności leczniczej w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw za okres I-IX 2016)	712 032,75 zł
Łączna liczba pacjentów (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw i z tytułu wszystkich wykonywanych przez podmiot leczniczy rodzajów działalności leczniczej)	25 000
Liczba pacjentów w leczeniu całodobowym i stacjonarnym szpitalnym (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw)	(I-IX) 2016- 1107
Liczba pacjentów w leczeniu ambulatoryjnym (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw)	(I-IX) 2016 – 14 883
Liczba porad w 2015: leczenie ambulatoryjne Planowana liczba porad w 2017 – na poziomie roku 2015	2015 – 27 428
Liczba łóżek szpitalnych (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw)	28
Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej przez podmiot leczniczy	<ul style="list-style-type: none"> ● działalność lecznicza w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne (kategoria H1); ● działalność lecznicza w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne – leczenie ambulatoryjne (kategoria A); ● działalność lecznicza w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne – opieka doraźna (kategoria E)
Rodzaje przedsiębiorstw, w którym podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą	szpital jednospecjalistyczny (inny niż psychiatryczny i odwykowy), poradnia, pogotowie. Wiodący rodzaj przedsiębiorstwa: pogotowie
Usługi na rzecz innych placówek – ich zakres	Usługi w zakresie transportu medycznego, zabezpieczanie imprez masowych, usługi szkoleniowe, usługi w zakresie diagnostyki samochodowej, usługi w zakresie

	auto-serwis, wynajem pomieszczeń.
Liczba pracowników wg stanu na dzień 30.09.2016:	
- na podstawie umów o pracę	599 osób
- na podstawie umów cywilno- prawnych (kontrakt)	708 osoby
- na podstawie umów zlecenia	37 osób
Ratownictwo medyczne	
Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego posiada aktualny certyfikat ISO	
W ramach komórek ratownictwa medycznego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego personel nie wykonuje procedur medycznych wymagających zastosowania znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji)	
W ramach komórek ratownictwa medycznego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego personel nie wykonuje procedur medycznych wymagających zastosowania sedacji	
Kontrola Inspekcji Sanitarnej w ostatnim roku kalendarzowym nie wykazała uchybień w zakresie warunków sanitarnych komórek ratownictwa medycznego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W ciągu ostatnich dwóch lat przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach komórek ratownictwa medycznego z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego opracowano i wdrożono w ramach komórek ratownictwa medycznego standard dezynfekcji: słuchawek lekarskich, mankietów do pomiaru ciśnienia tętniczego, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG i EEG itp.	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ramach komórek ratownictwa medycznego istnieje opracowana procedura zgłaszania zdarzeń niepożądanych w oparciu o określoną definicję tych zdarzeń	
Liczba zgłoszonych i zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych w komórkach ratownictwa medycznego w ostatnim roku kalendarzowym	0
Personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach komórek ratownictwa medycznego w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych uczestniczył w warsztatach na temat komunikacji interpersonalnej, a uczestnictwo jest potwierdzone stosownymi certyfikatami	25 – 50% personelu
Każda wykorzystywana w ramach komórek ratownictwa medycznego aparatura medyczna jest w udokumentowany sposób systematycznie sprawdzana i kontrolowana przez osoby uprawnione i posiada aktualny paszport	
W czasie transportu chorego wymagającego podawania tlenu stosowany jest tlen w cylindrach z reduktorem i przepływomierzem, odpowiednia maska oraz worek samorzprężalny	
Wielkość populacji, którą zabezpieczają zespoły wyjazdowe w ramach rejonu operacyjnego	1 929 794
Odległość od najdalej oddalonego punktu, który zabezpieczają zespoły wyjazdowe	30 km
Łączna liczba wyjazdów ratowniczych, przelotów oraz akcji ratowniczych w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	2015 – 203 269
Liczba przewozów w ramach usług transportowania pacjentów, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	2015 - 757
w tym: liczba przewozów neonatologicznym zespołem wyjazdowym „N”	739
Liczba lekarzy zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	
prof.	0
dr hab.	0
dr n. med.	4
z II stopniem specjalizacji lub specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym (bez tytułu naukowego)	44
z I stopniem specjalizacji (bez tytułu naukowego)	83
bez specjalizacji (bez tytułu naukowego)	5
liczba łączna lekarzy zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	136
łączna liczba lekarzy wykonujących pracę w komórkach ratownictwa medycznego wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez	142

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

przeliczenia na etat rozliczeniowy		
Procent lekarzy zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego, którzy posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej		poniżej 30%
Liczba pielęgniarek/położnych zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)		65
z wykształceniem średnim		35
z wykształceniem wyższym		30
liczba łączna pielęgniarek/położnych zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego bez przeliczenia na etat rozliczeniowy		65
łączna liczba pielęgniarek/położnych wykonujących pracę w komórkach ratownictwa medycznego wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy		65
Procent pielęgniarek zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego, którzy posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii, kardiologii, pediatrii		30-70%
Liczba ratowników medycznych zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego		428
w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)		400
liczba łączna - bez przeliczenia na etat rozliczeniowy		428
łączna liczba ratowników medycznych w komórkach ratownictwa medycznego, wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy		428
Liczba dyspozytorów medycznych zatrudnionych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		65
w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)		75
liczba łączna - bez przeliczenia na etat rozliczeniowy		65
łączna liczba dyspozytorów medycznych, wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy		21
W ostatnim roku kalendarzowym były przypadki dotarcia na miejsce zdarzenia (od chwili przyjęcia zgłoszenia) w czasie dłuższym niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców lub 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców		
Pracownicy komórek ratownictwa medycznego zostali w ciągu ostatnich trzech lat przeszkoleni według standardu ALS ERC i mają stosowny certyfikat		powyżej 50%
Powiązania organizacyjne Zespołów Ratownictwa Medycznego i SOR		w strukturze przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego nie funkcjonują jednocześnie zespoły ratownictwa medycznego i SOR
Nadzór merytoryczny nad zespołami ratownictwa medycznego (nadzór merytoryczny – ustalanie procedur, szkoleń dla pracowników ZRM, zatwierdzanie dyżurów zamiennych w SOR i ZRM)		w strukturze przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego nie funkcjonują jednocześnie zespoły ratownictwa medycznego i SOR
Opracowano procedurę konsultacji specjalistycznych dla ZRM na odległość		
Pomiędzy ZRM a SOR funkcjonuje system wymiany sprzętu używanego w akcji prowadzenia medycznych czynności ratunkowych (nosze, szyny itp.)		
Wśród zespołów ratownictwa medycznego nie funkcjonują takie które nie spełniają wymagań określonych dla składu zespołów ratownictwa medycznego oraz kwalifikacji osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych a udzielają świadczeń na podstawie dopuszczenia warunkowego		
Wszystkie środki transportu wykorzystywane przez zespoły ratownictwa medycznego są wyposażone w system nadzoru obiektów mobilnych w oparciu o monitoring satelitarny		
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego	2014 r.	2016 r. (stan do 20.10.2016 r.)
zgłoszonych w danym roku	52	64
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych w danym roku i poprzednich)	3	4

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

latach)		
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych w danym roku i poprzednich latach)	49	60
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych w danym roku i poprzednich latach)	0	0
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego	52	64
zgłoszonych w danych latach	52	64
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych w danych latach i poprzednich latach)	42	4
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych w danych latach i poprzednich latach)	49	60
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych w danych latach i poprzednich latach)	0	0
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dwa lata temu		
zgłoszonych dwa lata temu	59	52
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	2	6
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	57	46
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	0	0
Liczba interwencji Rzecznika Praw Pacjenta w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego	3	4
zgłoszonych w aktualnym roku	0	4
zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym	3	2
zgłoszonych dwa lata temu	2	3
Brak roszczeń przedsądowych o naprawie szkody na osobie w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dotyczy aktualnego roku, ostatniego roku kalendarzowego, sytuacji dwa lata temu		
Liczba pozwów sądowych w sprawach cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dotyczy aktualnego roku		
a) zgłoszonych w aktualnym roku	1	
b) zgłoszonych w aktualnym roku – sprawy zakończone ugodą w tym samym roku	0	
c) zgłoszonych w aktualnym roku – sprawy zakończone w tym samym roku jako przegrane	0	
d) zgłoszonych w aktualnym roku – sprawy zakończone w tym samym roku jako wygrane	0	
e) zgłoszonych w aktualnym roku – sprawy niezakończone	1	
f) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych niezakończonych (spośród zgłoszonych w aktualnym roku i poprzednich latach)	6	
g) różnica pomiędzy liczbą wszystkich spraw cywilnych niezakończonych (jak w punkcie f), a liczbą spraw cywilnych zgłoszonych w aktualnym roku – niezakończonych (jak w punkcie e)	5	
h) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych ugodą (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w aktualnym roku i poprzednich latach)	0	
i) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem	0	

sądowym jako przegrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w aktualnym roku i poprzednich latach)	
j) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako wygrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w aktualnym roku i poprzednich latach)	0
Liczba pozwów sądowych w sprawach cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dotyczy ostatniego roku kalendarzowego	
a) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym	2
b) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – sprawy zakończone ugodą w tym samym roku	0
c) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – sprawy zakończone w tym samym roku jako przegrane	0
d) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – sprawy zakończone w tym samym roku jako wygrane	0
e) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – sprawy niezakończone	2
f) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych niezakończonych (spośród zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	5
g) różnica pomiędzy liczbą wszystkich spraw cywilnych niezakończonych (jak w punkcie f), a liczbą spraw cywilnych zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – niezakończonych (jak w punkcie e)	3
h) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych ugodą (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0
i) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako przegrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0
j) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako wygrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0
Liczba pozwów sądowych w sprawach cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dotyczy sytuacji dwa lata temu	
a) zgłoszonych dwa lata temu	3
b) zgłoszonych dwa lata temu – sprawy zakończone ugodą w tym samym roku	0
c) zgłoszonych dwa lata temu – sprawy zakończone w tym samym roku jako przegrane	0
d) zgłoszonych dwa lata temu – sprawy zakończone w tym samym roku jako wygrane	0
e) zgłoszonych dwa lata temu – sprawy niezakończone	3
f) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych niezakończonych (spośród zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	3
g) różnica pomiędzy liczbą wszystkich spraw cywilnych niezakończonych (jak w punkcie f), a liczbą spraw cywilnych zgłoszonych dwa lata temu – niezakończonych	3

(jak w punkcie e)	
h) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych ugodą (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	0
i) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako przegrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	0
j) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako wygrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	0
Lecznictwo stacjonarne	
Położenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	miasto będące siedzibą akademii medycznej / uniwersytetu medycznego – szpital kliniczny / uniwersytecki / instytut / centrum krajowe
Organ założycielski	publiczny samorządowy
Obszar działania przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	cały kraj jako potencjalny obszar działania
Wskaźnik rentowności podmiotu leczniczego w obrębie którego funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego	
2011	100
2012	99
2013	104
2014 (08.2014)	104
2015	72,5
Planowana łączna liczba świadczeń w kolejnym roku kalendarzowym	1 000 - 5 000
Wykonana liczba świadczeń w ostatnim roku kalendarzowym (I-IX.2016) w ramach unów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z NFZ	1 572
Średnia liczba łóżek rzeczywistych w ostatnim roku kalendarzowym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	28
Rzeczywista liczba łóżek na koniec ostatniego miesiąca w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	10-50
Liczba osobodni w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego I-IX 2016	4 195
w ostatnim roku kalendarzowym - 2015	6 206
2 lata temu - 2014	6 066
3 lata temu – 2013	6 324
4 lata temu - 2012	5 827
Liczba hospitalizacji I-IX 2016	1 107
2015	1 572
2014	1 408
2013	1 315
2012	1 359
2011	1 758
Liczba pobytów w 2015 r.	1 572
Liczba hospitalizacji w trybie planowym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (I-IX) 2016 r.	56

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

Liczba hospitalizacji w trybie nagłym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (I-IX) 2016 r	1 051
Liczba porad ambulatoryjnych w trybie planowym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (I-IX) 2016 r	0
Liczba porad ambulatoryjnych w trybie nagłym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (I-IX) 2016 r	4 105
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie wykonuje się zabiegów operacyjnych	
Liczba zgonów w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (I-IX) 2016	7
	2015
	2014
	2013
	2012
Procent autopsji (w stosunku do liczby zgonów w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego) w ostatnim roku kalendarzowym	poniżej 7%
Podmiot leczniczy w obrębie którego funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego posiada aktualny certyfikat ISO 9001	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego został powołany zarządzeniem dyrekcji i prowadzi działalność zespół zadaniowy ds. jakości oraz przedstawił dyrekcji roczny raport zawierający wnioski z działalności za ostatni rok kalendarzowy	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego został powołany zarządzeniem dyrekcji i prowadzi działalność zespół zadaniowy ds. kontroli zakażeń oraz przedstawił dyrekcji roczny raport zawierający wnioski z działalności za ostatni rok kalendarzowy	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego został powołany zarządzeniem dyrekcji i prowadzi działalność zespół zadaniowy ds. farmakoterapii oraz przedstawił dyrekcji roczny raport zawierający wnioski z działalności za ostatni rok kalendarzowy	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie został powołany zarządzeniem dyrekcji zespół zadaniowy transfuzjologiczny.	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wdrożono system zgłaszania, rejestrowania i analiz zdarzeń niepożądanych	
Liczba zgłoszonych i zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych w komórkach lecznictwa stacjonarnego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, w ostatnim roku kalendarzowym	0
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie jest na stałe zatrudniony psycholog kliniczny	
Pracownicy komórek lecznictwa stacjonarnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, mający bezpośredni kontakt z pacjentami w ciągu ostatnich czterech lat kalendarzowych nie uczestniczyli w warsztatach na temat komunikacji interpersonalnej.	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego są pobierane badania histopatologiczne / cytologiczne	
Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego nie udziela hospitalizacji w ramach ostrego dyżuru	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego funkcjonuje Oddział Intensywnej Opieki Kardiologicznej, jako niewyodrębniona komórka organizacyjna w szpitalu	
Nie zgłoszono przypadków niepożądanych działań leków z komórek lecznictwa stacjonarnego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego do apteki zakładowej w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	
Na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w czasie dyżuru jest możliwość wykonania i kompetentnej oceny badania USG w pracowni diagnostyki obrazowej i przy łóżku chorego	
Na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w czasie dyżuru jest możliwość wykonania i kompetentnej oceny badania RTG w pracowni diagnostyki obrazowej	
Na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w czasie dyżuru nie ma możliwości wykonania i kompetentnej oceny CT lub MRI	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie są wykonywane procedury z zakresu radiologii zabiegowej (interwencyjnej) i/lub rentgenodiagnostyki zabiegowej	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie są wykonywane procedury z zakresu rentgenodiagnostyki ogólnej	
Nie ma możliwości wykonania gastrokopii i zabiegu endoskopowego Tampnawia krwawienia z górnego odcinka	

przewodu pokarmowego w ramach każdego dyżuru w oddziale luba na bloku operacyjnym lub w pracowni endoskopowej na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	
Wszystkie oddziały szpitalne (w zakresie funkcjonujących w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego) spełniają odpowiednie dla nich kryteria	
Służby sprząające w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego są częściowo zdecentralizowane. Inne centralne służby sprząają w ramach własnych i same odpowiadają za czystość	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie ma sal operacyjnych	
Wentylacja w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego podlega okresowemu czyszczeniu, a filtry wymianie	
Brak klimatyzacji w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego spełnione są następujące kryteria: 1/ obiekt podlega udokumentowanej ocenie dezynsekcyjnej i pozostaje wolny od insektów, szkodników sanitarnych np. mrówek faraona, karaczanów, pcheł, much, itd. 2/ ocenę w kierunku narażenia obiektu w sposób ciągły prowadzą profesjonalści szpitalni lub zatrudnieni eksperci 3/ dezynsekcja, o ile jest prowadzona, stanowi proces interwencyjny	
W podmiocie leczniczym w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo istnieje udokumentowany program dostosowawczy do aktualnych regulacji normatywno-prawnych w zakresie sterylizacji i DDD	
Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego korzysta z zewnętrznych usług sterylizacji	
Przechowywanie sprzętu w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego przed wysłaniem do jednostki zewnętrznej nie przekracza 24 godz.	
Proces sterylizacji z jakiego korzysta przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego jest sterylizacją w procesie walidowanym	
Walidacja na każdym sterylizowanym pakiecie przyjmuje postać: serii, kodu kreskowego lub szarży	
Podstawą orzekania o uzyskaniu efektu sterylizacji (dopuszczenia do użytku wyrobów po zakończonym procesie) w procesie z jakiego korzysta przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego są parametry fizyczne i wskaźniki chemiczne, okresowo metody biologiczne	
W każdym przypadku istnieje możliwość powiązania procesu sterylizacji sprzętu z konkretnym pacjentem, w opiece nad którym ten sprzęt został użyty	
Potwierdzenie skuteczności procesów dekontaminacji oceną mikrobiologiczną ma miejsce zawsze, gdy planowane są nowe technologie, metody i procesy dezynfekcji i odkażania	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie ma oddziału o wzmożonym rygorze higieniczno-sanitarnym	
Liczba zużytych par rękawic jednorazowych jałowych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w 2015 r.	200
Liczba zużytych par rękawic jednorazowych niejałowych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w 2015 r.	37 200
Zużycie w litrach preparatów wykorzystywanych do dezynfekcji rąk personelu w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w 2015 r.	69
Procent budżetu lekowego przeznaczony na antybiotyki w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ostatnim roku kalendarzowym	0,1
Podmiot leczniczy w ramach którego funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego posiada komitet do spraw kontroli zakażeń szpitalnych oraz zespołów kontroli zakażeń szpitalnych (w pełni zgodne z Ustawą o chorobach zakaźnych i rozporządzeniami wykonawczymi)	
Podmiot leczniczy, w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego zatrudnia na wyodrębnionym etacie mikrobiologa klinicznego, w gestii którego leży konsultowanie wszystkich oddziałów w zakresie leczenia infekcji	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie funkcjonuje wyodrębniony system rejestracji zakażeń szpitalnych rozpoznanych po wypisie, w poradniach ambulatoryjnych	
Podmiot leczniczy, w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego nie uczestniczy w zewnętrznym programie monitorowania epidemiologicznego	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wprowadzono udokumentowaną rutynową ocenę ryzyka zakażenia szpitalnego u indywidualnego pacjenta przy przyjęciu do hospitalizacji	
W ostatnim roku kalendarzowym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie występowania drobnoustrojów alarmowych	
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym nie prowadzono udokumentowanych baz danych i ich analiz w zakresie zużycia antybiotyków stosowanych w terapii i profilaktyce w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	

W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie zużycia preparatów antyseptycznych i dezynfekcyjnych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie roszczeń z powodu zakażeń szpitalnych pacjentów leczonych wcześniej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie wskaźników zapadalności na zakażenia szpitalne według podziału na poszczególne procedury medyczne wykonane w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym nie prowadzono udokumentowanych baz danych i ich analiz w zakresie wydatków na leki przeciwbakteryjne / dezynfekcję w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie zgonów z powodu zakażeń i chorób zakaźnych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		
U pacjentów przyjmowanych do komórek lecznictwa stacjonarnego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą) oznacza się antygen Hbs		
U pacjentów przyjmowanych do komórek lecznictwa stacjonarnego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą) oznacza się przeciwciała anty HCV		
W podmiocie leczniczym w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego opracowano i wprowadzono procedurę postępowania w przypadku podejrzenia ogniska epidemicznego		
Brak udokumentowanych podejrzeń ognisk epidemicznych stwierdzonych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ostatnim roku kalendarzowym		
Brak noworozpoznanych przypadków zakażeń HBV, zarejestrowanych w ostatnim roku kalendarzowym przez Inspekcję Sanitarną, pozostających w związku czasowym z pobytem w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		
Brak noworozpoznanych przypadków zakażeń HCV, zarejestrowanych w ostatnim roku kalendarzowym przez Inspekcję Sanitarną, pozostających w związku czasowym z pobytem w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		
W podmiocie leczniczym w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego zostały opracowane udokumentowane zasady izolacji pacjentów z infekcjami wymagającymi takiego postępowania		
Kwoty zobowiązań płatnika publicznego (NFZ) wobec podmiotu leczniczego, jakie wynikały z umów na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane w ostatnim roku kalendarzowym (2015) w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego		
lecznienie szpitalne	4 268 750,28 zł	
Przychód z działalności leczniczej w ostatnim roku kalendarzowym (2014) w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	4 144 697,00 zł	
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach lecznictwa stacjonarnego – dotyczy ostatniego roku kalendarzowego	2014 r.	2015 r. (stan do 10.2015 r.)
zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym	1	0
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0	0
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	1	0
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0	0
Lecznictwo ambulatoryjne		
Liczba lekarzy zatrudnionych w lecznictwie ambulatoryjnym w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)		
prof.	0	
dr hab.	0	
dr n. med.	2	
z II stopniem specjalizacji lub specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym (bez tytułu naukowego)	5	
z I stopniem specjalizacji (bez tytułu naukowego)	5	
bez specjalizacji (bez tytułu naukowego)	1	
łącznie liczba lekarzy zatrudnionych w lecznictwie ambulatoryjnym bez	13	

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

przeliczenia na etat rozliczeniowy	
łącna liczba lekarzy wykonujących pracę w lecznictwie ambulatoryjnym wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	13
Liczba pielęgniarek/położnych zatrudnionych w lecznictwie ambulatoryjnym, w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	
z wykształceniem średnim	8
z wykształceniem wyższym	2
Łącna liczba pielęgniarek/położnych zatrudnionych w lecznictwie ambulatoryjnym bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	
łącna liczba pielęgniarek/położnych wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	0
Liczba udzielonych porad w ciągu ostatniego roku kalendarzowego w ramach komórek organizacyjnych związanych z lecznictwem ambulatoryjnym – 2014 rok	23 098
Liczba wizyt w ciągu ostatniego roku kalendarzowego w ramach komórek organizacyjnych związanych z lecznictwem ambulatoryjnym	2
Liczba przewozów sanitarnych w ramach usług transportowania pacjentów w ciągu ostatniego roku kalendarzowego – 2014 rok	8
Liczba osób u których wykonano badania laboratoryjne w ramach pracowni diagnostycznych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	0
Liczba osób u których wykonano badania z zakresu diagnostyki obrazowej w ramach pracowni diagnostycznych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego – 2014 rok	3 821
Liczba godzin pracy lekarzy opisywanego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w innych podmiotach leczniczych na podstawie zawartych pomiędzy tymi podmiotami leczniczymi umów, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	0
Liczba godzin pracy pielęgniarek/położnych opisywanego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w innych podmiotach leczniczych na podstawie zawartych pomiędzy tymi podmiotami leczniczymi umów, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	0
Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego posiada aktualny certyfikat ISO	
Świadczenia udzielane w ramach lecznictwa ambulatoryjnego	z zakresu ortopedii i/lub traumatologii narządu ruchu z zakresu chirurgii ogólnej
W ramach lecznictwa ambulatoryjnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie wykonuj się zabiegów z zakresu endoskopii przewodu pokarmowego	
W ramach lecznictwa ambulatoryjnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie wykonuj się innych (niż zabiegi z zakresu endoskopii przewodu pokarmowego) procedur medycznych o podwyższonym ryzyku (tj. takich które wymagają wyrażenia zgody przez pacjenta w formie pisemnej)	
W ramach lecznictwa ambulatoryjnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego personel nie wykonuje procedur medycznych wymagających zastosowania znieczulenia ogólnego i sedacji	
W ramach lecznictwa ambulatoryjnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wykonuje się procedury medyczne w znieczuleniu miejscowym	
Lekarze i pielęgniarki udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach lecznictwa ambulatoryjnego byli w ciągu ostatnich trzech lat szkoleni w zakresie udzielania pomocy w stanach zagrożenia życia, a szkolenia są udokumentowane	25% - 50% personelu
Kontrola Inspekcji Sanitarnej w ostatnim roku kalendarzowym nie wykazała uchybień w zakresie warunków sanitarnych lecznictwa ambulatoryjnego	
W ciągu ostatnich dwóch lat przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach lecznictwa ambulatoryjnego z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499;	

1500		
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego opracowano i wdrożono w ramach leczenia ambulatoryjnego standard dezynfekcji: słuchawek lekarskich, mankietów do pomiaru ciśnienia tętniczego, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG, itp.		
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ramach leczenia ambulatoryjnego istnieje opracowana procedura rejestrowania i zgłaszania zdarzeń niepożądanych w oparciu o określoną definicję tych zdarzeń		
Liczba zgłoszonych i zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ramach leczenia ambulatoryjnego w ostatnim roku kalendarzowym	0	
Personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach leczenia ambulatoryjnego w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych uczestniczył w warsztatach na temat komunikacji interpersonalnej, a uczestnictwo jest potwierdzone stosownymi certyfikatami	25 – 50% personelu	
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach leczenia ambulatoryjnego – dotyczy sytuacji dwa lata temu	2014 r.	2015 r. (stan do 10.2015 r.)
zgłoszonych dwa lata temu	1	0
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	0	0
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	1	0
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	0	0
Liczba pozwów sądowych w sprawach cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach leczenia ambulatoryjnego – dotyczy sytuacji dwa lata temu		0
liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako przegrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	1	0
OIOK		
W czasie ostatniego roku kalendarzowego w oddziale nie stosowano żywienia pozajelitowego podawanego przez wkłucia dożylnie obwodowe		
Procent liczby sal łóżkowych z wydzielonym węzłem sanitarnym w stosunku do liczby wszystkich sal łóżkowych	<60%	
W ostatnim roku kalendarzowym nie było konieczności umieszczenia pacjentów oddziału na łóżkach ustawionych w korytarzu		
Lekarze i pielęgniarki są systematycznie (raz w roku) szkoleni z użyciem fantomu w zakresie udzielania pomocy w stanach zagrożenia życia a szkolenia są udokumentowane		
Minimalna liczba lekarzy w oddziale na dyżurze nocnym w ostatnim roku kalendarzowym	1 – udziela świadczeń zdrowotnych wyłącznie w oddziale	
Lekarz dyżurujący w oddziale nie ma dodatkowych obowiązków dyżurowych w innym oddziale (ze względu na niepełną obsadę dyżurową w innym oddziale)		
Dyżury w oddziale pełnią lekarze zatrudnieni na stałe w innych podmiotach leczniczych		
W skład zespołu terapeutycznego nie wchodzi na stałe rehabilitanci		
Rutynowe wpisy z obserwacjami w historii choroby, dotyczące stanu zdrowia każdego pacjenta dokonywane są przez lekarzy zazwyczaj codziennie u wszystkich pacjentów		
Nie wykonuje się endoskopii przewodu pokarmowego, bronchoskopii, zabiegów radiologii interwencyjnej		
W oddziale nie wykonuje się zabiegów PTCA / stentowania tętnic wieńcowych		
Podczas każdego dyżuru nocnego w oddziale istnieje możliwość oceny i opisu badań radiologicznych przez lekarza radiologa		
Personel oddziału wykonuje procedury medyczne wymagające zastosowania znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji) i sedacji		
Každy pacjent po zakończeniu procedury medycznej z zastosowaniem znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji) trafia na salę wzmożonego nadzoru		

Przed każdą inwazyjną procedurą medyczną jest oceniane ryzyko związane z tą procedurą, a odpowiedni zapis jest zawarty w historii choroby	
Nie przed każdą procedurą wymagającą znieczulenia ogólnego lub regionalnego pacjent jest badany przez anestezjologa i jest to odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta	
Została opracowana karta kontrolna dla pacjenta przed procedurą medyczną o podwyższonym ryzyku, która systematyzuje ocenę wykonania następujących czynności: a) identyfikacja pacjenta, b) identyfikacja procedury medycznej, c) podpisanie przez pacjenta zgody na procedurę, d) podpisanie przez pacjenta (prawnych opiekunów) zgody na znieczulenie	
W oddziale są używane formularze świadomej zgody dotyczące najczęściej wykonywanych procedur medycznych o podwyższonym ryzyku	
W sytuacji wyrażania zgody na procedury medyczne o podwyższonym ryzyku pacjent zobowiązany jest umieścić wyłącznie swój podpis	
W oddziale nie jest udokumentowana procedura przygotowania do zabiegu aseptycznego, uwzględniająca kąpiel pacjenta i sposób usuwania owłosienia	
W poprzednim roku kalendarzowym były przypadki wykonania na sali chorych zabiegów o podwyższonym ryzyku, wymagających warunków aseptycznych, które typowo są wykonywane na sali zabiegowej lub na bloku operacyjnym	
W ciągu ostatnich 2 lat nie doszło do zatrzymania krążenia w czasie planowego zabiegu wykonywanego przez personel oddziału	
W ciągu ostatnich 2 lat nie doszło do zgonu w czasie planowego zabiegu wykonywanego przez personel oddziału	
W czasie każdego dyżuru jest możliwość wykonania badań mikrobiologicznych oraz kompetentnej oceny ich wyniku – w czasie do 12 godzin od zaistnienia takiej potrzeby	
Każda wykorzystywana w oddziale aparatura medyczna jest w udokumentowany sposób systematycznie sprawdzana i kontrolowana przez osoby uprawnione i posiada aktualny paszport	
W ostatnim roku cały personel medyczny oddziału odbył dwukrotnie udokumentowane szkolenia z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym	
W oddziale funkcjonuje czynno-bierna (tj. zgłasza laboratorium mikrobiologiczne) jako podstawowa forma rejestracji zakażeń szpitalnych	
W ciągu ostatnich dwóch lat w oddziale przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500	
Oddział jest tak zorganizowany, że istnieje rozdzielanie pomieszczeń na strefy higieniczno-sanitarne, w taki sposób, że jest możliwa izolacja: a) strefy czystości ciągłej, b) strefy czystości zmiennej, c) strefy ciągłego skażenia	
We wszystkich salach chorych istnieje dostępność preparatów dezynfekcyjnych do rąk	
Rękawice ochronne stosowane są wg zasady jedno założenie 1 pacjent jedno założenie 1 skażenie	
Oddział dla potrzeb sterylizacji sprzętu nie korzystał w ostatnim roku kalendarzowym ze sterylizatorów na suche gorące powietrze	
W ostatnim roku kalendarzowym nie wykorzystywano w oddziale sprzętu jednorazowego użycia po resterylizacji	
W oddziale wdrożono opracowany standard dezynfekcji: słuchawek lekarskich, mankietów do pomiaru ciśnienia tętniczego, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG, itp.	
Wskaźnik liczby wykonanych badań mikrobiologicznych w ostatnim roku kalendarzowym w oddziale	poniżej 7 badań / łóżko / rok
Obwodowe wkłucia dożylnie są wymieniane standardowo po 72 godzinach i jest prowadzona karta obserwacji wkłucia	
Nie zarejestrowano zdarzeń niepożądanych związanych ze stosowaniem leków w ostatnim roku kalendarzowym	
Nie wykonuje się u pacjentów przed hospitalizacją w oddziale w trybie planowym badań nosicielstwa MRSA lub nie ma udokumentowanej procedury w tym zakresie	
W oddziale funkcjonuje udokumentowany system zapobiegania i leczenia odleżyn	
Liczba materacy o stopniowanym ucisku użytkowanych przez oddział w ostatnim roku kalendarzowym	2
W każdym przypadku, przed wyrażeniem świadomej zgody na zabieg o podwyższonym ryzyku, odpowiednią informację pacjentowi przekazuje lekarz posiadający uprawnienia do samodzielnego wykonywania pracy, który umieszcza swój podpis obok podpisu pacjenta	
Posiedzenia naukowe w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym odbywały się raz w miesiącu lub rzadziej (i jest to udokumentowane)	
Obchody w oddziale z udziałem Kierownika oddziału odbywają się dwa razy w tygodniu lub częściej, a wnioski z obchodu każdorazowo są odnotowywane w dokumentacji medycznej (historii choroby)	

Praca zespołu lekarskiego w oddziale jest zorganizowana w systemie dyżurowym	
Lekarze oddziału nie udzielają konsultacji w innych oddziałach	
Personel pielęgniarski w każdym przypadku uczestniczy w obchodach oraz odprawach lekarskich	
Oddział Kardiologiczny	
Liczba łóżek w oddziale	28
Liczba hospitalizacji w trybie planowym w oddziale, w ostatnim roku kalendarzowym	86
Liczba hospitalizacji w trybie ostrym w oddziale, w ostatnim roku kalendarzowym	1 322
Liczba osobodni w oddziale, w ostatnim roku kalendarzowym	6 206
Średni czas hospitalizacji (w dniach) pacjenta w oddziale (bez hospitalizacji jednodniowych) w ostatnim roku kalendarzowym	3,9
Procentowy wskaźnik wykorzystania łóżek w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym	60,7%
Liczba zabiegów o podwyższonym ryzyku diagnostycznych i/lub terapeutycznych, wykonanych w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym	360
Liczba wszystkich zgonów pacjentów w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym	11
Liczba zgonów pacjentów oddziału przyjętych w trybie planowym w ostatnim roku kalendarzowym	0
5 najczęściej wykonywanych zabiegów o podwyższonym ryzyku (kod ICD-9 i liczba wykonanych zabiegów o podwyższonym ryzyku danego typu)	
1.kod ICD-9	89.41
1.liczba	284
2.kod ICD-9	99.622
2.liczba	237
3.kod ICD-9	88.722
3.liczba	99
4.kod ICD-9	37.026
4.liczba	0
5.kod ICD-9	37.7
5.liczba	0
Liczba zatrudnionych lekarzy w oddziale	12
prof. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	0
dr hab. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	0
dr n. med. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	2
z II stopniem specjalizacji lub specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	7
z I stopniem specjalizacji (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	0
bez specjalizacji (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	0
łącznie liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	8
łącznie liczba lekarzy wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	4
Liczba zatrudnionych pielęgniarek w oddziale	23

z wykształceniem średnim - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	10
z wykształceniem wyższym - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	13
łącznie liczba pielęgniarek zatrudnionych w oddziale bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	23
łącznie liczba pielęgniarek wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	0
W czasie ostatniego roku kalendarzowego w oddziale nie stosowano żywienia pozajelitowego podawanego przez wkłucia dożylnie obwodowe	
Procent liczby sal łóżkowych z wydzielonym węzłem sanitarnym w stosunku do liczby wszystkich sal łóżkowych	<60%
W ostatnim roku kalendarzowym nie było konieczności umieszczenia pacjentów oddziału na łózkach ustawionych w korytarzu	
Wszyscy lekarze i pielęgniarki są systematycznie (raz w roku) szkoleni w zakresie udzielania pomocy w stanach zagrożenia życia a szkolenia są udokumentowane	
Minimalna liczba lekarzy w oddziale na dyżurze nocnym w ostatnim roku kalendarzowym	1 – udziela świadczeń zdrowotnych wyłącznie w oddziale
Lekarz dyżurujący w oddziale nie ma dodatkowych obowiązków dyżurowych w innym oddziale (ze względu na niepełną obsadę dyżurową w innym oddziale)	
Dyżury w oddziale pełnią lekarze zatrudnieni na stałe w innych podmiotach leczniczych	
W skład zespołu terapeutycznego nie wchodzi na stałe rehabilitanci	
Rutynowe wpisy z obserwacjami w historii choroby, dotyczące stanu zdrowia każdego pacjenta dokonywane są przez lekarzy zazwyczaj codziennie u wszystkich pacjentów	
Nie wykonuje się endoskopii przewodu pokarmowego, bronchoskopii, zabiegów radiologii interwencyjnej	
W oddziale nie wykonuje się zabiegów PTCA / stentowania tętnic wieńcowych	
Podczas każdego dyżuru nocnego w oddziale istnieje możliwość oceny i opisu badań radiologicznych przez lekarza radiologa	
Personel oddziału wykonuje procedury medyczne wymagające zastosowania znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji) i sedacji	
Każdy pacjent po zakończeniu procedury medycznej z zastosowaniem znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji) trafia na salę wzmożonego nadzoru	
Przed każdą inwazyjną procedurą medyczną jest oceniane ryzyko związane z tą procedurą, a odpowiedni zapis jest zawarty w historii choroby	
Nie przed każdą procedurą wymagającą znieczulenia ogólnego lub regionalnego pacjent jest badany przez anestezjologa i jest to odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta	
Została opracowana karta kontrolna dla pacjenta przed procedurą medyczną o podwyższonym ryzyku, która systematyzuje ocenę wykonania następujących czynności: a) identyfikacja pacjenta, b) identyfikacja procedury medycznej, c) podpisanie przez pacjenta zgody na procedurę, d) podpisanie przez pacjenta (prawnych opiekunów) zgody na znieczulenie	
W oddziale są używane formularze świadomej zgody dotyczące najczęściej wykonywanych procedur medycznych o podwyższonym ryzyku	
W sytuacji wyrażania zgody na procedury medyczne o podwyższonym ryzyku pacjent zobowiązany jest umieścić wyłącznie swój podpis	
W oddziale nie jest udokumentowana procedura przygotowania do zabiegu aseptycznego, uwzględniająca kąpiel pacjenta i sposób usuwania owłosienia	
W poprzednim roku kalendarzowym były przypadki wykonania na sali chorych zabiegów o podwyższonym ryzyku, wymagających warunków aseptycznych, które typowo są wykonywane na sali zabiegowej lub na bloku operacyjnym	
W ciągu ostatnich 2 lat nie doszło do zatrzymania krążenia w czasie planowego zabiegu wykonywanego przez personel oddziału	
W ciągu ostatnich 2 lat nie doszło do zgonu w czasie planowego zabiegu wykonywanego przez personel oddziału	
W czasie każdego dyżuru jest możliwość wykonania badań mikrobiologicznych oraz kompetentnej oceny ich wyniku – w czasie do 12 godzin od zaistnienia takiej potrzeby	

Każda wykorzystywana w oddziale aparatura medyczna jest w udokumentowany sposób systematycznie sprawdzana i kontrolowana przez osoby uprawnione i posiada aktualny paszport	
W ostatnim roku cały personel medyczny oddziału odbył dwukrotnie udokumentowane szkolenia z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym	
W oddziale funkcjonuje czynno-bierna (tj. zgłasza laboratorium mikrobiologiczne) jako podstawowa forma rejestracji zakażeń szpitalnych	
W ciągu ostatnich dwóch lat w oddziale przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500	
Oddział jest tak zorganizowany, że istnieje rozdział pomieszczeń na strefy higieniczno-sanitarne, w taki sposób, że jest możliwa izolacja: a) strefy czystości ciągłej, b) strefy czystości zmiennej, c) strefy ciągłego skażenia	
We wszystkich salach chorych istnieje dostępność preparatów dezynfekcyjnych do rąk	
Rękawice ochronne stosowane są wg zasady jedno założenie 1 pacjent jedno założenie 1 skażenie	
Oddział dla potrzeb sterylizacji sprzętu nie korzystał w ostatnim roku kalendarzowym ze sterylizatorów na suche gorące powietrze	
W ostatnim roku kalendarzowym nie wykorzystywano w oddziale sprzętu jednorazowego użycia po resterylizacji	
W oddziale nie wdrożono opracowanego standardu dezynfekcji: słuchawek lekarskich, mankietów do pomiaru ciśnienia tętniczego, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG, itp.	
Wskaźnik liczby wykonanych badań mikrobiologicznych w ostatnim roku kalendarzowym w oddziale	poniżej 7 badań / łóżko / rok
Obwodowe wkłucia dożylnie są wymieniane standardowo po 72 godzinach i jest prowadzona karta obserwacji wkłucia	
Nie zarejestrowano zdarzeń niepożądanych związanych ze stosowaniem leków w ostatnim roku kalendarzowym	
Nie wykonuje się u pacjentów przed hospitalizacją w oddziale w trybie planowym badań nosicielstwa MRSA lub nie ma udokumentowanej procedury w tym zakresie	
W oddziale funkcjonuje udokumentowany system zapobiegania i leczenia odleżyn	
Liczba materacy o stopniowanym ucisku użytkowanych przez oddział w ostatnim roku kalendarzowym	2
W każdym przypadku, przed wyrażeniem świadomej zgody na zabieg o podwyższonym ryzyku, odpowiednią informację pacjentowi przekazuje lekarz posiadający uprawnienia do samodzielnego wykonywania pracy, który umieszcza swój podpis obok podpisu pacjenta	
Posiedzenia naukowe w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym odbywały się raz w miesiącu lub rzadziej (i jest to udokumentowane)	
Obchody w oddziale z udziałem Kierownika oddziału odbywają się dwa razy w tygodniu lub częściej, a wnioski z obchodu każdorazowo są odnotowywane w dokumentacji medycznej (historii choroby)	
Praca zespołu lekarskiego w oddziale jest zorganizowana w systemie dyżurowym	
Lekarze oddziału nie udzielają konsultacji w innych oddziałach	
Personel pielęgniarski w każdym przypadku uczestniczy w obchodach oraz odprawach lekarskich	

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/39/16]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

UWAGA:

* W przypadku, gdy Wykonawca NIE NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 2.

W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 1 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/39/16]

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ
W WARSZAWIE

podaję wykaz podwykonawców.

L.p.	Nazwa firmy oraz zakres podwykonawstwa	Adres	Osoba upoważniona do kontaktów	Telefon Fax.
1				
2				
3				
4				

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Z a ł ą c z n i k N r 6 d o S I W Z

WZÓR UMOWY DLA ZADANIA 1

UMOWA

zawarta w Warszawie

w dniu

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działająca na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

Karola Bielskiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy „**Zamawiającym**”

a

.....

z siedzibą w , ul.

reprezentowanym przez:

..... -

zwanym w dalszej treści umowy „**Wykonawcą**”

o treści następującej:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRITS/ZP/39/16**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych, przekazanego do publikacji w TED dnia 02.12.2016 r. na: ubezpieczenie mienia zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawiera:
 - oferta Wykonawcy (Załącznik nr 1)
 - opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2)
 - Ogólne Warunki Ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

§ 2

WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wynosizł brutto (słownie:.....zł brutto) zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.

2. Stawki od sumy ubezpieczenia określone w ofercie pozostają niezienne przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie o którym mowa § 2, Zamawiający będzie regulował w formie składek płaconych w czterech równych ratach na podstawie polisy i/lub faktury.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się odpowiednia ilość środków pieniężnych.

§ 4

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa będzie obowiązywała od dnia 01.02.2017 r. do dnia 31.01.2018 r.

§ 5

ZMIANY LUB UZUPEŁNIENIA

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy tj:
 - 1) zmiany dotyczące terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków na zapłatę składek przez Zamawiającego w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwyczajki,
 - 2) korzystne dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia tylko takie, które wynikać będą ze zmian ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy,
 - 3) zmiany unormowań prawnych powszechnie obowiązujących, w tym zmiany wysokości podatków i opłat.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagać będą formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 6

OCHRONA TAJEMNICY HANDLOWEJ

1. Strony niniejszej umowy w czasie jej trwania oraz po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy wszelkich danych o Zamawiającym, oraz innych informacji jakie uzyskał w związku z realizacją niniejszej umowy bez względu na sposób i formę utrwalenia i przekazania o ile bezwzględnie obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej.
2. Klauzulą poufności nie są objęte informacje uzyskane w trakcie toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. a w sprawach tam nie uregulowanych przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23.04.1964 r.

2. Kwestie nieuregulowane postanowieniami SIWZ oraz umową mogą być określone Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia stosowanymi przez Wykonawcę o ile nie stoją w sprzeczności z zapisami SIWZ lub niniejszej umowy.
3. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, Strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.
4. Zamawiający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą i wykonywaniem niniejszej umowy brokera Flox Broker Service Robert Barbasiewicz z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, 05-825, ul. Wiewiórki 15.
5. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy (zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r.) jest: Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych p. Adam Baczyński i p. Alicja Pawlikowska. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest: p. (tel., fax, adres e-mail:).
6. O zmianie osobowych danych telefonicznych Strony będą informować się pisemnie z 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana ta nie powoduje zmiany niniejszej umowy.

§ 8

FORMA UMOWY

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Wszystkie załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

- oferta wykonawcy (Załącznik nr 1)
- opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2)
- ogólne warunki ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Z a ł a c z n i k N r 7 d o S I W Z

WZÓR UMOWY DLA ZADANIA 2

UMOWA

zawarta w Warszawie

w dniu

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działająca na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

Karola Bielskiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **„Zamawiającym”**

a

.....

z siedzibą w, ul.

reprezentowanym przez:

..... -

zwanym w dalszej treści umowy **„Wykonawcą”**

o treści następującej:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRiTS/ZP/39/16**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych, przekazanego do publikacji w TED dnia 02.12.2016 r. na: ubezpieczenie jednostki pływającej zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawiera:
 - oferta Wykonawcy (Załącznik nr 1)
 - opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2)
 - ogólne Warunki Ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

§ 2

WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wynosizł brutto (słownie:.....zł brutto) zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
2. Składka wynagrodzenia określona w ofercie pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie o którym mowa § 2, Zamawiający będzie regulował w formie składek płaconych w czterech równych ratach na podstawie polisy i/lub faktury.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się odpowiednia ilość środków pieniężnych.

§ 4

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa będzie obowiązywała od dnia 01.02.2017 r. do dnia 31.01.2018 r.

§ 5

ZMIANY LUB UZUPEŁNIENIA

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy tj:
 - 1) zmiany dotyczące terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków na zapłatę składek przez Zamawiającego w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwwyżki,
 - 2) korzystne dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia tylko takie, które wynikać będą ze zmian ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy,
 - 3) zmiany unormowań prawnych powszechnie obowiązujących, w tym zmiany wysokości podatków i opłat.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagać będą formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 6

OCHRONA TAJEMNICY HANDLOWEJ

1. Strony niniejszej umowy w czasie jej trwania oraz po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy wszelkich danych o Zamawiającym, oraz innych informacji jakie uzyskał w związku z realizacją niniejszej umowy bez względu na sposób i formę utrwalenia i przekazania o ile bezwzględnie obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej.
2. Klauzulą poufności nie są objęte informacje uzyskane w trakcie toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. a w sprawach tam nie uregulowanych przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23.04.1964 r.
2. Kwestie nieuregulowane postanowieniami SIWZ oraz umową mogą być określone Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia stosowanymi przez Wykonawcę o ile nie stoją w sprzeczności z zapisami SIWZ lub niniejszej umowy.
3. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, Strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.
4. Zamawiający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą i wykonywaniem niniejszej umowy brokera Flox Broker Service Robert Barbasiewicz z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, 05-825, ul. Wiewiórki 15.
5. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy (zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r.) jest: Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych p. Adam Baczyński i p. Krzysztof Jaworski. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest: p. (tel., fax, adres e-mail:).
6. O zmianie osobowych danych telefonicznych Strony będą informować się pisemnie z 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana ta nie powoduje zmiany niniejszej umowy.

§ 8

FORMA UMOWY

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Wszystkie załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

- oferta wykonawcy (Załącznik nr 1)
- opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2)
- ogólne warunki ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Z a ł ą c z n i k N r 8 d o S I W Z

WZÓR UMOWY DLA ZADANIA 3

UMOWA

zawarta w Warszawie

w dniu

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działająca na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

Karola Bielskiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **“Zamawiającym”**

a

.....

z siedzibą w, ul.

reprezentowanym przez:

..... -

zwanym w dalszej treści umowy **„Wykonawcą”**

o treści następującej:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRiTS/ZP/39/16**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych, przekazanego do publikacji w TED dnia 02.12.2016 r. na: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie obowiązkowym i dobrowolnym, zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawiera:
 - oferta Wykonawcy (Załącznik nr 1)
 - opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2)
 - ogólne Warunki Ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

§ 2

WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wynosizł brutto (słownie:.....zł brutto) zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
2. Składka wynagrodzenia określona w ofercie pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie o którym mowa § 2, Zamawiający będzie regulował w formie składek płaconych w czterech równych ratach na podstawie polisy i/lub faktury.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się odpowiednia ilość środków pieniężnych .

§ 4

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa będzie obowiązywała od dnia 01.02.2017 r. do dnia 31.01.2018 r.

§ 5

ZMIANY LUB UZUPEŁNIENIA

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy tj:
 - 1) zmiany dotyczące terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków na zapłatę składek przez Zamawiającego w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwwyżki,
 - 2) korzystne dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia tylko takie, które wynikać będą ze zmian ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy,
 - 3) zmiany unormowań prawnych powszechnie obowiązujących, w tym zmiany wysokości podatków i opłat.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagać będą formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 6

OCHRONA TAJEMNICY HANDLOWEJ

1. Strony niniejszej umowy w czasie jej trwania oraz po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy wszelkich danych o Zamawiającym, oraz innych informacji jakie uzyskał w związku z realizacją niniejszej umowy bez względu na sposób i formę utrwalenia i przekazania o ile bezwzględnie obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej.
2. Klauzulą poufności nie są objęte informacje uzyskane w trakcie toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. a w sprawach tam nie uregulowanych przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23.04.1964 r.
2. Kwestie nieuregulowane postanowieniami SIWZ oraz umową mogą być określone Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia stosowanymi przez Wykonawcę o ile nie stoją w sprzeczności z zapisami SIWZ lub niniejszej umowy.
3. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, Strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.
4. Zamawiający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą i wykonywaniem niniejszej umowy brokera Flox Broker Service Robert Barbasiewicz z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, 05-825, ul. Wiewiórki 15.
5. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy (zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r.) jest: Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych p. Adam Baczyński i p. Grażyna Kalisiak. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest: p. (tel., fax, adres e-mail:).
6. O zmianie osobowych danych telefonicznych Strony będą informować się pisemnie z 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana ta nie powoduje zmiany niniejszej umowy.

§ 8

FORMA UMOWY

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Wszystkie załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

- oferta wykonawcy (Załącznik nr 1)
- opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1)
- ogólne warunki ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Warszawa, dn. 01.12.2016 r.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ
w Warszawie
ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa

LIST BROKERSKI

(PEŁNOMOCNICTWO)

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 22.05.2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z 2003 r. nr 124 poz. 1154 z późn. zm.) upoważniamy FIRMĘ BROKERSKĄ - FLOX BROKER SERVICE Robert Barbasiewicz, zezwolenie nr 806/00 z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim przy ul. Wiewiórki 15, NIP: 529-100-58-31, REGON: 011159841 do:

1. wystąpienia do ubezpieczycieli prowadzących działalność ubezpieczeniową w Polsce w celu pozyskania ofert na ubezpieczenie: mienia, odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności, floty pojazdów, grupowe ubezpieczenie na życie tj.:
 - 1) przeprowadzenia z ubezpieczycielami negocjacji zakresu ww. umowy ubezpieczenia,
 - 2) doprowadzenia do zawarcia ww. umowy ubezpieczenia w ślad za naszą decyzją o wyborze konkretnej oferty ubezpieczeniowej,
 - 3) wykonywania czynności pośrednictwa brokerskiego w zakresie czynności administracyjnych związanych z wykonywaniem ww. umowy ubezpieczenia, w tym zgłaszania i nadzoru nad likwidacją szkód.

Zlecenie czynności brokerskich w ubezpieczeniach innych niż wymienionych w punkcie 1. wymaga odrębnego pełnomocnictwa.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych przez FLOX BROKER SERVICE Robert Barbasiewicz w myśl przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 ze zmianami).

DYREKTOR

Karol Bielski