

**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/56/10

Warszawa, dnia 06.12.2010 r.

**S P E C Y F I K A C J A
I S T O T N Y C H W A R U N K Ó W Z A M Ó W I E N I A**

**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 (Dz. U. z 2007 Nr 223 poz. 1655) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

*Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/56/10**. 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, UZUPEŁNIAJĄCE

1. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
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 zamówień uzupełniających, stanowiących nie więcej niż 50% wartości zamówienia podstawowego i polegających na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówień.
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. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
5. 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.

6. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

7. 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.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Halina Królik, e-mail: halina.krolik@meditrans.waw.pl

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: 8.00 – 15.00

tel.: 0 22 52 – 51 – 243

fax: 0 22 52 – 51 – 279

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem bądź listownie.

VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Wykonawca składa ofertę na wybraną bądź obie części przedmiotu zamówienia.

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w załącznikach takich jak:

załącznik nr 1, 3, 4, 5, 6 i 8 majątek – ogień i inne zdarzenia losowe z podlimitem na kradzież, rabunek, dewastację i potłuczenia, elektronika stacjonarna i przenośna w karetkach oraz w części I – szej widocznej poniżej;

załącznik nr 1a, 7 i 9 odpowiedzialność cywilna oraz w części II – giej widocznej poniżej.

Przedmiot zamówienia podzielony jest na dwie części:

Część I

Ubezpieczenie mienia WSPRITS „MEDITRANS“ w Warszawie. CPV: 66515200-5

Część II

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej WSPRITS MEDITRANS w Warszawie w zakresie OC obowiązkowego i dobrowolnego. CPV: 66516100-1

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

Część I

- Opłaty rozłożone na 4 raty we wszystkich zakresach ubezpieczenia. Forma zapłaty przelew, z uwzględnieniem klauzuli stemplu bankowego – patrz w klauzulach dołączonych do zał. 4.
- Wykonawca/Ubezpieczyciel lub jego przedstawiciel osobiście będzie przyjeżdżał do Zamawiającego (lub jego jednostek terenowych) w celu załatwienia wszystkich formalności związanych z przedmiotem zamówienia.
- Wyznaczenie przez Wykonawcę osoby kompetentnej do załatwiania kwestii formalnych związanych ze sprawami szkód.
- Rozróżnienie rodzajów mienia, wartości według jakich ubezpieczane jest mienie, sumy ubezpieczenia oraz dodatkowe limity w załączniku nr 1.
- Odrębna polisa dla użyczonego defibrylatora zgodnie z informacją w załączniku nr 1.
- Rozszerzenie ochrony o klauzule zawarte w załączniku nr 8.
- Odszkodowania wypłacane z podatkiem VAT.
- Przyjęcie przez Ubezpieczyciela istniejących zabezpieczeń, jako spełniających wymogi ubezpieczenia, możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej, potwierdzającej przyjęcie istniejących zabezpieczeń jako wystarczających, zarówno zakresie ogień i inne zdarzenia, jak również w zakresie kradzież, dewastacja, rabunek. Praca we wszystkich oddziałach 24 godzinna. Obiekt ul. Poznańska 22 chroniony przez profesjonalną agencję ochrony.

Klauzule i zapisy dodatkowe dla ubezpieczeń majątkowych

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych – zakres pełny zgodnie z OWU, natomiast w zakresie minimalnym – dopuszczalnym muszą się znaleźć następujące ryzyka ubezpieczeniowe:

pożar, bezpośrednie uderzenie pioruna, eksplozja, upadek statku powietrznego lub jego części, huragan, deszcz nawalny, powódź, grad, lawina, napór śniegu lub lodu, szkody spowodowane gwałtownym topnieniem śniegu i lodu, trzęsienie się ziemi, osuwanie i zapadanie się ziemi, uderzenie pojazdu, huk ponaddzwiękowy, dym i sadza, szkoda wodociągowa i kanalizacyjna, w tym cofnięcie się cieczy i ścieków, upadek drzew, budynków i budowli, przepięcie spowodowane wyładowaniem atmosferycznym. Zanieczyszczenie lub skażenie ubezpieczonego mienia na skutek zdarzeń losowych objętych umową ubezpieczenia, koszty akcji ratowniczej i szkody wyrządzone akcją ratowniczą, prowadzoną w związku ze zdarzeniami losowymi objętymi ubezpieczeniem. Następstwa szkód wyrządzonych przez pacjentów.

Maksymalna franszyza integralna 500 złotych

Ochrona ubezpieczeniowa rozszerzona o klauzule dodatkowe:

- a) Klauzula automatycznego pokrycia 30% - rozliczenie 90 dni;
- b) Klauzula lee way (stosowania zasad proporcji) 20%;
- c) Klauzula kradzieży zwykłej (zuchwałej);
- d) Klauzula ubezpieczenia kosztów uprzątnięcia po szkodzie, zabezpieczenia mienia przed szkodą (limit wspólny), ponad sumę ubezpieczenia;
- e) Klauzula limitu dla szkód związane z akcją ppoż. ponad sumę ubezpieczenia;
- f) Klauzula stosowanych zabezpieczeń ppoż.;
- g) Klauzula nie wymagalności zapłaty raty po szkodzie;
- h) Klauzula reprezentantów;
- i) Klauzula pośredniego uderzenia pioruna;
- j) Klauzula nie dotrzymania parametrów prądu elektrycznego;
- k) Klauzula kosztów rzeczoznawców;
- l) Klauzula błędów i przeoczeń;
- m) Klauzula stemplu bankowego.

2. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku oraz dewastacji, związanej z kradzieżą i wyrządzonej przez pacjentów w stanie nietrzeźwym, po zażyciu środków odurzających, chorych psychicznie, a także stłuczenia, popękanie szyb, okładzin ściennych i podłogowych – zakres pełny zgodnie z OWU.

Maksymalna franszyza integralna 500 zł, system ubezpieczenia na pierwsze ryzyko, zakres ochrony rozszerzony o limity na dodatkową ochronę oraz następujące klauzule dodatkowe:

- a) Klauzula automatycznego pokrycia 30% - rozliczenie 90 dni;
- b) Klauzula ubezpieczenia kosztów uprzątnięcia po szkodzie dewastacyjnej, zabezpieczenia mienia przed szkodą (limit wspólny), ponad sumę ubezpieczenia;
- c) Klauzula stosowanych zabezpieczeń przeciw kradzieżowym;
- d) Klauzula nie wymagalności zapłaty raty po szkodzie;
- e) Klauzula reprezentantów (dla ryzyk słuczenia i popękania);
- f) Klauzula kosztów rzeczoznawców;
- g) Klauzula stempla bankowego.

3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

- Rozróżnienie rodzajów mienia oraz rodzaju wartości według której ubezpieczane jest mienie w załączniku nr 1;
- Rozszerzenie ochrony o klauzule i dodatkowe limity zawarte w załączniku nr 8;
- Rozszerzenie ochrony dla sprzętu mobilnego poza miejscem lokalizacji;
- Ustanowienie limitu na kradzież zuchwałą (zwykłą). Podlimit w załączniku nr 1 i 8.

Maksymalna franszyza integralna 500 zł, dla urządzeń przenośnych, podlimit kradzieży zuchwałej franszyza redukcyjna 5% wartości sprzętu nie mniej niż 500 złotych. Sprzęt przenośny franszyza redukcyjna 5% wartości sprzętu nie mniej niż 500 złotych.

- a) Klauzula automatycznego pokrycia 30% - rozliczenie 90 dni;
- b) Klauzula lee way (stosowania zasad proporcji) 20%;
- c) Klauzula kradzieży zwykłej. Na ryzyko kradzieży zwykłej ustalamy limit 25 000,00 zł na jedno i 50 000,00 zł na wszystkie zdarzenia;
- d) Klauzula sprzętu przenośnego;
- e) Klauzula ubezpieczenia sprzętu elektronicznego zamontowanego na stałe w pojazdach (karetkach pogotowia);
- f) Klauzula ubezpieczenia kosztów uprzątnięcia po szkodzie, zabezpieczenia mienia przed szkodą (limit wspólny) ponad sumę ubezpieczenia;
- g) Limit na szkody związane z akcją ratowniczą ponad sumę ubezpieczenia;
- h) Klauzula stosowanych zabezpieczeń ppoż. i przeciw kradzieżowym;
- i) Klauzula nie wymagalności zapłaty raty po szkodzie;
- j) Klauzula reprezentantów;
- k) Klauzula kosztów rzeczoznawców;
- l) Klauzula błędów i przeoczeń;
- m) Klauzula stempla bankowego;
- n) Klauzula lokautów, zamieszek, akcji protestacyjnych, strajków, blokad, stanu wyjątkowego itp.;
- o) Klauzula huragan (* jeśli owu nie zawiera tego ryzyka);
- p) Klauzula trzęsienie ziemi (* jeśli owu nie zawiera tego ryzyka);
- q) Klauzula wartości odtworzeniowej dla mienia które w trakcie trwania ubezpieczenia kończy 7 lat od momentu zakupu;
- r) Klauzula terroryzmu.

SZKODOWOŚĆ W MAJĄTKU

W okresie lat 2006 i 2007 szkodowość w majątku (elektronika) wyniosła 811,00 zł.

Za rok 2008 nie zgłoszono żadnych zdarzeń.

W roku 2009 wypłacono odszkodowania w wysokości 5 303,57 zł (spalenie wyposażenia w 1 karetce).

W roku 2010 nie odnotowano szkód w mieniu WSPRiTS MEDITRANS w Warszawie.

Część II

Część II a ubezpieczenie obowiązkowe OC

- Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008r., Nr 3, poz. 10);
- Suma gwarancyjna minimalna zgodnie z rozporządzeniem 46 500 euro na jedno i 275 000 euro na wszystkie zdarzenia;
- Dane niezbędne do oszacowania ryzyka ubezpieczeniowego zamieszczone zostały w załączniku nr 7;
- Opłaty rozłożone na 4 raty. Forma zapłaty – przelew, z uwzględnieniem klauzuli stempla bankowego – patrz w klauzulach dołączonych do zał. 9.
- Wykonawca/Ubezpieczyciel lub jego przedstawiciel osobiście będzie przyjeżdżał do Zamawiającego (lub jego jednostek terenowych) w celu załatwienia wszystkich formalności związanych z przedmiotem zamówienia;
- Wyznaczenie przez Wykonawcę osoby kompetentnej do załatwiania kwestii formalnych związanych ze sprawami szkód.

Część II b dobrowolne ubezpieczenie OC

- Zakres ubezpieczenia obejmuje:
 - odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową z sumą ubezpieczenia 1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody wynikłe z działania lub zaniechania dyspozytora zespołów ratowniczych z limitem 1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe przy wykonywaniu przez Zamawiającego/Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym, organizacyjnym z limitem 1 000 000,00 zł 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 limitem 1 000 000,00 zł 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 limitem 1 000 000,00 zł 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 lub innej umowy o podobnym charakterze z limitem 1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu znajdującym się w piecy, pod kontrolą lub dozorem Zamawiającego/Ubezpieczonego, ze szczególnym uwzględnieniem rzeczy oddanych przez pacjentów na przechowanie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych z limitem 100 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody w pojazdach znajdujących się w piecy, pod

kontrolą lub dozorem Zamawiającego/Ubezpieczonego z limitem 250 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;

- odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu ruchomym podczas wykonywania przez Zamawiającego/Ubezpieczonego czynności polegających na obróbce, naprawie, czyszczeniu z limitem 100 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną pracodawcy z tytułu wypadków przy pracy limitem 500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;

Powyższe limity stanowią część, a nie nadwyżkę ponad sumę ubezpieczenia.

- Opłaty rozłożone na 4 raty. Forma zapłaty – przelew, z uwzględnieniem klauzuli stempla bankowego – patrz w klauzulach dołączonych do zał. 9.
- Dane niezbędne do oszacowania ryzyka znajdują się w załączniku nr 7;
- Zakres terytorialny: RP oraz Europa dla szkód powstałych w następstwie przejazdów mających za cel transport pacjentów;
- Wykonawca/Ubezpieczyciel lub jego przedstawiciel osobiście będzie przyjeżdżał do Zamawiającego (lub jego jednostek terenowych) w celu załatwienia wszystkich formalności związanych z przedmiotem zamówienia;
- Wyznaczenie przez Wykonawcę osoby kompetentnej do załatwiania kwestii formalnych związanych ze sprawami szkód.

Klauzule i zapisy dodatkowe dla dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Maksymalna franszyza integralna: 200 złotych

Maksymalna franszyza redukcyjna/udział własny w szkodzie: 5% w każdej szkodzie rzeczowej min. 500 złotych, maks. 10 000 zł.

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.

Ochrona ubezpieczeniowa rozszerzona o klauzule dodatkowe:

- a) Klauzula nie wymagalności zapłaty raty po szkodzie;
- b) Klauzula kosztów rzeczoznawców;
- c) Klauzula stempla bankowego.

W zestawieniu klauzul podajemy treści tylko tych, które mogą okazać się trudniejsze w zrozumieniu intencji ich nazewnictwa, co do reszty zapisy uważamy za ogólnie podobne w branży (włączając dane ryzyko i jego skutki dla mienia, limit na działanie itp.).

SZKODOWOŚĆ W OC

4 lutego 2010 r. wypłacone zostało odszykowanie w wysokości 56 236 zł za szkodę z 18 lutego 2007 – odmowa wyjazdu pogotowia.

Utworzona także została rezerwa na około 50 000 zł

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.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- I. Część 01.02.2011 r. – 31.01.2012 r.
- II. Część 01.02.2011 r. – 31.01.2012 r.

Rozdział III
WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:

Część 1: 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące zł);

Część 2: 3 500,00 zł (słownie: trzy tysiące pięćset zł)

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 ze zm.).

III. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert określonego w Rozdziale VI, podrozdział I pkt 1.

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 znaleźć się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

3. W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach określonych w podrozdziale II kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w Kasie Zamawiającego - Budynek Główny, piętro I, która jest udostępniona dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od 9.00 do 11.00.

8. Nie wniesienie wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), wysokości lub formie skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

IV. ZWROT WADIUM

1. Zamawiający niezwłocznie zwróci wadium wszystkim wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem postanowienia pkt. V ust. 2 poniżej.

2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego

3. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

4. Zamawiający będzie żądał ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. W takim przypadku wykonawca będzie zobowiązany do wniesienia wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonym o koszty

prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek wskazany przez wykonawcę.

V. UTRATA WADIUM

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium wraz z odsetkami na rzecz Zamawiającego w sytuacjach, gdy:
 - II. odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
 - III. zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

Rozdział IV

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy, tj.:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadają wiedzę i doświadczenie;
3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w Rozdziale IV SIWZ na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnienie tych warunków.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o zasadę: wykonawca „spełnia” albo „nie spełnia” poszczególnego warunku udziału w postępowaniu.

II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:
 - a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik „OFERTA” 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;

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 strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.

b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,

c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,

d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje.

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

Nie podlegają zastrzeżeniu informacje obejmujące: nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności.

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:

1.1 Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1) **oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ;

2) **aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp.

3) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4) **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

5) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

6) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

7) **zezwole** **Ministra Finansów** na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia bądź innym dokumentem urzędowym potwierdzającym prawo do wykonywania działalności ubezpieczeniowej;

8) **wykaz** wykonanych w okresie ostatnich trzech lat usług (zgodnie ze złożoną ofertą) a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, minimum 2 usług o wartości co najmniej 150 000,00 PLN każda z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należyście.

1.2. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia które wykonawca powinien załączyć do oferty:

- 1) wypełniony i podpisany załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy), jeżeli wykonawca przystępuje do części I zamówienia;
- 2) wypełniony i podpisany załącznik nr 1a - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy), jeżeli wykonawca przystępuje do części I zamówienia;

1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

- 1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
- 2) 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, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
- 3) dokument potwierdzający wniesienie wadium.

2. Wykonawcy zagraniczni

2.1. Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w **pkt 1.1.:**

- 1) **ppkt. 2), 3), 4) i 6)** – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 2) **ppkt. 5)** – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy Pzp.

2.2. Jeżeli miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w pkt 2.1. wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

Wykonawcy z osobami zarządzającymi mającymi miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1-5 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem

zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), 5) i 6) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 7 może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców. Dokument wymieniony w pkt. III 1.1. ppkt 1 powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

V. 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 załączone do oferty 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.

VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

**Przetarg nieograniczony na ubezpieczenie mienia
i odpowiedzialności cywilnej WSPRITS „Meditrans” SPZOZ
w Warszawie.**

Nie otwierać przed 20.01.2011 r. godz. 11.00

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

i zaadresowana na adres Zamawiającego

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca podaje cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V -"Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".

2. 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 ze zm.).
3. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 20.01.2011 r. do godz. 10.30 w Dziale Zamówień Publicznych, I piętro – Budynek Główny, pok. 102a**, który jest udostępniony dla Wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI SIWZ (Opakowanie oferty).
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie odwołania.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **20.01.2011 r.** w siedzibie Zamawiającego I Piętro, pokój 102a **o godzinie 11.00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne.
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.

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.

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERT

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA” i zostanie podany numer wpływu z potwierdzenia, o którym mowa w podrozdziale I pkt 3 niniejszego Rozdziału.

Rozdział VII
KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

I. TRYB OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert nie podlegających odrzuceniu według kryterium ceny.
2. 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.
3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
Cena oferty	100 %

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego z ww. kryteriów.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

1) algorytm oceny kryterium **cena oferty**:

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.

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

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty wraz z przedstawieniem dokumentów potwierdzających.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałyby 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 8 i 9 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp jednocześnie przesyłając kopię odwołania do Zamawiającego w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem terminu na jego wniesienie.
4. Odwołanie powinno:
 - wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
 - zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów,
 - określać żądanie Odwołującego,
 - zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. 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

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 3) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.

2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp 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.

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.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

- zał. nr 1 – formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia część I);
- zał. nr 1a – formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia część II);
- zał. nr 2 – druk – oświadczenie o spełnieniu warunków art.22.ust.1 ustawy;
- zał. nr 3 – lokalizacja oddziałów Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie;
- zał. nr 4 – wykaz sprzętu elektronicznego użytkowanego stacjonarnie i przenośne, budynków i pozostałego majątku;
- zał. nr 5 – wykaz zabezpieczeń ppoż . w poszczególnych lokalizacjach;
- zał. nr 6 – wykaz zabezpieczeń przeciw kradzieżowych w poszczególnych lokalizacjach;
- zał. nr 7 – dane do kwotacji składki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej;
- zał. nr 8 – wzór umowy ubezpieczeń majątkowych (w tym elektronicznych) i wybranych klauzul;
- zał. nr 9 – wzór umowy ubezpieczeń majątkowych odpowiedzialności cywilnej
- zał. nr 10 – kopia pełnomocnictw brokerskich.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 07.12.2010 r. :*

DYREKTOR

Artur Kamecki

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

.....
pieczęćka firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
-
3. Województwo.....
4. Numer telefonu i faksu.....

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

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1. **oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ; **Załącznik nr str.....**
2. **aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp; **Załącznik nr str.....**
3. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy **Załącznik nr str.....**
4. **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... **Załącznik nr str.....**
5. **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... **Załącznik nr str.....**
6. **zezwoleństwo Ministra Finansów** na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia bądź innym dokumentem urzędowym potwierdzającym prawo do wykonywania działalności ubezpieczeniowej..... **Załącznik nr str.....**
7. **wykaz** wykonanych w okresie ostatnich trzech lat usług (zgodnie ze złożoną ofertą), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, minimum 2 usług o wartości co najmniej 150.000,00 PLN każda z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należyście..... **Załącznik nr str.....**
8. **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; **Załącznik nr str.....**
9. **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert **Załącznik nr str.....**
10. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; **Załącznik nr str.....**
11. dokument potwierdzający wniesienie wadium; **Załącznik nr str.....**
12. 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 **Załącznik nr str.....**
13. wypełniony i podpisany załącznik nr 1 i 1a do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),..... **Załącznik nr str.....**

IV. Wpłata wadium

1. Forma, w jakiej zostało wniesione wadium:

..... Zał nr. str.....

2. Nr konta, na jakie zamawiający dokonuje zwrotu wadium:

.....

V. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Suma ubezpieczenia	Składka za ubezpieczenie
Część I: ubezpieczenie mienia WSPRiTS „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie		
Część II: ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie OC obowiązkowego i dobrowolnego		
ŁĄCZNIE:		

VI. Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń, które znajdują się w załączonych projektach umowy

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na warunki i ustalenia, które są zawarte w załączonym projekcie umowy

VII. Inne ustalenia, które Wykonawca proponuje wprowadzić do zapisów w projektach umowy

Ustalenia nie mogą kolidować z zapisami zawartymi w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia”. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieuwzględnienia zgłoszonych propozycji.

.....

.....

VIII. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosi do niej żadnych uwag.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....
podpis osoby uprawnionej

Z a ł a c z n i k N r 1 d o S I W Z

FORMULARZ CENOWY

(OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ I)

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych – zakres pełny.

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Suma ubezpieczenia	Składka ubezpieczeniowa
1	Budynki	20 068 685,29 zł	
2	Maszyny, urządzenia i wyposażenie stacjonarne (w tym sprzęt elektroniczny starszy niż 7 lat)	3 210 484,32 zł	
3	Sprzęt medyczny nie elektroniczny w karetkach	741 408,73 zł	
4	Gotówka i inne walory od ognia i innych zdarzeń losowych w schowkach i poza schowkami	50 000,00 zł	
5	Nakłady adaptacyjne (modernizacja)	1 557 487,84 zł	
	Klauzule dla ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych wraz z limitami.		

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

A	Automatycznego pokrycia 30%	30% sumy ubezpieczenia podstawowego dla ubezpieczeń majątkowych i kradzieżowych i elektroniki	bezskładkowo
B	Klauzula zasad proporcji 25% (Leeway)	Nie dotyczy	bezskładkowo
C	Klauzula transportowa dla mienia przewożonego w karetkach i w trakcie trwania akcji ratowniczej podlimit	200 000,00 zł	
D	Klauzula pośredniego uderzenia pioruna	500 000,00 zł na wszystkie lokalizacje	
E	Klauzula ubezpieczenia kosztów uprzątnięcia po szkodzie, zabezpieczenia mienia przed szkodą, limit wspólny	500 000,00 zł na wszystkie lokalizacje	
F	Limit na szkody wyrządzone przez akcję ratowniczą	500 000,00 zł na wszystkie lokalizacje	
F	Klauzula nie wymagalności zapłaty pozostałych rat po szkodzie	Nie dotyczy	bezskładkowo
G	Klauzula reprezentantów	Nie dotyczy	bezskładkowo
I	Klauzula kosztów rzeczoznawców ponad limit owu	100 000,00 zł	
J	Klauzula błędów i przeoczeń	Nie dotyczy	bezskładkowo

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

K	Klauzula stempla bankowego	Nie dotyczy	bezskładkowo
L	Klauzula lokautów, zamieszek, akcji protestacyjnych	Nie dotyczy	bezskładkowo
M	Klauzula huragan 17 m/sek	Nie dotyczy	bezskładkowo
N	Klauzula trzęsienie ziemi	Nie dotyczy	bezskładkowo
O	Klauzula wartości odtworzeniowej dla mienia które będąc ubezpieczonym w trakcie ubezpieczenia skończy 5 lat	Nie dotyczy	bezskładkowo
P	Klauzula terroryzmu	Limit 500 000,00 zł	
R	Podlimit na koszty oczyszczenia, odkażenia mienia objętego umową ubezpieczenia ponad sumę ubezpieczenia	500 000,00 zł	
S	Klauzula stłuczenia, popękania szyb i przedmiotów plastikowych, szklanych i ceramicznych limit	20 000,00 zł na wszystkie lokalizacje	
T	Automatyczne włączenie nowych lokalizacji	Nie dotyczy	bezskładkowo
Łącznie:			

2. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i dewastacji system I-szego ryzyka.

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Suma ubezpieczenia	Składka ubezpieczeniowa
1	Gotówka i inne walory od kradzieży z włamaniem, rabunku w lokalu (w schowku i poza schowkiem) oraz w transporcie na terenie miasta stołecznego Warszawy bez konwojenta	50 000,00 zł	
2	Dewastacja limit na wszystkie lokalizacje na skutek kradzieży z włamaniem i nie związana z kradzieżą, w tym szkody wyrządzone przez pacjentów pogotowia	20 000,00 zł	
Klauzule dla ryzyka kradzież, rabunek oraz dewastacja, wraz z limitami .			
A	Klauzula stosowanych zabezpieczeń przeciw kradzieżowych	Nie dotyczy	bezskładkowo
B	Klauzula kradzieży zwykłej dla wszystkich lokalizacji oraz dla mienia w karetkach pogotowia (sprzęt medyczny inny niż elektronika)	limit 10 000,00 zł	
C	Klauzula nie wymagalności zapłaty pozostałych rat po szkodzie	Nie dotyczy	bezskładkowo
D	Klauzula reprezentantów	Nie dotyczy	bezskładkowo
E	Klauzula błędów i przeoczeń	Nie dotyczy	bezskładkowo
F	Klauzula stempla bankowego	Nie dotyczy	bezskładkowo
G	Automatyczne włączenie nowych lokalizacji	Nie dotyczy	bezskładkowo
Łącznie:			

3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Suma ubezpieczenia	Składka ubezpieczeniowa
1	Medyczny sprzęt elektroniczny użytkowany w karetkach pogotowia ratunkowego do 7 lat	3 235 566,42 zł	
2	Medyczny sprzęt elektroniczny użytkowany stacjonarnie do 7 lat	2 388 576,93 zł	
3	Sprzęt elektroniczny (komputerowy i elektronika biurowa) stacjonarny do 7 lat	1 212 170,14 zł	
4	Sprzęt elektroniczny (komputerowy i elektronika biurowa) przenośny do 7 lat	144 745,92 zł	
5	Defibrylator LIFEPAK 12 wraz z wyposażeniem – użyczony przez M. St. Warszawa Dzielnica Bemowo	57 361,06 zł	
Klauzule dla sprzętu elektronicznego			
A	Automatycznego pokrycia 30%	Nie dotyczy	bezskładkowo
B	Klauzula zasad proporcji 25% (lee way)	Nie dotyczy	bezskładkowo

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

C	Klauzula transportowa dla elektroniki przewożonej w karetkach i w trakcie trwania akcji ratowniczej podlimit	200 000,00 zł	
D	Klauzula stosowanych zabezpieczeń przeciw kradzieżowych	Nie dotyczy	bezskładkowo
E	Klauzula kradzieży zwykłej limit dla wszystkich lokalizacji oraz dla sprzętu elektronicznego w karetkach pogotowia	limit 25 000,00 zł na jedno zdarzenie i 50 000,00 zł na wszystkie zdarzenia	
F	Klauzula nie wymagalności zapłaty pozostałych rat po szkodzie	Nie dotyczy	bezskładkowo
G	Klauzula reprezentantów	Nie dotyczy	bezskładkowo
H	Klauzula lokautów, zamieszek, akcji protestacyjnych	Nie dotyczy	bezskładkowo
I	Klauzula terroryzmu	Limit 500 000,00 zł	
J	Automatyczne włączenie nowych lokalizacji	Nie dotyczy	bezskładkowo
Łącznie:			

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

FORMULARZ CENOWY

(OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ II)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Suma ubezpieczenia i limity w złotych	Składka ubezpieczeniowa w złotych
Część II a			
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń medycznych	Standardowa w myśl ustawy	
Część II b			
2	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej	1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
		limity	
3	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wynikłe z działania lub zaniechania dyspozytora oddziałów ratowniczych	1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
4	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe przy wykonywaniu przez Zamawiającego/Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym, organizacyjnym	1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
5	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej 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	1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

6	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe wskutek awarii bądź nieszczelności sieci wodnokanalizacyjnej lub ciepłej, w tym cofnięcie się cieczy w systemach kanalizacyjnych	1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
7	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w nieruchomościach, z których Zamawiający/Ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania lub innej umowy o podobnym charakterze	1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
8	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej 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	100 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
9	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody w pojazdach znajdujących się w pieczy, pod kontrolą lub dozorem Zamawiającego/Ubezpieczonego	250 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
10	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody w mieniu ruchomym podczas wykonywania przez Zamawiającego/ Ubezpieczonego poddanych obróbce, naprawie	100 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
11	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej pracodawcy z tytułu wypadków przy pracy	500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
Klauzule dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej			

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

A	Klauzula nie wymagalności zapłaty pozostałych rat po szkodzie	Nie dotyczy	bezskładkowo
B	Klauzula rzeczoznawców	100 000,00 zł	
C	Klauzula stempla bankowego	Nie dotyczy	bezskładkowo
Łącznie:			

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

Z a ł a c z n i k N r 2 d o S I W Z

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że
Nazwa wykonawcy

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiada wiedzę i doświadczenie zapewniające należyte wykonanie zamówienia;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

Ponadto oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia(nazwa wykonawcy) z postępowania na podstawie przepisu art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

Wykonawcy

Z a ł a c z n i k N r 3 d o S I W Z

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

1. 00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22/ Hoża 56
2. 02-625 Warszawa, ul. Woronicza 19
3. 04-073 Warszawa, ul. Grenadierów 34
4. 01-211 Warszawa, ul. Kasprzaka 17
5. 02-620 Warszawa, ul. Puławska 120/124
6. 01-950 Warszawa, ul. Wrzeciono 41
7. 01-690 Warszawa, ul. Słowackiego 53/57
8. 03-737 Warszawa, ul. Brzeska 12
9. 02-317 Warszawa, ul. Joteyki 9
10. 02-786 Warszawa, ul. Jastrzębowskiego 22
11. 02-760 Warszawa, ul. Soczi 1
12. 02-495 Warszawa, ul. Sosnkowskiego 18
13. 01-480 Warszawa, ul. Kartezjusza 2
14. 03-042 Warszawa, ul. Marywilska 44
15. 03-195 Warszawa, ul. Dorodna 16
16. 03-392 Warszawa, ul. Łojewska 6
17. 04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2
18. 02-200 Wołomin, ul. 1 – go Maja 36
19. 05-090 Raszyn, ul. Sportowa 1A
20. 05-270 Marki, ul. Klonowa 7
21. 05-400 Otwock, ul. Niemcewiczka 2
22. 04-063 Anin, ul. Wydawnicza 70

Z a ł a c z n i k N r 4 d o S I W Z**WYKAZ SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO I POZOSTAŁEGO
MAJĄTKU UŻYTKOWANEGO STACJONARNIE I PRZENOŚNIE DO
UBEZPIECZENIA WSPRiTS „MEDITRANS”
SPZOZ w WARSZAWIE**

UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO STACJONARNEGO wartość odtworzeniowa				
Lp.	Rodzaj sprzętu wraz z numerem identyfikacyjnym	Data produkcji nabycia	Wartość początkowa	Grupa KŚT
1	Komputer stacja robocza FSC z monitorem	30.09.2005	3 346,10	T-491/74
2	Komputer stacja robocza FSC z monitorem	30.09.2005	3 346,10	T-491/75
3	Komputer stacja robocza FSC z monitorem	30.09.2005	3 346,10	T-491/76
3	Komputer stacja robocza FSC z monitorem	30.09.2005	3 346,10	T-491/79
4	Komputer stacja robocza FSC z monitorem	30.09.2005	3 346,10	T-491/77
5	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 625	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/95
6	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 5000075 650	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/96
7	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 662	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/97
8	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 624	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/98
9	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 633	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/99
10	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 664	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/100
11	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 652	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/101
12	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 626	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/102
13	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 630	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/103
14	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 636	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/104
15	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 642	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/105
16	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 584	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/106
17	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 585	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/107
18	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 586	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/108
19	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 587	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/109

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

20	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 588	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/110
21	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 589	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/111
22	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 590	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/112
23	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 591	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/113
24	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 592	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/114
25	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 593	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/115
26	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 594	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/116
27	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 595	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/117
28	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 596	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/118
29	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 597	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/119
30	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 598	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/120
31	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 599	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/121
32	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 600	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/122
33	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 601	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/123
34	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 602	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/124
35	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 603	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/125
36	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 604	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/126
37	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 605	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/127
38	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 606	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/128
39	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 607	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/129
40	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 608	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/130
41	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 609	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/131
42	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 610	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/132
43	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 611	08.12.2005	4 056,50	T-4/49/491/133
44	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 612	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/134
45	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 613	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/135

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

46	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 619	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/136
47	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 620	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/137
48	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 621	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/138
49	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 622	08.12.2005	4 056,50	T-4/49/491/139
50	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 623	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/140
51	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 627	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/141
52	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 628	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/142
53	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 629	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/143
54	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 631	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/144
55	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 632	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/145
56	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 634	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/146
57	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 635	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/147
58	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 637	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/148
59	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 638	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/149
60	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 639	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/150
61	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 640	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/151
62	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 641	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/152
63	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 643	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/153
64	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 644	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/154
65	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 645	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/155
66	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 646	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/156
67	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 647	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/157
68	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 648	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/158
69	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 649	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/159
70	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 667	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/160
71	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 651	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/161

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

72	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 653	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/162
73	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 654	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/163
74	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 655	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/164
75	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 656	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/165
76	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 657	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/166
77	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 658	08.12.2005	4 056,50	T-4/49/491/167
78	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 659	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/168
79	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 660	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/169
80	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 661	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/170
81	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 668	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/171
82	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 663	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/172
83	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 665	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/173
84	Zestaw komputerowy Optimus Dx 400 Nr 500 075 666	08.12.2005	4 849,50	T-4/49/491/174
85	Serwer Optimus VE 23062 z oprogramowaniem Nr ser	08.12.2005	44 969,20	T-4/49/491/175
86	Plazma LG RZ60PY 10	08.12.2005	52 704,00	T-4/49/491/176
87	Plazma LG RZ60PY 10	08.12.2005	52 704,00	T-4/49/491/177
88	Serwer HP DL 380 z osprzętem monitor HP 17"LCD	26.09.2006	46 223,36	T-4-49/491/179
89	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCMB3	02.03.2009	3 220,80	T-491/185
90	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLA8	02.03.2009	3 220,80	T-491/186
91	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCMF7	02.03.2009	3 220,80	T-491/187
92	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLY0	02.03.2009	3 220,80	T-491/188
93	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCMCLF5	02.03.2009	3 220,80	T-491/189
94	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCMCLF5	02.03.2009	3 220,80	T-491/189
95	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCKY0	02.03.2009	3 220,80	T-491/190
96	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLF3	02.03.2009	3 220,80	T-491/191

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

97	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCMF5	02.03.2009	3 220,80	T-491/192
98	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLF4	02.03.2009	3 220,80	T-491/193
99	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCDYT2	02.03.2009	3 220,80	T-491/194
100	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLB8	02.03.2009	3 220,80	T-491/195
101	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCDYC1	02.03.2009	3 220,80	T-491/196
102	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCMAO	02.03.2009	3 220,80	T-491/197
103	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLY7	02.03.2009	3 220,80	T-491/198
104	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCKW9	02.03.2009	3 220,80	T-491/199
105	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCDYT1	02.03.2009	3 220,80	T-491/200
106	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCKF6	02.03.2009	3 220,80	T-491/201
107	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCKT1	02.03.2009	3 220,80	T-491/202
108	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCDXF3	02.03.2009	3 220,80	T-491/203
109	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLA7	02.03.2009	3 220,80	T-491/204
110	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLX5	02.03.2009	3 220,80	T-491/205
111	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCDYM4	02.03.2009	3 220,80	T-491/206
112	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLD9	02.03.2009	3 220,80	T-491/207
113	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLV8	02.03.2009	3 220,80	T-491/208
114	Komputer Lenovo ThinkCentre M57p Core 2 Duo E 8200 SL MMCLD0	02.03.2009	3 220,80	T-491/209
115	Stacja robocza dwumonitorowa na potrzeby stanowiska CPR "DELL" 7LGTQ3J	08.07.2008	4 668,63	T-491/181
116	Stacja robocza dwumonitorowa na potrzeby stanowiska CPR "DELL"	08.07.2008	4 668,63	T-491/182

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

	6LGTQ3J			
117	Stacja robocza z pełnym oprogramowaniem składająca się z dwóch komputerów 2 drukarek laserowych obsług. System EKG	29.10.2008	87 581,85	T-491/184
118	Zestaw komputerowy PCS E 8400	25.01.2010	3 367,21	T-491/223
119	System informacji o telefonach	02.07.2010	57 335,12	T-491/225
120	Drukarka kart plastikowych	19.04.2010	7 272,37	T-491/224
Łącznie:			844 325,87	
UBEZPIECZENIE SPRZĘTU TECHNICZNEGO ELEKTRONICZNEGO STACJONARNEGO				
Lp.	Rodzaj sprzętu	data produkcji/ nabycia	wartość początkowa	grupa KŚT
1	Czytnik kart zbliżeniowych ASR610	26.09.2006	2 923,12	T-800/38
2	Czytnik kart zbliżeniowych ASR610	26.09.2006	2 923,12	T-800/39
3	Czytnik kart zbliżeniowych ASR610	26.09.2006	2 923,12	T-800/40
4	Czytnik kart zbliżeniowych ASR610	26.09.2006	2 923,12	T-800/41
5	Sterownik do obsługi czytników zbliżeniowych	26.09.2006	9 696,56	T-800/42
6	Osprzęt kontroli dostępu	26.09.2006	4 673,82	T-800/43
7	Bariera G-400 wraz osprzętem	29.05.2007	5 020,34	T-800/46
8	System zasilania awaryjnego UPS wraz z osprzętem	28.09.2007	46 970,00	T-8/800/47
9	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/24
10	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/26
11	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/27
12	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/28
13	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/29
14	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/30
15	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/31
16	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/32
17	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/33
18	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/34
19	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/35
20	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/36
21	Kamera rejestratorem	10.06.2006	8 714,46	T-8/800/37
22	Klimatyzator LG FM40AH	2008	22 814,00	T-653/1
23	Sprzęt do monitoringu (Żoliborz)	2009	4 806,78	T-615/62/1
24	Sprzęt do monitoringu (Ursus)	17.02.2010	6 433,69	T-615/62/2
23	Sprzęt do monitoringu (Praga Południe)	15.09.2010	8 698,60	T-615/62/3
Łącznie:			234 094,25	

WYKAZ SPRZĘTU TECHNICZNEGO BIUROWEGO				
Lp.	Rodzaj sprzętu	Data nabycia	Wartość sprzętu	Nr inwentarzowy
1	Drukarka HP CLJ 3700N	08.12.2005	5 813,30	T-8/80/803/25
2	Drukarka HP CLJ 3700N	08.12.2005	5 813,30	T-8/80/803/26
3	Drukarka HP CLJ 3700N	08.12.2005	5 813,30	T-8/80/803/27
4	Drukarka HP CLJ 3700N	08.12.2005	5 813,30	T-8/80/803/28
5	Drukarka HP CLJ 3700N	08.12.2005	5 813,30	T-8/80/803/29
6	Skaner Fujitsu fi-5015C z osprzętem	26.09.2006	2 791,36	T-8/800/44
7	Kopiarka BIZHUB C252	31.10.2007	23 654,18	T-803/35
8	Kserokopiarka Canon GP-225 + modem Faxu do kopiarki	23.03.2007	3 477,00	T-803/34
9	Kopiarka BIZHUB 210 Nr fabr 20100648	31.10.2007	8 916,98	T-803/37
10	Drukarka kolorowa Kyocera FSC 5300 XEW9304204	01.10.2009	4 880,00	T-491/215
11	Drukarka kolorowa Kyocera FSC 5301XE W 9304676	01.10.2009	4 880,00	T-491/216
12	Drukarka kolorowa Kyocera FSC 5302 XE W 9304681	01.10.2009	4 880,00	T-491/217
13	Projektor SHARP PGF312x	15.10.2008	3 550,00	T-662-1/1
14	Kserokopiarka Canon	2009	4 575,00	T-803/38
15	Kserokopiarka System Canon	2009	5 953,60	T-803/39
16	Kopiarka Canon	2009	4 855,60	T-803/40
17	Kopiarka Canon IR Xec 10047	19.04.2010	4 855,60	T-803/42
Łącznie:			106 335,82	
WYKAZ SPRZĘTU STACJONARNEGO ELEKTRONICZNEGO 06 Centrala telefoniczna –stacjonarny				
Lp.	Rodzaj sprzętu	Data nabycia	Wartość początkowa	Nr inwentarzowy
1	Radiotelefon stacjonarny GN360PL 103THSP352	19.10.2007	4 928,80	T-629/19
2	Radiotelefon stacjonarny GN360PL 103THSP374	19.10.2007	4 928,80	T-629/20
3	Radiotelefon stacjonarny GM-360PL 103TFUK572	19.10.2007	2 781,60	T-629/21
4	Urządzenie do klimatyzacji	2006	14 865,00	ST100/W/8/M
Łącznie:			27 504,20	
WYKAZ SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO PRZENOŚNEGO				
1	Notebook HP Pavilion dr 651Dew Vistal H Prem	26.09.2007	3 389,99	T-491/180
2	Komputer Notebook Optimus M 600 S Nr 500075 699 z oprogramowaniem	08.12.2005	6 185,40	T-491/85
3	Komputer Notebook Optimus M 600 S Nr 500075 692 z oprogramowaniem	08.12.2005	6 185,40	T-491/86

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

4	Komputer Notebook Optimus M 600 S Nr 500075 693 z oprogramowaniem	08.12.2005	6 185,40	T-491/88
5	Komputer Notebook Optimus M 600 S Nr 500075 695 z oprogramowaniem	08.12.2005	6 185,40	T-491/90
6	Komputer Notebook Optimus M 600 S Nr 500075 698 z oprogramowaniem	08.12.2005	6 185,40	T-491/91
7	Komputer Notebook Optimus M 600 S Nr 500075 697 z oprogramowaniem	08.12.2005	6 185,40	T-491/92
8	Komputer Notebook Optimus M 600 S Nr 500075 700 z oprogramowaniem	08.12.2005	6 185,40	T-491/93
9	Komputer Notebook Optimus M 600 S Nr 500075 701 z oprogramowaniem	08.12.2005	6 185,40	T-491/94
10	Komputer NOTEBOOK HP 673bC2D p 8400 SCNU 8466GTG	02.03.2009	5002,00	T-491/210
11	Komputer NOTEBOOK HP 673bC2D p 8400 SCNU 8466FCX	02.03.2009	5002,00	T-491/211
12	Komputer NOTEBOOK HP 673bC2D p 8400 SCNU 8466DFT	02.03.2009	5002,00	T-491/212
13	Komputer NOTEBOOK HP 673bC2D p 8400 SCNU 8466GC5	02.03.2009	5002,00	T-491/213
14	Komputer NOTEBOOK HP 673bC2D p 8400 SCNU 8361WT	02.03.2009	5002,00	T-491/214
15	Komputer NOTE HP 8510P T700/2/160/DVDRV GB956EA + drukarka przenośna POJ H470WBT CB028a	15.10.2009	5484,17	T-491/183
16	Zestaw komputerowy z proc. CEL 2,8GB	18.01.2005	4 435,13	ST96/M
17	Notebook ACER AS 3613 LMI	09.12.2005	3 762,54	ST99/M
18	Komputer NOTEBOOK Maxdata ECO	28.09.2006	1 967,21	PN 343/W
19	Komputer NOTEBOOK uniwersalny Lenovo Y530T5800/2/020	08.12.2008	2 790,00	PN 353/W
20	Komputer Notebook Asus K52 JR – SX 024V	25.01.2010	4 880,00	T-802/218
21	Komputer Notebook Asus K52 JR – SX 024V	25.01.2010	4 880,00	T-802/219
23	Komputer Notebook Asus K52 JR – SX 024V	25.01.2010	4 880,00	T-802/220
24	Komputer Notebook Asus K52 JR – SX 024V	25.01.2010	4 880,00	T-802/221
25	Komputer Notebook Asus K52 JR – SX 024V	25.01.2010	4 880,00	T-802/222
Łącznie:			119 560,24	
WYKAZ SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO PRZENOŚNEGO ZNAJDUJĄCEGO SIĘ W KARETKACH				
1	Radiafon samochodowy Gm-360PL 103TFUK566	19.10.2007	1 937,36	T-629/22
2	Radiafon samochodowy Gm-360PL 103TFUK740	19.10.2007	1 937,36	T-629/23
3	Radiafon samochodowy Gm-360PL 103TFUK872	19.10.2007	1 937,36	T-629/24

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

4	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK738	19.10.2007	1 937,36	T-629/25
5	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK730	19.10.2007	1 937,36	T-629/26
6	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK742	19.10.2007	1 937,36	T-629/27
7	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK900	19.10.2007	1 937,36	T-629/28
8	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK574	19.10.2007	1 937,36	T-629/29
9	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK723	19.10.2007	1 937,36	T-629/30
10	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK719	19.10.2007	1 937,36	T-629/31
11	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK739	19.10.2007	1 937,36	T-629/32
12	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK563	19.10.2007	1 937,36	T-629/33
13	Radiatelefon samochodowy Gm-360PL 103TFUK539	19.10.2007	1 937,36	T-629/34
Łącznie:			25 185,68	

SPRZĘT MEDYCZNY STACJONARNY

Lp.	Rodzaj sprzętu	Data zakupu	Wartość początkowa	Numer inwentarzowy
1	Aparat RTG dwustanowiskowy	14.12.2006	320 839,50	T-802/313
2	Aparat ECHOKARDIOGRAF	28.11.2007	295 320,00	T/802-316
3	Sensytometr Sensi C	07.10.2005	4 433,81	T-8/80/802/266
4	Densytometr Normscan	07.10.2005	9 388,77	T-8/80/802/267
5	EKG MT PLUS Elektrokardiograf	31.08.2007	5 457,00	T-8/802-314
6	EKG MT PLUS Elektrokardiograf	31.08.2007	5 457,00	T-8/802-315
7	Analizator Hematologiczny	08.03.2000	61 000,00	T-8/801-155
8	Pompa do kontrapulsacji	2007	118 770,00	T-802/336
9	Manekin MegaCode Kelly Vital	31.10.2008	32 814,34	T-802/355
10	Moduł sterowania	31.10.2008	12 874,66	T-802/356
11	Manekin MegaCode Kid	31.10.2008	21 584,24	T-802/357
12	Manekin ALS BabyTreiner	31.10.2008	10 678,66	T-802/358
13	Kardiomonitor ProPac+Defibrylator	01.11.2006	34 780,00	T-802/312
14	Ładowarka MBSS	04.12.2007	5 992,00	T-802/31
15	Ładowarka MBSS	01.01.2008	5 992,00	T-802/320
16	Ładowarka MBSS	01.01.2008	5 922,00	T-802/321
17	Ładowarka MBSS	01.01.2008	5 922,00	T-802/322
18	Ładowarka MBSS	01.01.2008	5 922,00	T-802/323
19	Ładowarka MBSS	01.01.2008	5 922,00	T-802/324
20	Aparat EKG MT-Plus	01.07.2008	5 778,00	T-802/341
21	Aparat EKG MT-Plus	01.07.2008	5 778,00	T-802/342
22	Ładowarka Base Power Charger	01.10.2008	5 923,52	T-802/343
23	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/344
24	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/345
25	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/346
26	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/347
27	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/348

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

28	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/349
29	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/350
30	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/351
31	Zestaw do badań wysiłkowych	01.11.2008	49 220,00	T-802/354
32	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/346
33	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/347
34	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/348
35	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/349
36	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/350
37	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/351
38	Zestaw do badań wysiłkowych	01.11.2008	49 220,00	T-802/354
39	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/405
40	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/406
41	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/407
42	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/408
43	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/409
44	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/410
45	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/411
46	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/412
47	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/413
48	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/414
49	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/415
50	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/416
51	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/417
52	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/418
51	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/419
52	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/420
53	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/421
54	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/422
55	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/423
56	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/424
57	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/425
58	Łóżko szpitalne	2009	8 911,85	T-802/426
59	Łóżko szpitalne	2009	10 384,81	T-802/427
60	Łóżko szpitalne	2009	10 384,81	T-802/428
61	Łóżko szpitalne	2009	10 384,81	T-802/429
62	Łóżko szpitalne	2009	10 384,81	T-802/430
63	Łóżko szpitalne	2009	10 384,81	T-802/431
64	Łóżko szpitalne	2009	10 384,81	T-802/432
65	Łóżko szpitalne	2009	10 384,81	T-802/433
66	Łóżko szpitalne	2009	10 384,81	T-802/434
67	Elektryczny ssak jezdny dwubutl.	2009	4 815,00	T-802/378
68	Elektryczny ssak jezdny dwubutl.	2009	4 815,00	T-802/379
69	Wózek do przewozu chorych	2009	12 198,00	T-802/398
70	Aparat wyciągowy do nast.złamań	2009	7 062,00	T-802/399
71	Nocospray 230V DEZYNFEKTOR	2009	9 576,50	T-802/380
72	Urządzenie płuczące-dyzenfukujące	08.03.2010	42 700,00	T-802/451
73	Stół do Tilit-Testów	25.06.2010.	16 332,48	T-802/458
74	Rejestrator ambulat. ciśnienia	24.06.2010	8 560,00	T-802/459
75	Rejestrator ambulat. ciśnienia	24.06.2010	8 560,00	T-802/460
76	Rejestrator ambulat. ciśnienia	24.06.2010	8 560,00	T-802/461
77	Elektrokardiograf ASCARD	29.10.2010	3 583,22	T-802/466

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

78	Elektrokardiograf ASCARD	29.10.2010	3 583,21	T-802/467
79	Aparat Coagulator	24.06.2010	5 681,70	T-802/457
80	Kardiostymulator zewn. MIP-801	17.05.2010	4 173,00	T-802/456
Łącznie:			1 503 267,35	

SPRZĘT MEDYCZNY ELEKTRONICZNY ZNAJDUJĄCY SIĘ W KARETKACH

Lp.	Rodzaj sprzętu	Data zakupu	Wartość początkowa	Numer inwentarzowy
1	Defibrylator Welch Allyn MRL PIC 50	14.09.2005	37 557,00	T-8/80/802/256
2	Defibrylator Welch Allyn MRL PIC 51	14.09.2005	37 557,00	T-8/80/802/257
3	Defibrylator Welch Allyn MRL	14.09.2005	37 557,00	T-8/80/802/258
4	Defibrylator Welch Allyn MRL	14.09.2005	37 557,00	T-8/80/802/259
5	Defibrylator Welch Allyn MRL	14.09.2005	37 557,00	T-8/80/802/260
6	Defibrylator Welch Allyn MRL	14.09.2005	37 557,00	T-8/80/802/261
7	Defibrylator Welch Allyn MRL	14.09.2005	37 557,00	T-8/80/802/262
8	Defibrylator Pic 50 z wyposażeniem	14.09.2005	37 557,00	T-8/80/802/265
9	Defibrylator Pic 50 z wyposażeniem	02.07.2004	37 557,00	T-8/80/802/232
10	Defibrylator Pic 50 z wyposażeniem	02.07.2004	37 557,00	T-8/80/802/233
11	Defibrylator Pic 50 z wyposażeniem	02.07.2004	37 557,00	T-8/80/802/234
12	Defibrylator Pic 50 z wyposażeniem	02.07.2004	37 557,00	T-8/80/802/235
13	Defibrylator Pic 50 z wyposażeniem	02.07.2004	37 557,00	T-8/80/802/237
14	Defibrylator Pic 50 z wyposażeniem	02.07.2004	37 557,00	T-8/80/802/238
15	Defibrylator Pic 50 z wyposażeniem	02.07.2004	37 557,00	T-8/80/802/240
16	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	05.12.2005	2 396,80	T-8/80/802/303
17	Pompa inuzyjna jeddnostrzykawkowa	05.12.2005	2 396,80	T-8/80/802/304
18	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	05.12.2005	2 396,80	T-8/80/802/305
19	Pompa inuzyjna jeddnostrzykawkowa	05.12.2005	2 396,80	T-8/80/802/306
20	Pompa inuzyjna jeddnostrzykawkowa	05.12.2005	2 396,80	T-8/80/802/307
21	Kardiomonitor Propaq LT + defibrylator	12.12.2005	34 779,99	T-8/80/802/308
22	Kardiomonitor Propaq LT + defibrylator	12.12.2005	34 779,99	T-8/80/802/309
23	Kardiomonitor Propaq LT + defibrylator	12.12.2005	34 780,00	T-8/80/802/310
24	Kardiomonitor Propaq LT + defibrylator	12.12.2005	34 780,00	T-8/80/802/311
25	Inkubator transportowy	28.04.2003	82 597,90	T-802/164
26	Defibrylator dwufazowy ZOLL	28.04.2003	38 816,93	T-802/167
27	Monitor transportowy "Propaq"	28.04.2007	34 905,42	T-802/168
28	Pompa infuzyjna strzyk " ASCOR"	28.04.2003	7 065,63	T-802/170
29	Defibrylator PIC 50	12.11.2003	39 884,00	T/802/172
30	Defibrylator automat.	01.03.2008	5 000,00	T-802/325
31	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/326
32	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/327
33	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/328
34	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/329
35	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/330
36	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/331
37	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/332
38	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/333
39	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/334
40	Defibrylator automat.	01.09.2008	5 000,00	T-802/335
41	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/359
42	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/360
43	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/361

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

44	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/362
45	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/363
46	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/364
47	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/365
48	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/366
49	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/367
50	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/368
51	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/369
52	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/370
53	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/371
54	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/372
55	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/373
56	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/374
57	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	01.11.2008	33 066,65	T-802/375
58	Defibrylator Mseries ACLS	01.06.2008	33 336,23	T-802/337
59	Defibrylator Mseries ACLS	01.06.2008	33 336,23	T-802/338
60	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/352
61	Pompa infuzyjna kpl	01.11.2008	4 061,72	T-802/353
62	Pompa infuz. jednostrzyk AP	01.11.2002	3 782,00	T-802/216
63	Pompa infuz. jednostrzyk AP	01.11.2002	3 782,00	T-802/217
64	Pompa infuz. jednostrzyk AP	01.11.2002	3 782,00	T-802/218
65	Pompa infuz. jednostrzyk AP	01.11.2002	3 782,00	T-802/219
66	Pompa infuz. jednostrzyk AP	01.11.2002	3 782,00	T-802/220
67	Pompa infuz. Jednostrzyk MEDIMA	2007	4 547,50	T-802/319
68	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	6 199,58	T-802/391
69	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	6 199,58	T-802/386
70	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	6 199,58	T-802/387
71	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	6 199,58	T-802/388
72	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	6 199,58	T-802/389
73	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	6 199,58	T-802/390
74	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	6 199,58	T-802/392
75	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	6 199,58	T-802/393
76	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	7 121,92	T-802/394
77	Pompa strzykawkowa SYRAMED	2009	7 121,32	T-802/395
78	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	14.09.2009	41 103,95	T-802/400
79	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	14.09.2009	41 103,95	T-802/401
80	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	14.09.2009	41 103,95	T-802/402
81	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	14.09.2009	41 103,95	T-802/403
82	Defibrylator z 12 odpr. zap. EKG	14.09.2009	41 103,95	T-802/404
1.	Defibrylator Zoll M- Series ACLS	09.11.2010	41 462,50	T-802/468
2.	Defibrylator Zoll M- Series ACLS	09.11.2010	41 462,50	T-802/469
3.	Defibrylator Zoll M- Series ACLS	09.11.2010	41 462,50	T-802/470
4.	Defibrylator Zoll M- Series ACLS	09.11.2010	41 462,50	T-802/471
5.	Defibrylator Zoll M- Series ACLS	09.11.2010	41 462,50	T-802/472
6.	Defibrylator Zoll M- Series ACLS	09.11.2010	41 462,50	T-802/473
7.	Respirator ParaPac P2DP20D	09.11.2010	23 165,50	T-802/474
8.	Respirator ParaPac P2D P20D	09.11.2010	23 165,50	T-802/475
9.	Respirator ParaPac P2D P20D	09.11.2010	23 165,50	T-802/476
10.	Respirator ParaPac P2D P20D	09.11.2010	23 165,50	T-802/477
11.	Respirator ParaPac P2D P20D	09.11.2010	23 165,50	T-802/478
12.	Respirator ParaPac P2D P20D	09.11.2010	23 165,50	T-802/479
13.	Pompa infuzyjna Medima	09.11.2010	4 494,00	T-802/480

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

14.	Pompa infuzyjna Medima	09.11.2010	4 494,00	T-802/481
15.	Pompa infuzyjna Medima	09.11.2010	4 494,00	T-802/482
16.	Pompa infuzyjna Medima	09.11.2010	4 494,00	T-802/483
17.	Pompa infuzyjna Medima	09.11.2010	4 494,00	T-802/484
18.	Pompa infuzyjna Medima	09.11.2010	4 494,00	T-802/485
19.	Ssak OB. 2012	09.11.2010	3 830,60	T-802/486
20.	Ssak OB. 2013	09.11.2010	3 830,60	T-802/487
21.	Ssak OB. 2014	09.11.2010	3 830,60	T-802/488
22.	Ssak OB. 2015	09.11.2010	3 830,60	T-802/489
23.	Ssak OB. 2016	09.11.2010	3 830,60	T-802/490
24.	Ssak OB. 2017	09.11.2010	3 830,60	T-802/491
Łącznie:			2 350 256,84	

**Wykaz sprzętu elektronicznego znajdującego się w karetkach
(zakupionego razem z samochodami)**

Nr	Rodzaj sprzętu	Data zakupu	Wartość początkowa	Numer inwentarzowy
1.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74602	05.01.2006	22 850,00	ST 228/M
2.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74600	05.01.2006	22 850,00	ST 233/M
3.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74610	05.01.2006	22 850,00	ST 225/M
4.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74601	05.01.2006	22 850,00	ST 224/M
5.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74627	05.01.2006	22 850,00	ST 226/M
6.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74633	05.01.2006	22 850,00	ST 235/M
7.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 64393	05.01.2006	22 850,00	ST 229/M
8.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74628	05.01.2006	22 850,00	ST 230/M
9.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 64394	05.01.2006	22 850,00	ST 222/M
10.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74635	05.01.2006	22 850,00	ST 223/M
11.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74607	05.01.2006	22 850,00	ST 232/M
12.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 64388	05.01.2006	22 850,00	ST 231/M
13.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74626	05.01.2006	22 850,00	ST 236/M
14.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74599	05.01.2006	22 850,00	ST 234/M
15.	Defibrylator ZOLL SN T 05 J 74486	05.01.2006	22 850,00	ST 227/M
16.	Defibrylator ZOLL SN T 07 F 91330	06.12.2007	39 162,00	T-802/317
17.	Defibrylator ZOLL SN T 07 F 91088	31.01.2008	40 125,00	T-743/32
18.	Inkubator transportowy	31.01.2008	135 890,00	T-743/32
19.	Respirator transportowy SMITHS SN 0709258	08.09.2008	13 034,74	T-743/34
20.	Respirator transportowy SMITHS SN 0709234	08.09.2008	13 034,74	T-743/35
21.	Respirator paraPAC SN 0807298	08.09.2008	21 426,75	T-743/39
22.	Respirator pneumatyczny VR1 SN 0703481	08.12.2008	12 508,30	T-743/40
23.	Defibrylator M-series ACLS Sn08 J 107029	08.12.2008	40 734,90	T-743/39
24.	Pompa infuzyjna Medima S SN0104955/08	08.12.2008	4 247,90	T-743/39
25.	Respirator rescuPac 2DM 0512141	05.01.2006	14 826,35	ST 227/M
26.	Respirator rescuPac 2DM 0512131	05.01.2006	14 826,35	ST 228/M
27.	Respirator rescuPac 2DM 0512133	05.01.2006	14 826,35	ST 233/M
28.	Respirator rescuPac 2DM 0510385	05.01.2006	14 826,35	ST 225/M
29.	Respirator rescuPac 2DM 0511450	05.01.2006	14 826,35	ST 226/M
30.	Respirator rescuPac 2DM 0511208	05.01.2006	14 826,35	ST 224/M
31.	Respirator rescuPac 2DM 0512142	05.01.2006	14 826,35	ST 222/M
32.	Respirator rescuPac 2DM 0511449	05.01.2006	14 826,35	ST 231/M
33.	Respirator rescuPac 2DM 0511205	05.01.2006	14 826,35	ST 229/M
34.	Respirator rescuPac 2DM 0512146	05.01.2006	14 826,35	ST 236/M

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

35.	Respirator rescuPac 2DM 0510378	05.01.2006	14 826,35	ST 235/M
36.	Respirator rescuPac 2DM 0511201	05.01.2006	14 826,35	ST 234/M
37.	Respirator rescuPac 2DM 0512128	05.01.2006	14 826,35	ST 232/M
38.	Respirator rescuPac 2DM 0512139	05.01.2006	14 826,35	ST 230/M
39.	Respirator rescuPac 2DM 0510377	05.01.2006	14 826,35	ST 223/M
			885 309,58	

SPRZĘT MEDYCZNY NIE ELEKTRONICZNY ZNAJDUJĄCY SIĘ W KARETKACH				
Lp.	Rodzaj sprzętu	Data zakupu	Wartość początkowa	Numer inwentarzowy
1	Respirator Parapac 2	30.07.2004	17 686,03	T-8/802/43
2	Respirator Parapac 2	30.07.2004	17 686,03	T-8/802/244
3	Respirator Parapac 2	30.07.2004	17 686,03	T-8/802/245
4	Respirator Parapac 2	30.07.2004	17 686,03	T-8/802/246
5	Respirator Parapac 2	30.07.2004	17 686,03	T-8/802/247
6	Respirator Parapac 2	30.07.2004	17 686,03	T-8/802/248
7	Respirator Parapac 2	30.07.2004	17 686,03	T-8/802/249
8	Respirator Parapac 2	30.07.2004	17 686,03	T-8/802/250
9	Respirator Parapac 2 D	30.07.2004	23 283,20	T-8/802/251
10	Respirator Parapac 2 D	30.07.2004	23 283,20	T-8/802/252
11.	Respirator Rescu Pac 2DM	06.12.2007	17 762,00	T-802/318
12.	Respirator pneumatyczny TD-VR1	2009	10 869,13	T-802/381
13.	Respirator pneumatyczny TD-VR1	2009	10 869,13	T-802/382
14.	Respirator pneumatyczny TD-VR1	2009	10 869,13	T-802/383
15.	Respirator pneumatyczny TD-VR1	2009	10 869,13	T-802/384
16.	Respirator pneumatyczny TD-VR1	2009	10 869,13	T-802/385
17	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/268
18	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/269
19	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/270
20	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/271
21	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/272
22	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/273
23	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/274
24	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/275
25	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/276
26	Respirator transportowy Life Base Mini	21.10.2005	22 470,00	T-8/80/802/277
27	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/278
28	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/279
29	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/280
30	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/282
31	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/283
32	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/284
33	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/285
34	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/286
35	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/287
36	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/288
37	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/290
38	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/291
39	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/292
40	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/294
42	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/297
43	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/298

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

44	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/299
45	Krzesło kardiologiczne Pensi	07.12.2005	4 879,39	T-8/80/802/300
46	Krzesło kardiologiczne Ferno	30.04.2004	5 231,36	T-8/802/222
47	Krzesło kardiologiczne Ferno	30.04.2004	5 231,36	T-8/802/223
48	Krzesło kardiologiczne Ferno	30.04.2004	5 231,36	T-8/802/224
49	Krzesło kardiologiczne Ferno	30.04.2004	5 231,36	T-8/802/225
50	Krzesło kardiologiczne Ferno	30.04.2004	5 231,36	T-8/802/226
51	Krzesło kardiologiczne Ferno	30.04.2004	5 231,36	T-8/802/227
52	Krzesło kardiologiczne Ferno	30.04.2004	5 231,36	T-8/802/228
53	Krzesło kardiologiczne Ferno	30.04.2004	5 231,36	T-8/802/229
54	Krzesło kardiologiczne	27.12.2004	4 129,34	T-8/802/253
55	Respirator pneumatyczny VR1	29.10.2010	9 666,38	T-802/463
56	Respirator ParaPac 2D P20D/CE	29.10.2010	18 398,65	T-802/464
57	Respirator ParaPac 2D P20D/CE	29.10.2010	18 398,65	T-802/465
Łącznie:			741 408,73	

WYKAZ BUDYNKÓW

Lp.	Rodzaj mienia	Data nabycia	Wartość początkowa	Nr inwentarzowy
11.	Nieruchomość -garaże ul. Poznańska 22	30.11.2005	9 420 293,82	T-1/109/1
2.	Nieruchomość -siedziba WSPR ul. Hoża 56	30.11.2005		T-1/106/1
3.	Nieruchomość - siedziba WSPR ul. Poznańska 22	30.11.2005		T-1/106/2
4.	Nieruchomość ul. Sosnkowskiego 17	30.11.2005	437 091,04	T-1/106/3
5.	Budynek garażowo - warsztatowy Woronicza 19	01.02.1956	8 560 785,12	ST1/1/M
6.	Budynek stacji paliw Woronicza 19	01.02.1956	34 470,97	ST1/A/M
7.	Budynek biurowo-magazynowy (Otwock)	29.06.1966	67 887,00	ST1/1/1
8.	Portiernia (Owock)	29.06.1966	1 773,00	ST1/1/2
9.	Budynek warsztatowy (Owock)	29.06.1966	28 694,00	ST1/1/3
10.	Budynek warsztatowo -garażowy (Otwock)	29.06.1966	29 121,00	ST1/1/4
11.	Stacja paliw (Otwock)	29.06.1966	1 585,00	St1/1/5
12.	Magazyn techniczny(Otwock)	29.06.1966	15 090,00	St1/1/6
13.	Wiata drewniana na słupach stalowych (Otwock)	29.06.1966	1 191,00	St1/1/7

WYKAZ MODERNIZACJI -BUDYNKÓW

1.	Remont w obcym budynku -Ochota ul. Joteyki 9	1	108 354,47
2.	Modernizacja St. Mokotów ul. Puławska 120/124	1	216 158,81

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

3.	Modernizacja Stacji Grochów ul. Grenadierów 34	1	281 210,00
4.	Remont miejsc wyczekiwania zespołów Ratownictwa Medycznego ul. Wrzeciono 41	1	201 331,72
5.	Remont miejsc wyczekiwania zespołów Ratownictwa Medycznego ul. Kartezjusza	1	301 712,89
6.	Remont miejsc wyczekiwania zespołów Ratownictwa Medycznego ul. Kasprzaka	1	448 720,05
			1 557 487,94

Maszyny i urządzenia				
1.	Komp urządzenie do kontroli i ust kół	2007	66 978,00	T-800/48
2.	Wielof. Zestaw diagnost. System el.poj	2007	42 578,00	T-800/49
3.	Myjka do części samochod	2007	9 698,99	T-800/50
4.	Myjnia M -17	2006	4 446,51	ST102/WŁ/1/M
5.	Brama z napędem elektrycznym	2003	14 869,03	ST 74/WŁ/8/M
6.	Wózek narzędziowy BETA-kpl	2009	5 161,58	T-800/52
7.	Zestaw do inwentaryzacji	2009	8 920,00	T-803/48
8.	Wózek RAK	1986	11 640,08	ST 12/768
9.	Podnośnik kanałowy 6 t + belka	2009	6 710,00	T-641/1
10.	Stacja przekaźnikowa dla CPR	2009	9 711,20	T-629/39
11.	Kontner portiernia	2008	29 890,00	T-806/1
12.	Kontenerowe pomieszczenie obsługi	2008	4 794,00	ST41/W
13.	Dynamierz Sonda D-60	1996	14 383,80	St/6/M
14.	Analizator Spalin K-90	1995	14 518,00	ST/90
15.	Minimag	1996	3 497,60	ST 93/6/M
16.	Urządzenie do kontroli inst.gazowej	1997	3 500,00	ST 96/6/M
17.	Urządzenie MAHA	1998	67 377,00	ST 98/6/M
18.	Urządzenie do ustawiania świateł	1998	4 950,00	ST 99/6/M
19.	Podnośnik dźwignika kanałowego DKPH	2008	3 904,00	ST 6/108/M
20.	Opóźnieniomierz	2000	6 392,49	ST 23/6/M
21.	Rozpędzarka	2000	4 792,87	ST 27/6/M
22.	Przyrząd do kontroli złącza	2000	4 632,00	ST 25/6/M
23.	Sprężarka -agregat N 70	2000	8 330,69	ST 38/6/M
24.	Szorowarka BD 530XL	2000	11 063,67	ST 39/6/M
25.	Przyrząd GTO Quarte Lase	2002	11 249,00	ST 53/6/M
26.	Wyważarka	2002	14 697,30	ST 55/6/M
27.	Wyważarka 2251	2008	12 200,00	ST /109/M
28.	Montażownica Janka M1	2002	6 690,00	ST 56/6/M
29.	Montażownica Janka KK-TR	2008	12 200,00	ST-6/110/M
30.	Kalibrator + miernik	2002	5 424,00	ST 63/6/M
31.	Urządzenie do kontroli luzów zawiesz.	2004	9 376,70	ST 77/6/M
32.	Tester diagnostyczny	2004	4 477,70	ST 78/6/M
33.	Kompresor tłokowy k630/270	2004	4 416,41	ST 95/4/M
34.	Kompresor śrubowy z wtryskiem	2006	12 488,55	ST 101/4/M
35.	Analizator SpalinMGA 1500	2007	15 494,00	ST 104/WŁ//6/M

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

36.	Młot udarowy	2007	3 632,26	ST 106/WŁ/5/M
37.	Zestaw do nawigacji	2008	6 588,00	T-629/35
38.	Zestaw do nawigacji	2008	6 588,00	T-629/36
39.	Zestaw do nawigacji	2008	6 588,00	T-629/37
40.	Zestaw do nawigacji	2008	6 588,00	T-629/38
41.	Rejestrator rozmów	2009	41 480,00	T-626/19
42.	Kocioł na paliwo stałe	2007	30 732,48	ST 107/WŁ/3/M
43.	Ekspres ciśnieniowy do kawy	21.06.2010	3 782,00	T-808/3
			577 431,91	

Z a ł ą c z n i k N r 5 d o S I W Z**WYKAZ ZABEZPIECZEŃ PPOŻ. W POSZCZEGÓLNYCH
LOKALIZACJACH WSPRiTS „MEDITRANS” SPZOZ w WARSZAWIE**

Tabela nr 1

		Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3
	adres	00-685 Warszawa ul. Poznańska 22/ Hoża 56	02-625 Warszawa ul. Woronicza 19	05-400 Otwock, ul. Niemcewicza 2
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynki murowane centrala WSPRiTS	Budynki murowane - XIII oddział adm. – tech.	Budynki murowane oddział WSPRiTS
LP.	Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	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	Otwock 3 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	Budynki jednopiętrowe podpiw. Ściany murowane – pełna cegła, stropy drewniane, dach drewniany – kryty papą

Tabela nr 2

		Lokalizacja 4	Lokalizacja 5	Lokalizacja 6
	adres	04-063 Anin ul. Wydawnicza 70	02-200 Wołomin ul. 1-go Maja 36	05-820 Piastów ul. Słońskiego 4
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynki murowane - oddział WSPRiTS	Budynki murowane – oddział WSPRiTS	Budynki murowane oddział WSPRiTS
LP.	Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Lokalizacja 4	Lokalizacja 5	Lokalizacja 6
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Anin 3 km	Wołomin 4 km	Piastów 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynki jednokondygnacyjne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą	Budynki jednokondygnacyjne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą	Budynki jednokondygnacyj ne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

Tabela nr 3

		Lokalizacja 7	Lokalizacja 8	Lokalizacja 9
	adres	04-073 Warszawa ul. Grenadierów 34	01-211 Warszawa ul. Kasprzaka 17	02-620 Warszawa ul. Puławska 120/124
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - I oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany – II oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany III oddział WSPRiTS
LP.	Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Lokalizacja 7	Lokalizacja 8	Lokalizacja 9
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Majdańska 4 km	Chłodna 4 km	Polna 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek sześciokondygnacyjny

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

Tabela nr 4

		Lokalizacja 10	Lokalizacja 11	Lokalizacja 12
	adres	01-950 Warszawa ul. Wrzeciono 41	01-690 Warszawa ul. Słowackiego 53/57	03-737 Warszawa ul. Brzeska 12
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - IV oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany – IVbis oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany V oddział WSPRiTS
LP.	Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Lokalizacja 10	Lokalizacja 11	Lokalizacja 12
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	Nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	Nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	Nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Al. Zjednoczenia 4 km	Słowackiego 0 km	Marcinkowskiego 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek SP	Budynek czterokondygnacyjny

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

Tabela nr 5

		Lokalizacja 13	Lokalizacja 14	Lokalizacja 15
	adres	02-317 Warszawa ul. Joteyki 9	02-786 Warszawa ul. Jastrzębowskiiego 22	02-917 Warszawa ul. Morszyńska 33
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - VI oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany - VII oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany VIIbis oddział WSPRiTS
LP.	Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Lokalizacja 13	Lokalizacja 14	Lokalizacja 15
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Polna 5 km	Pileckiego 4 km	Wiertnicza 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek trzykondygnacyjny	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek dwukondygnacy jny

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

Tabela nr 6

		Lokalizacja 16	Lokalizacja 17	Lokalizacja 18
	adres	02-495 Warszawa ul. Sosnkowskiego 18	01-480 Warszawa ul. Kartezjusza 2	03-042 Warszawa ul. Marywilska 44
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - VIII oddział WSPRITS	Budynek murowany – IX oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany X oddział WSPRITS
LP.	Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Lokalizacja 16	Lokalizacja 17	Lokalizacja 18
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	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
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek jednokondygnacyjny kryty papą	Budynek czterokondygnacy jny	Budynek czterokondygna cyjny

Tabela nr 7

		Lokalizacja 19	Lokalizacja 20
	adres	03-392 Warszawa ul. Łojewska 6	04-730 Warszawa ul. Al. Dzieci Polskich 20
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - X I oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany – XII oddział WSPRiTS umowa najmu
LP.	Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Lokalizacja 19	Lokalizacja 20
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Młodzieżcza 5 km	Tomaszewska 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek trzykondygnacyjny	Budynek jednokondygnacyj ny

Z a ł a c z n i k N r 6 d o S I W Z**WYKAZ ZABEZPIECZEŃ PRZECIW KRADZIEŻOWYM W
POSZCZEGÓLNYCH LOKALIZACJACH WSPRITS „MEDITRANS”
SPZOZ w WARSZAWIE**

Tabela nr 1

		Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3
	adres	00-685 Warszawa ul. Poznańska 22/ Hoża 56	02-625 Warszawa ul. Woronicza 19	05-400 Otwock, ul. Niemcewicza 2
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynki murowane centrala WSPRITS	Budynki murowane - XIII oddział adm. – tech.	Budynki murowane oddział WSPRITS
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3
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	-	-	-
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kratki antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	kratki pomieszczenie kasowe	-	-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	pomieszczenie kasowe	pomieszczenie kasowe	nie przechowuje gotówki
	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 – kratki 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”

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

Tabela nr 2

		Lokalizacja 4	Lokalizacja 5	Lokalizacja 6
	adres	04-063 Anin ul. Wydawnicza 70	02-200 Wołomin ul. 1-go Maja 36	05-820 Piastów ul. Słońskiego 4
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynki murowane - oddział WSPRITS	Budynki murowane – oddział WSPRITS	Budynki murowane oddział WSPRITS
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Lokalizacja 4	Lokalizacja 5	Lokalizacja 6
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	W całości wynajęty	-	-
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
	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”

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

Tabela nr 3

		Lokalizacja 7	Lokalizacja 8	Lokalizacja 9
	adres	04-073 Warszawa ul. Grenadierów 34	01-211 Warszawa ul. Kasprzaka 17	02-620 Warszawa ul. Puławska 120/124
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany – I oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany – II oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany III oddział WSPRITS
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Lokalizacja 7	Lokalizacja 8	Lokalizacja 9
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
	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”

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

Tabela nr 4

		Lokalizacja 10	Lokalizacja 11	Lokalizacja 12
	adres	01-950 Warszawa ul. Wrzeciono 41	01-690 Warszawa ul. Słowackiego 53/57	03-737 Warszawa ul. Brzeska 12
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany – IV oddział WSPRiTŚ umowa najmu	Budynek murowany – IVbis oddział WSPRiTŚ umowa najmu	Budynek murowany V oddział WSPRiTŚ
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Lokalizacja 10	Lokalizacja 11	Lokalizacja 12
1	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	-	lokal w SP	-
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
	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”

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

Tabela nr 5

		Lokalizacja 13	Lokalizacja 14	Lokalizacja 15
	adres	02-317 Warszawa ul. Joteyki 9	02-786 Warszawa ul. Jastrzębowskiego 22	02-917 Warszawa ul. Morszyńska 33
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - VI oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany – VII oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany VIIbis oddział WSPRiTS
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Lokalizacja 13	Lokalizacja 14	Lokalizacja 15
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):	-	-	-
	Rodzaj schowka (dla gotówki):	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje
12	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”

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

Tabela nr 6

		Lokalizacja 16	Lokalizacja 17	Lokalizacja 18
	adres	02-495 Warszawa ul. Sosnkowskiego 18	01-480 Warszawa ul. Kartezjusza 2	03-042 Warszawa ul. Marywilska 44
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - VIII oddział WSPRITS	Budynek murowany – IX oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany X oddział WSPRITS
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Lokalizacja 16	Lokalizacja 17	Lokalizacja 18
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
	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:	-	-	-

Tabela nr 7

		Lokalizacja 19	Lokalizacja 20
	adres	03-392 Warszawa ul. Łojewska 6	04-730 Warszawa Al. Dzieci Polskich 20
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - X I oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany – XII oddział WSPRITS umowa najmu
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Lokalizacja 19	Lokalizacja 20
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
	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:	-	-

Tabela nr 8

		Lokalizacja 22		
	adres	05-090 Raszyn ul. Sportowa 1A		
	Rodzaj / charakter obiektu	Budynek murowany - VIbis oddział WSPRiTS umowa najmu		
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Lokalizacja 22		
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		
	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:	-		

Z a ł a c z n i k N r 7 d o S I W Z**DANE DO OCENY RYZYKA I KWOTACJI SKŁADKI W UBEZPIECZENIU
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ WSPRITS „MEDITRANS” SPZOZ
w WARSZAWIE****Tabela 1. DANE OGÓLNE**

Rodzaj danych	Dane
Liczba pracowników	
w tym: zatrudnionych na umowę o pracę	589
pracujących na podstawie kontraktów	476
odbywających staże i specjalizacje	5
zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia	21
Liczba zatrudnionych według grup zawodowych	
w tym: lekarzy	10 na podstawie umowy o pracę 173 na podstawie umowy kontraktowej
pielęgniarki	75 na podstawie umowy o pracę 108 na podstawie umowy kontraktowej
położne	1 na podstawie umowy o pracę
technicy	4 na podstawie umowy o pracę 7 na podstawie umowy kontraktowej
inny personel średni	98 na podstawie umowy o pracę 188 na podstawie umowy kontraktowej
administracja	67 na podstawie umowy o pracę
obsługa	309 na podstawie umowy o pracę
niższy personel	24 na podstawie umowy o pracę
Czynności wykonywane przez podwykonawców	przygotowywanie i dostarczanie posiłków, pranie, konserwacja sprzętu medycznego, wywóz odpadów komunalnych, wywóz odpadów medycznych, ochrona obiektów

Tabela 2. LECZNICTWO OTWARTE

Rodzaj danych	Dane
Kierownik medyczny placówki	Dr n.med. Jerzy Rekosz
Liczba lekarzy zatrudnionych w placówce, w przeliczeniu na etat (średnio 170 godzin)	4,56
w tym: profesorów	1
dr n. med.	0,1
lekarzy z II stopniem specjalizacji	2,25
lekarzy z I stopniem specjalizacji	1,15
bez specjalizacji	0,6
Liczba pielęgniarek zatrudnionych w jednostce	10
w tym: z wykształceniem średnim	10
z wykształceniem wyższym	0
Liczba pacjentów objętych kontraktem z NFZ	Bez limitów
Liczba porad w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	33 203
Średnia dzienna liczba godzin pracy placówki	12
W placówce udzielane są świadczenia zdrowotne przez lekarzy następujących specjalności	ortopedia i traumatologia, chirurgia ogólna,
Udokumentowane szkolenia lekarzy i pielęgniarek w zakresie udzielania pomocy w stanach zagrożenia życia w ciągu ostatnich 3 lat	powyżej 50% personelu
Wyniki kontroli warunków sanitarnych wykonane przez Inspekcję Sanitarną	kontrola nie wykazała uchybień

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

w ciągu ostatniego roku	
Standard dezynfekcji: słuchawek lekarskich i mankietów do RR, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG i EEG itp.	opracowano i wdrożono
Pozostałe informacje:	
Placówka posiada aktualny certyfikat ISO	
W placówce przeprowadzono udokumentowane szkolenia personelu kontaktującego się z pacjentem z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500	
W placówce istnieje procedura zgłaszania zdarzeń niepożądanych w oparciu o określoną definicję tych zdarzeń – w ostatnim roku kalendarzowym nie zarejestrowano takich zdarzeń	
W placówce wykonuje się znieczulenia miejscowe (przewodowe lub nasiękowe)	
W placówce wykonuje się procedury medyczne wymagające zastosowania znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji) – każdy pacjent po zakończeniu takiej procedury trafia na salę wzmoczonego nadzoru	
W placówce wykonuje się procedury medyczne wymagające zastosowania sedacji	
W placówce nie wykonuje się procedur medycznych o podwyższonym ryzyku, wymagających zgody pacjenta	
Pracownicy placówki w ciągu ostatnich trzech lat nie uczestniczyli w warsztatach dotyczących komunikacji interpersonalnej z pacjentem	
Skargi i roszczenia (dotyczące leczenia otwartego i zespołów ratownictwa medycznego):	
Liczba skarg dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych	
w tym: dwa lata temu	28
ostatni rok kalendarzowy	42
aktualny rok	35
Liczba skarg uznanych za zasadne	
w tym: dwa lata temu	11
ostatni rok kalendarzowy	5
aktualny rok	3
Liczba skarg uznanych za niezasadne	
w tym: dwa lata temu	16
ostatni rok kalendarzowy	29
aktualny rok	32
Liczba zgłoszonych roszczeń przedsądowych do placówki o naprawienie szkody na osobie	
w tym: dwa lata temu	0
ostatni rok kalendarzowy	3
aktualny rok	2
Liczba roszczeń przedsądowych uznanych za zasadne	
w tym: dwa lata temu	0
ostatni rok kalendarzowy	0
aktualny rok	0
Liczba zgłoszonych pozwów w sprawach cywilnych	
w tym: dwa lata temu	0
ostatni rok kalendarzowy	4
aktualny rok	2
Liczba spraw sądowych cywilnych niezakończonych	
w tym: ostatni rok kalendarzowy	1
aktualny rok	2
Różnica pomiędzy liczbą spraw cywilnych niezakończonych a liczbą spraw cywilnych zgłoszonych w danym roku	3
Liczba spraw sądowych cywilnych zakończonych prawomocnym wyrokiem	
przeegranych	1
wygranych	2
Liczba postępowań w sprawach karnych przeciwko pracownikom placówki w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych udzielanych w placówce	
w tym: dwa lata temu	0
ostatni rok kalendarzowy	2 zakończone prawomocnym wyrokiem
aktualny rok	0
Liczba interwencji Rzecznika Praw Pacjenta	0

Tabela 3. SZPITAL

Rodzaj danych	Dane
Kierownik medyczny placówki	Dr n.med. Jerzy Rekosz
Położenie szpitala	miasto powyżej 1 000 000 mieszkańców
Organ założycielski szpitala	publiczny samorządowy
Obszar działania szpitala	regionalny ograniczony do województwa
Wskaźnik rentowności szpitala w poprzednich 5 latach kalendarzowych	
w tym: 5 lat temu	97,36
4 lata temu	93,84
3 lata temu	91,53
2 lata temu	97,79
w ostatnim roku kalendarzowym	102,13
Planowana liczba pacjentów w kolejnym roku kalendarzowym	poniżej 13 000
Deklarowana liczba łóżek do kontraktu z NFZ	poniżej 300
Charakter działalności szpitala	monoprofilowy – tylko oddział kardiologiczny zachowawczy
Liczba hospitalizacji ogółem w poprzednich 3 latach kalendarzowych	4360
w tym: trzy lata temu	1156
dwa lata temu	1644
w ostatni roku kalendarzowym	1560
Liczba przyjęć w trybie ostrym do szpitala w ostatnim roku kalendarzowym	1560
Liczba pacjentów którym udzielono porad ambulatoryjnych w ostatnim roku kalendarzowym	14 081
Odsetek pacjentów przyjętych z innych placówek lecznictwa zamkniętego w ostatnim roku kalendarzowym	1%
Liczba zgonów w poprzednich 3 latach kalendarzowych	21
w tym: trzy lata temu	8
dwa lata temu	9
w ostatni roku kalendarzowym	4
Stosunek liczby autopsji do liczny zgonów w szpitalu w ostatnim roku kalendarzowym wynosił	poniżej 5%
Działające w szpitalu zespoły zadaniowe powołane zarządzeniem dyrekcji	jakości, kontroli zakażeń, transfuzjologiczny, farmakoterapii
Liczba zgłoszonych i zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych (w oparciu o wdrożony system zgłaszania zdarzeń) w ostatnim roku kalendarzowym	0
Srednia wieku aparatów do RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ	11-15 lat
Liczba zakażeń szpitalnych u personelu w ostatnim roku kalendarzowym	0
Liczba zużytych rękawic jednorazowych jałowych w ostatnim roku kalendarzowym	36 000
Liczba zużytych rękawic jednorazowych niejałowych w ostatnim roku kalendarzowym	7 000
Zużycie preparatów wykorzystywanych do dezynfekcji rąk personelu w ostatnim roku kalendarzowym w litrach	80
Procent budżetu lekowego (nie wliczając nici chirurgicznych i środków opatrunkowych) przeznaczony na antybiotyki w ostatnim roku kalendarzowym	150 000
W ostatnim roku kalendarzowym w szpitalu prowadzono udokumentowane bazy danych i analizy w zakresie	zużycia antybiotyków stosowanych w terapii i profilaktyce, zużycia preparatów antyseptycznych i dezynfekcyjnych, roszczeń z powodu zakażeń związanych z hospitalizacją, wskaźników zapadalności i umieralności na zakażenia szpitalne, wydatków na leki przeciwbakteryjne/dezynfekcję, zgonów z powodu zakażeń i chorób zakaźnych
Pozostałe informacje:	
Placówka posiada aktualny certyfikat ISO	
Obiekt szpitalny był adaptowany na szpital przed rokiem 1985	
W placówce funkcjonuje Oddział Intensywnej Opieki Medycznej jako niewyodrębniona jednostka	
Placówka nie posiada apteki	
W placówce istnieje możliwość wykonania badania USG w pracowni diagnostyki i przy łóżku chorego	

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

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

W placówce jest możliwość wykonania i kompetentnej oceny badania RTG w pracowni diagnostyki obrazkowej – całodobowo, nie ma możliwości rejestracji obrazów na nośnikach cyfrowych
Stosowany sprzęt podlega rutynowym wewnętrznym i zewnętrznym specjalistycznym testom kontroli jakości zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia
Istnieje odrębny system rejestracji wydania na zewnątrz i zwrotu dokumentacji radiologicznej
W placówce nie ma możliwości wykonania badania CT lub MRI
W placówce nie ma możliwości wykonania badania gastroskopii i zabiegu endoskopowego tamowania krwawienia
Szpital nie wykonuje rentgenodiagnostyki zabiegowej
Szpital nie posiada aktualnego certyfikatu akredytacyjnego, ponieważ nie przeprowadzono postępowania akredytacyjnego
Obiekt był adaptowany na szpital przed rokiem 1985
Oddział kardiologiczny (jedyne oddziały szpitala) spełnia wszystkie odpowiednie dla niego kryteria
Służby sprząające w szpitalu są centralne, oparte o bazę główną i składziki porządkowe, minimum po jednym na kondygnacji
Wentylacja w szpitalu podlega okresowemu czyszczeniu a filtry wymianie
Obiekt szpitala podlega udokumentowanej ocenie dezynsekcyjnej i pozostaje wolny od insektów
Ocenę w kierunku narażenia obiektu prowadzą w sposób ciągły specjaliści szpitalni lub zatrudnieni eksperci
Dezynsekcja o ile jest prowadzona stanowi proces interwencyjny (nie jest wykonywana jako działanie bieżące i zaplanowane)
W szpitalu istnieje udokumentowany program dostosowawczy do aktualnych regulacji normatywno – prawnych w zakresie sterylizacji i DDD
W szpitalu istnieją drogi transportu „brudnego” z jednostek szpitala do kondygnacji gospodarczo – technicznej
Szpital korzysta z zewnętrznych usług sterylizacji
Sterylizacja szpitalna jest sterylizacją w procesie walidowanym
Walidacja na każdym sterylizowanym pakiecie przyjmuje postać serii, kodu kreskowego lub „szarzy”
Podstawą orzekania o uzyskaniu efektu sterylizacji w szpitalu są metody biologiczne oraz metody fizyczne, gdy mierzone są wszystkie parametry krytyczne procesu mikrobójczego
Szpital nie posiada centralnej sterylizatorni
Sterylizatornia podręczna zachowuje całkowity rozdział prac „brudnych” i czystych”
Wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwia przeprowadzenie dezynfekcji wstępnej z myciem wstępnym
Wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwia przeprowadzenie mycia właściwego
Wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwia przeprowadzenie dezynfekcji właściwej
Sterylizatornia podręczna świadczy tylko jednostce przy której się znajduje
Szpital nie posiada centralnej dezynfektornii
Szpital nie posiada Komitetu do spraw kontroli zakażeń szpitalnych – lekarz i pielęgniarka łączą funkcję z innymi obowiązkami w szpitalu
Szpital nie zatrudnia na wyodrębnionym etacie lekarza epidemiologa
Szpital nie zatrudnia na wyodrębnionym etacie mikrobiologa klinicznego do konsultowania oddziałów w zakresie leczenia infekcji
W szpitalu funkcjonuje wyodrębniony system rejestracji zakażeń szpitalnych rozpoznanych p0o wypisie w poradniach ambulatoryjnych szpitala
Statystyki zakażeń szpitalnych za ostatni rok kalendarzowy przedstawiają dane wyrażone w liczbach bezwzględnych
Szpital nie uczestniczy w zewnętrznym programie monitorowania epidemiologicznego
W szpitalu wprowadzono udokumentowaną rutynową ocenę ryzyka zakażenia szpitalnego u indywidualnego pacjenta przy przyjęciu do szpitala
U pacjentów przyjmowanych do szpitala oznacza się przeciwciała anty HCV w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą)
U pacjentów przyjmowanych do szpitala oznacza się przeciwciała antygen Hbs w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą)
W szpitalu nie rozpoznano w ostatnim roku kalendarzowym ognisk epidemiologicznych, przypadków zakażeń HBV, HCV

Z a ł a c z n i k N r 8 d o S I W Z

**WZÓR U M O W Y UBEZPIECZEŃ MAJĄTKOWYCH
(W TYM UBEZPIECZEŃ ELEKTRONIKI)**

U M O W A GENERALNA UBEZPIECZEŃ MAJĄTKOWYCH

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:

1. mgr Artura Kameckiego – Dyrektora

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

a

.....

z siedzibą w, ul.

reprezentowanym przez:

..... -

zwanym w dalszej treści umowy „**Ubezpieczycielem**”.

o treści następującej:

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania 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), z dnia, kompleksowe ubezpieczenie majątku WSPRITS „MEDITRANS” w WARSZAWIE zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis ubezpieczenia wraz z rozszerzeniami i ceną brutto określa **załącznik nr 1** stanowiący integralną część niniejszej umowy.

§ 2

CENA UMOWY

(i) Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:

..... **PLN z VAT**
(słownie zł;..... złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł;..... złotych)

2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane ubezpieczeniem.
1. Strony ustalają, że ceny jednostkowe w Załączniku nr 1 do umowy, obowiązują przez cały okres umowy tj. do dnia
2. W przypadku zmiany stawek podatku VAT oraz cen urzędowych w trakcie trwania umowy ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Ubezpieczający będzie przekazywał należności z tytułu ubezpieczeń w formie 4 wymagalnych rat przelewami na konto *Ubezpieczyciela* do BankuNr, po rozpoczęciu ubezpieczenia, w terminiedni od daty otrzymania przez *Ubezpieczającego* polisy i faktury.

§ 4.

POSTANOWIENIA WSTĘPNE

1. Niniejsza umowa określa warunki ubezpieczenia oraz zasady obsługi programu ubezpieczeń majątkowych Ubezpieczającego:
 - 1) stanowiących własność Ubezpieczającego, lub
 - 2) będących w posiadaniu Ubezpieczającego na podstawie innego niż prawo własności tytułu prawnego.
2. Ubezpieczający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą i wykonywaniem niniejszej umowy brokera Flox Broker Service S.C. Robert i Jolanta Barbasiewicz z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, 05-825, ul. Wiewiórki 15, zwanego dalej Brokerem. Zakres czynności brokerskich reguluje pełnomocnictwo, stanowiące załącznik nr 7 do niniejszej umowy.
3. Jednostką Ubezpieczyciela odpowiedzialną za obsługę niniejszej umowy jest oddział z adresem
4. Ubezpieczyciel wyznacza do obsługi bieżącej Programu (wystawianie certyfikatów ubezpieczeniowych , polis i faktur , dokonywania zmian w polisach i innych czynności przy obsłudze ubezpieczeń majątkowych) osobę w postaci Pana/Pani

§ 5.

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Na warunkach niniejszej umowy Ubezpieczyciel udzieli ochrony w zakresie następujących ryzyk:

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych – zakres pełny zgodnie z OWU , natomiast w zakresie minimalnym - dopuszczalnym muszą się znaleźć następujące ryzyka ubezpieczeniowe: pożar, bezpośrednie uderzenie pioruna, eksplozja, upadek statku powietrznego lub jego części ,huragan , deszcz nawałny , powódź , grad , lawina, napór śniegu lub lodu, trzęsienie się ziemi, osuwanie i zapadanie się ziemi ,uderzenie pojazdu, huk ponaddzwiękowy, dym i sadza, szkoda wodociągowa i kanalizacyjna w tym cofnięcie się cieczy i ścieków, upadek drzew budynków i budowli, przepięcie spowodowane wyładowaniem atmosferycznym. Zanieczyszczenia lub skażenia ubezpieczonego mienia na skutek zdarzeń losowych objętych umową ubezpieczenia, kosztów akcji ratowniczej prowadzonej w związku ze zdarzeniami losowymi objętymi ubezpieczeniem. Następstwa szkód wyrządzonych przez przywożonych pacjentów.

Maksymalna franszyza integralna 500 złotych, rozszerzone o klauzule dodatkowe:

- a. Klauzula automatycznego pokrycia 30% - rozliczenie 90 dni.
 - b. Klauzula lee way (stosowania zasad proporcji)20%
 - c. Klauzula ubezpieczenia kosztów uprzątnięcia po szkodzie, zabezpieczenia mienia przed szkodą (limit wspólny), ponad sumę ubezpieczenia.
 - d. Limit na szkody związane z akcją ppoż. ponad sumę ubezpieczenia.
 - e. Klauzula stosowanych zabezpieczeń ppoż.
 - f. Klauzula nie wymagalności zapłaty raty po szkodzie.
 - g. Reprezentantów
 - h. Klauzula pośredniego uderzenia pioruna
 - i. Klauzula nie dotrzymania parametrów prądu elektrycznego
 - j. Klauzula kosztów rzeczoznawców
 - k. Klauzula błędów i przeoczeń.
 - l. Klauzula stempla bankowego
2. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i dewastacji związanej z kradzieżą i wyrządzonej przez pacjentów w stanie nietrzeźwym, po zażyciu środków odurzających, chorych psychicznie, stłuczenia, popękania szyb okładzin ściennych i podłogowych– zakres pełny zgodnie z OWU. Maksymalna franszyza integralna 500 złotych system ubezpieczenia pierwsze ryzyko plus rozszerzenia w postaci klauzul i pod limitów na ochronę dodatkową
- a. Klauzula automatycznego pokrycia 30% - rozliczenie 90 dni.
 - b. Klauzula kradzieży zwykłej
 - c. Klauzula ubezpieczenia sprzętu elektronicznego zamontowanego na stałe w karetkach pogotowia
 - d. Klauzula ubezpieczenia kosztów uprzątnięcia po szkodzie dewastacyjnej, zabezpieczenia mienia przed szkodą (limit wspólny) ponad sumę ubezpieczenia.
 - e. Klauzula stosowanych zabezpieczeń przeciw kradzieżowych
 - f. Klauzula nie wymagalności zapłaty raty po szkodzie.
 - g. Reprezentantów
 - h. Klauzula kosztów rzeczoznawców
 - i. Klauzula stempla bankowego
3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk na warunkach monachijskich.

Maksymalna franszyza integralna 500 złotych, dla urządzeń przenośnych, podlimit kradzieży zuchwałej franszyza redukcyjna 5% wartości sprzętu nie mniej niż 500 złotych. Sprzęt przenośny franszyza redukcyjna 5% wartości sprzętu nie mniej niż 500 złotych.

- a. Klauzula automatycznego pokrycia 30% - rozliczenie 90 dni.
- b. Klauzula lee way (stosowania zasad proporcji) 20%
- c. Klauzula kradzieży zwykłej . Na ryzyko kradzieży zwykłej ustalamy limit 25 000,00 zł na jedno i 50 000,00 zł na wszystkie zdarzenia
- d. Klauzula sprzętu przenośnego
- e. Klauzula ubezpieczenia sprzętu elektronicznego zamontowanego na stałe w pojazdach (karetkach pogotowia)
- f. Klauzula ubezpieczenia kosztów uprzątnięcia po szkodzie, zabezpieczenia mienia przed szkodą (limit wspólny) ponad sumę ubezpieczenia.
- g. Limit na szkody związane z akcją ppoż. ponad sumę ubezpieczenia.
- h. Klauzula stosowanych zabezpieczeń ppoż. i przeciw kradzieżowych
- i. Klauzula nie wymagalności zapłaty raty po szkodzie.
- j. Reprezentantów
- k. Klauzula kosztów rzeczoznawców
- l. Klauzula błędów i przeoczeń.
- m. Klauzula stempla bankowego
- n. Klauzula lokautów, zamieszek, akcji protestacyjnych, strajków, blokad, stanu wyjątkowego itp.
- o. Klauzula huragan * jeśli owu nie zawiera tego ryzyka
- p. Klauzula trzęsienie ziemi * jeśli owu nie zawiera tego ryzyka
- q. Klauzula wartości odtworzeniowej dla mienia które w trakcie trwania ubezpieczenia kończy 7 lat od momentu zakupu.
- r. Klauzula terroryzmu

§ 6.

LIKWIDACJA SZKÓD

Zgłoszenie szkody z ubezpieczeń zawartych na warunkach niniejszej umowy może nastąpić:

- 1) faksem (podać numer faksu), mail (konieczne jest podanie adresu /adresów mailowego na który Ubezpieczający będzie zgłaszał szkodę .
2. Merytoryczna likwidacja szkód z niniejszej umowy będzie się odbywała w jednostce, w której została zgłoszona szkoda.
3. Odszkodowania wypłacane będą właścicielowi pojazdu (zgodnie z wpisem w dowodzie rejestracyjnym), chyba że ten upoważni inną osobę lub podmiot do odbioru odszkodowania.

§ 7.

WARUNKI SZCZEGÓLNE

1. Do niniejszej umowy mają zastosowanie następujące postanowienia dodatkowe:

Informacja odnośnie zabezpieczenia sprzętu elektronicznego i innego ruchomego w karetkach. Ze względu na specyfikę pracy pogotowia, które świadczy usługi w domu pacjenta i na ulicy, w miejscach publicznych. Karetki w trakcie realizacji usługi

- nie są pozostawiane w miejscach strzeżonych. W związku z powyższym prosimy o klauzulę dotyczącą przenośnego sprzętu elektronicznego i innego sprzętu przewożonego w karetkach, a objętego ubezpieczeniem , mówiącą o tym, że w/wym. karetki nie muszą stacjonować na parkingach strzeżonych i posiadać (włączonych)urządzeń alarmowych przeciwkradzieżowych, a pomimo tego wymogu Ubezpieczyciel odpowiada za kradzież zuchwałą i zwykłą (dopuszczalne jest zastosowanie jednej klauzuli dla tych dwóch rodzajów kradzieży jeżeli ten termin odpowiada w myśl warunków Ubezpieczycieli podobnemu wypadkowi).

§ 8.

OCHRONA TAJEMNICY HANDLOWEJ

Strony zobowiązują się w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a także po jej rozwiązaniu do nie udostępniania treści niniejszej umowy osobom trzecim, poza informacjami stanowiącymi treść dokumentów ubezpieczenia oraz podjęcia środków zabezpieczających zbior danych przed:

- udostępnieniem danych osobom nieupoważnionym,
- zabranie danych przez osobę nieuprawnioną,
- uszkodzeniem lub zniszczeniem,
- wykorzystaniem danych do innych celów niż te, które zostały wymienione w ust. 1.

§ 9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa została zawarta na okres oddoNiniejsza umowa nie stanowi umowy ubezpieczenia. Umowami ubezpieczenia są polisy wystawiane dla ubezpieczanego mienia.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Załącznikami do niniejszej umowy są:
 - 1) Cena ofert;
 - 2) Wykaz klauzul zastosowanych w umowie;
 - 3) OWU ogień i inne zdarzenia losowe;
 - 4) OWU kradzież, rabunek i dewastacja, stłuczenie szyb i innych elementów;
 - 5) OWU elektroniki od wszystkich ryzyk na warunkach monachijskich;
 - 6) Polisy ubezpieczeniowe wraz z zapisami szczegółowymi i klauzulami;
 - 7) Pełnomocnictwo brokerskie.

Ubezpieczający

Ubezpieczyciel

Klauzule szczególne zastosowane do umowy

Klauzula automatycznego pokrycia nowo nabytego mienia

1. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana na podstawie polisy obejmuje automatycznie nowe mienie ruchome i nieruchome wybudowane, zakupione, przejęte przez Ubezpieczającego lub znajdujące się pod jego kontrolą, w miejscu ubezpieczenia do limitu w wysokości 30% sumy ubezpieczenia określonej w polisie.
2. Ochrona ubezpieczeniowa dotyczy miejsc ubezpieczenia określonych w polisie i rozpoczyna się od dnia, kiedy Ubezpieczający wszedł w posiadanie mienia i kończy w terminie 90 dni od tej daty. Warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową nowo nabytego mienia jest zgłoszenie go do ubezpieczenia przed upływem 90 dni od daty nabycia i opłacenie dodatkowej składki naliczonej przez Zakład Ubezpieczeń.

Pokrycie ubezpieczeniowe nie dotyczy mienia na wystawach, pokazach i targach oraz mienia ubezpieczonego na mocy innej umowy ubezpieczenia.

Klauzula wymagalności rat

W przypadku wypłaty odszkodowania Ubezpieczyciel nie jest uprawniony do potrącania rat wymagalnych lub też żądania zapłaty pozostałych składek do końca okresu ubezpieczenia.

Klauzula reprezentantów

Na podstawie niniejszej klauzuli rozszerzona zostaje odpowiedzialność Zakładu Ubezpieczeń związana z umową w której klauzula jest zastosowana, na szkody powstałe wskutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa osób, za które ubezpieczający ponosi odpowiedzialność.

Powyższe rozszerzenie odpowiedzialności nie obejmuje jednak odpowiedzialności za skutki zdarzeń powstałych wskutek winy umyślnej albo rażącego niedbalstwa:

1. osoby, która, jako jednoosobowy przedsiębiorca jest Ubezpieczającym,
2. wspólnika spółki osobowej, która jest Ubezpieczającym,
3. organu zarządzającego Ubezpieczającego,
4. osoby wchodzącej w skład organu zarządzającego ubezpieczającym,
5. prokurenta Ubezpieczającego
6. osoby uprawnionej do zarządzania Ubezpieczającym (kierowania jego interesami jako całością) na mocy umowy spółki a także udzielonego pełnomocnictwa, kontraktu o zarządzanie czy też pracowniczego zakresu obowiązków.

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 pro-rata

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

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 automatycznego wznowienia limitów po powstaniu szkody

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych 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 pośredniego uderzenia pioruna – szkody powstałe w wyniku przepięć

W odniesieniu do maszyn, urządzeń i wyposażenia Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody spowodowane pośrednim uderzeniem pioruna t.j szkody powstałe w czasie wyładowań atmosferycznych na skutek przepięcia lub wzbudzenia sił elektromagnetycznych pod warunkiem, że ubezpieczone mienie zostało wyposażone w urządzenia zabezpieczające przed wyładowaniami atmosferycznymi i przepięciami – dalej zwana przepięciem

Klauzula kradzieży zwykłej (zuchwałej)

Niniejszą klauzulą rozszerza się zakres ochrony ubezpieczeniowej o ryzyko kradzieży zwykłej ubezpieczonych przedmiotów w czasie, kiedy znajdują się one w miejscu ubezpieczenia, jednak pod warunkiem, że Ubezpieczający zawiadomi o tym fakcie policję, bezzwłocznie po stwierdzeniu wystąpienia szkody spowodowanej kradzieżą. Dla potrzeb niniejszych OWU kradzież zwykła rozumiana jest jako zabór mienia w celu przywłaszczenia.

Ubezpieczający

Ubezpieczyciel

Z a ł a c z n i k N r 9 d o S I W Z

**WZÓR U M O W Y UBEZPIECZEŃ
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

U M O W A GENERALNA UBEZPIECZEŃ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

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:

2. mgr Artura Kameckiego – Dyrektora

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

a

.....

z siedzibą w, ul.

reprezentowanym przez:

..... -

zwanym w dalszej treści umowy „**Ubezpieczycielem**”.

o treści następującej:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania 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), z dnia, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie OC obowiązkowego i dobrowolnego WSPRITS „MEDITRANS” w WARSZAWIE zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis ubezpieczenia wraz z rozszerzeniami i ceną brutto określa **załącznik nr 1a** stanowiący integralną część niniejszej umowy.

§ 2

CENA UMOWY

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:
..... **PLN z VAT**
(słownie zł;..... złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł;..... złotych)
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane ubezpieczeniem.
2. Strony ustalają, że ceny jednostkowe w Załączniku nr 1 do umowy, obowiązują przez cały okres umowy tj. do dnia
3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT oraz cen urzędowych w trakcie trwania umowy ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Ubezpieczający będzie przekazywał należności z tytułu ubezpieczeń w formie 4 wymagalnych rat przelewami na konto *Ubezpieczyciela* do BankuNr, po rozpoczęciu ubezpieczenia, w terminiedni od daty otrzymania przez *Ubezpieczającego* polisy i faktury.

§ 4.

POSTANOWIENIA WSTĘPNE

1. Niniejsza umowa określa warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie OC obowiązkowego i dobrowolnego oraz zasady obsługi programu ubezpieczeń.
2. Ubezpieczający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą i wykonywaniem niniejszej umowy brokera Flox Broker Service S.C. Robert i Jolanta Barbasiewicz z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, 05-825, ul. Wiewiórki 15, zwanego dalej Brokerem. Zakres czynności brokerskich reguluje pełnomocnictwo, stanowiące załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
3. Jednostką Ubezpieczyciela odpowiedzialną za obsługę niniejszej umowy jest oddział z adresem
4. Ubezpieczyciel wyznacza do obsługi bieżącej Programu (wystawianie certyfikatów ubezpieczeniowych, polis i faktur, dokonywania zmian w polisach i innych czynności przy obsłudze ubezpieczenia) osobę w postaci Pana/Pani

§ 5.

ZAKRES OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008r., Nr 3, poz. 10);
2. Suma gwarancyjna minimalna zgodnie z rozporządzeniem 46 500 euro na jedno i 275 000 euro na wszystkie zdarzenia;
3. Opłaty rozłożone na 4 raty w czasie trwania umowy. Forma zapłaty przelew, z uwzględnieniem klauzuli stempla bankowego.

4. Wykonawca/Ubezpieczyciel lub jego przedstawiciel osobiście będzie przyjeżdżał do Zamawiającego (lub jego jednostek terenowych) w celu załatwienia wszystkich formalności związanych z przedmiotem zamówienia;

§ 6

ZAKRES DOBROWOLNEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. Zakres ubezpieczenia obejmuje:
- odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową z sumą ubezpieczenia 1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
w tym jako podlimity:
 - odpowiedzialność cywilną za szkody wynikłe z działania lub zaniechania dyspozytora zespołów ratowniczych z sumą ubezpieczenia 1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe przy wykonywaniu przez Zamawiającego/Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym, organizacyjnym z sumą ubezpieczenia 1 000 000,00 zł 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 sumą ubezpieczenia 1 000 000,00 zł 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 sumą ubezpieczenia 1 000 000,00 zł 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 lub innej umowy o podobnym charakterze z sumą ubezpieczenia 1 000 000,00 zł 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 sumą ubezpieczenia 100 000,00 zł 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 sumą ubezpieczenia 250 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu ruchomym podczas wykonywania przez Zamawiającego/Ubezpieczonego czynności polegających na obróbce, naprawie, czyszczeniu z sumą ubezpieczenia 100 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną pracodawcy z tytułu wypadków przy pracy z sumą ubezpieczenia 500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
2. Opłaty rozłożone na 4 raty. Forma zapłaty przelew, z uwzględnieniem klauzuli stempla bankowego.
3. Wykonawca/Ubezpieczyciel lub jego przedstawiciel osobiście będzie przyjeżdżał do Zamawiającego (lub jego jednostek terenowych) w celu załatwienia wszystkich formalności związanych z przedmiotem zamówienia;
4. Zakres terytorialny: RP oraz Europa dla szkód powstałych w następstwie przejazdów mających za cel transport pacjentów
5. Klauzule i zapisy dodatkowe dla dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Maksymalna franszyza integralna: 200 złotych

Maksymalna franszyza redukcyjna/udział własny w szkodzie: 5% w każdej szkodzie rzeczowej min. 500 złotych, maks. 10 000 zł.

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.

Ochrona ubezpieczeniowa rozszerzona o klauzule dodatkowe:

- d) Klauzula nie wymagalności zapłaty raty po szkodzie;
- e) Klauzula kosztów rzeczoznawców;
- f) Klauzula stempla bankowego.

§ 7.

LIKWIDACJA SZKÓD

Zgłoszenie szkody z ubezpieczeń zawartych na warunkach niniejszej umowy może nastąpić:

- 1) faksem (podać numer faksu), mail (konieczne jest podanie adresu /adresów mailowego na który Ubezpieczający będzie zgłaszał szkodę .
4. Merytoryczna likwidacja szkód z niniejszej umowy będzie się odbywała w jednostce, w której została zgłoszona szkoda.
5. Odszkodowania wypłacane będą właścicielowi pojazdu (zgodnie z wpisem w dowodzie rejestracyjnym), chyba że ten upoważni inną osobę lub podmiot do odbioru odszkodowania.

§ 8.

OCHRONA TAJEMNICY HANDLOWEJ

Strony zobowiązują się w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a także po jej rozwiązaniu do nie udostępniania treści niniejszej umowy osobom trzecim, poza informacjami stanowiącymi treść dokumentów ubezpieczenia oraz podjęcia środków zabezpieczających zbiór danych przed:

- udostępnieniem danych osobom nieupoważnionym,
- zabraniem danych przez osobę nieuprawnioną,
- uszkodzeniem lub zniszczeniem,
- wykorzystaniem danych do innych celów niż te, które zostały wymienione w ust. 1.

§ 9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa została zawarta na okres od r. do r. Niniejsza umowa nie stanowi umowy ubezpieczenia. Umowami ubezpieczenia są polisy wystawiane na 12 miesięcy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Załącznikami do niniejszej umowy są:
 - 1) Cena oferty;
 - 2) Wykaz klauzul zastosowanych w umowie;
 - 3) OWU odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczenia dobrowolne);
 - 4) Polisy ubezpieczeniowe wraz z zapisami szczegółowymi i klauzulami.
 - 5) Pełnomocnictwo brokerskie.

Ubezpieczający

Ubezpieczyciel

Klauzule szczególne zastosowane do umowy

Klauzula wymagalności rat

W przypadku wypłaty odszkodowania Ubezpieczyciel nie jest uprawniony do potrącania rat wymagalnych lub też żądania zapłaty pozostałych składek do końca okresu ubezpieczenia.

Klauzula pro-rata

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

Ubezpieczający

Ubezpieczyciel

Załącznik nr 10



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

Warszawa, dnia 15.12.2006 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam FIRMĘ BROKERSKĄ – FLOX BROKER SERVICE S.C. Zezwolenie nr 806/00 z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim 05 – 825, ul. Wiewiórki 15 do prowadzenia spraw w zakresie ubezpieczeń samochodów wg załącznika, majątku i odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie.

Firma FLOX BROKER SERVICE S.C. jest naszym reprezentantem w w/w. zakresie, przed wszystkimi ubezpieczycielami na terenie całego kraju.

Pełnomocnictwo udziela się na czas nieokreślony.

DYREKTOR

Artur Kamecki
Artur Kamecki