

.....  
/ podpis kierownika zamawiającego /

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA /SIWZ/**

**na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009**

dotycząca postępowania o zamówienie publiczne prowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2006 r, Nr 164, poz. 1163, Nr 170, poz. 1217 i Nr 227, poz. 1658 oraz z 2007r. Nr 64, poz. 427 i Nr 82, poz.560)

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
poniżej 211 000 euro**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

POLITECHNIKA GDAŃSKA  
ul. G. NARUTOWICZA 11/12  
80-952 GDAŃSK  
TEL (O-58) 347-12-15  
FAX (O-58) 347-14-15

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie ochrony ubezpieczeniowej (ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski), realizowanej w okresie od dnia 21.08.2007 roku do dnia 20.08.2010 roku (obie daty włączone), z tym, że Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę na okres od dnia 21.08.2007 roku do dnia 20.08.2009 roku (obie daty włączone). Okres od dnia 21.08.2009 roku do dnia 20.08.2010 roku (obie daty włączone) dotyczyć będzie ochrony ubezpieczeniowej udzielanej ubezpieczonym, którzy wnioskowali o tę ochronę w ostatnim dniu trwania umowy (20.08.2009) na okres 1 roku, tj. do dnia 20.08.2010 roku (włącznie).
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych w żadnym zakresie przedmiotu zamówienia.
3. Ubezpieczenie będzie w całości obsługiwane przez brokera ubezpieczeniowego Willis Polska S.A reprezentowanego przez Dyrektora oddziału Morskiego Willis Polska SA Pana Zdzisława Ślęka w ramach brokerskiego serwisu ubezpieczeniowego.
4. Szczegółowy zakres ubezpieczenia:
  - a) **przedmiot ubezpieczenia:**
    - zapewnienie pracownikom, studentom (ubezpieczonym) i ich rodzinom, a także osobom towarzyszącym w trakcie wyjazdów organizowanych przez lub za pośrednictwem Zamawiającego (ubezpieczającego) ubezpieczenia rozliczanych za jeden dzień udzielania ochrony ubezpieczeniowej

- ochrona ubezpieczeniowa w odniesieniu do każdego ubezpieczonego trwać będzie przez pełny okres ubezpieczenia określony we wniosku o ubezpieczenie, jednak nie dłużej niż 365 dni (1 rok)
- zakres terytorialny obejmować będzie wariantowo za wyjątkiem terytorium Polski:
  - Europę - minimum wszystkie kraje Europy
  - Świat - pozostałe Państwa Świata, poza Europą
- ochrona ubezpieczeniowa dotyczyć będzie wszystkich wyjazdów, których początek ochrony ubezpieczeniowej przypadać będzie najpóźniej w ostatnim dniu trwania umowy, tj. 20.08.2009 roku

b) **ryzyka wymagane** bez względu na zakres terytorialny: (niżej wskazany zakres należy traktować jako minimalny; wykonawca może zaproponować zakres ryzyk szerszy od niżej opisanego)

**koszty leczenia** – koszty leczenia Ubezpieczonego bez względu na jego wiek, który w okresie podróży musiał bezzwłocznie poddać się leczeniu szpitalnemu w związku z nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem za które uważać się będzie wydatki z tytułu:

- pobytu w szpitalu, badań, leczenia, zabiegów i operacji
- udzielenia doraźnej pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej
- zakupu leków i środków opatrunkowych
- leczenia dentystycznego z wyjątkiem leczenia profilaktycznego i protetycznego

**koszty transportu i repatriacji** – udokumentowane koszty transportu i repatriacji poniesione przez Ubezpieczonego poza granicami Polski w związku z jego nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem obejmujące:

- transport z miejsca wypadku do najbliższej placówki służby zdrowia
- transport do innej placówki medycznej zgodnie z zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie
- transport z zagranicy do Polski zgodnie z zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie
- zakwaterowanie, pobyt oraz podróż do Polski, jeżeli powrót nie mógł nastąpić bezpośrednio po zakończeniu leczenia
- transport zwłok, to jest załatwienie wszelkich formalności i pokrycie kosztów związanych z przewiezieniem zwłok lub prochów Ubezpieczonego do miejsca jego pochówku w Polsce

**następstwa nieszczęśliwych wypadków** – polegające na uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia, powodujące trwałe uszczerbek na zdrowiu oraz na śmierci Ubezpieczonego, a w szczególności:

- śmierć ubezpieczonego bez względu na jego wiek
- trwałe inwalidztwo całkowite ubezpieczonego bez względu na jego wiek
- trwałe uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego bez względu na jego wiek

**assistance** – polegające na świadczeniu na rzecz ubezpieczonego usług polegających na:

- organizacji i pokryciu kosztów leczenia
- organizacji i pokryciu kosztów transportu i repatriacji
- poinformowaniu o zdarzeniu osób bliskich

c) **dotatkowe ryzyko**, wymagane przez Zamawiającego bez względu na zakres terytorialny oraz wiek ubezpieczonego, **następstw chorób przewlekłych i przebytej hospitalizacji** – nasilenia choroby przewlekłej na skutek jej nagłego zaostrzenia w trakcie pobytu poza granicami Polski bez względu na wiek ubezpieczonego oraz zaostrzeń stanu zdrowia lub powikłań przebytej hospitalizacji bez względu na okres hospitalizacji przed zawarciem umowy ubezpieczenia

d) dla potrzeb realizacji umowy pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą wprowadza się następujące WARIANTY UMOWY ze względu na zakres terytorialny oraz dodatkowe ryzyko następstw chorób przewlekłych i przebytej hospitalizacji z niżej określonymi sumami ubezpieczenia określonymi w złotych:

i. **WARIANT I** (zakres terytorialny EUROPA) 60.000 z tym, że

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009

- dla leczenia dentystycznego 1.000
- następstw nieszczęśliwych wypadków 20.000
- dla pozostałych świadczeń w granicach ustalonej sumy ubezpieczenia,
- ii. **WARIANT II** (zakres terytorialny ŚWIAT) 120.000 z tym, że
  - dla leczenia dentystycznego 2.000
  - następstw nieszczęśliwych wypadków 40.000
  - dla pozostałych świadczeń w granicach ustalonej sumy ubezpieczenia
- iii. **WARIANT III** (zakres terytorialny EUROPA z ryzykiem następstw chorób przewlekłych i przebytej hospitalizacji) 60.000 z tym, że
  - dla leczenia dentystycznego 1.000
  - następstw nieszczęśliwych wypadków 20.000
  - dla pozostałych świadczeń w granicach ustalonej sumy ubezpieczenia
- iv. **WARIANT IV** (zakres terytorialny ŚWIAT z ryzykiem następstw chorób przewlekłych i przebytej hospitalizacji) 120.000 z tym, że
  - dla leczenia dentystycznego 2.000
  - następstw nieszczęśliwych wypadków 40.000
  - dla pozostałych świadczeń w granicach ustalonej sumy ubezpieczenia

e) **warunki wymagane:**

- i. zapewnienie obsługi w formie umowy / polisy grupowej z miesięcznym trybem jej rozliczania (na ostatni dzień każdego miesiąca kalendarzowego) na podstawie:
  - faktycznej liczby zadeklarowanych osobodni przez osoby wyjeżdżające
  - przekazywanych Wykonawcy, najpóźniej w dniu wyjazdu, „wniosków o ubezpieczenie” z podaniem imienia, nazwiska oraz numeru PESEL osób wyjeżdżających oraz daty wyjazdu i powrotu, a także zadeklarowanego wariantu umowy
  - „wnioski ubezpieczeniowe” wysyłane będą do Wykonawcy w formie elektronicznej na adres skrzynki elektronicznej (e-mail) podanej Zamawiającemu w formularzu „Oferty” (wzór „wniosku ubezpieczeniowego” stanowi załącznik numer 5 do siwz)
  - w szczególnych sytuacjach Zamawiający przekazywać będzie Wykonawcy „wnioski o ubezpieczenie” w formie faxu na numer podany Zamawiającemu w formularzu „Oferty”
  - wnioski wysyłane będą oddzielnie dla każdego ubezpieczonego pracownika lub osoby towarzyszącej
  - wysłanie „wniosku ubezpieczeniowego” na adres skrzynki elektronicznej (e-mail) Wykonawcy będzie równoznaczny z jego przyjęciem przez Wykonawcę
  - każdy ubezpieczony dla którego zostanie wysłany „wniosek o ubezpieczenie” otrzyma za pośrednictwem programu informatycznego Zamawiającego „certyfikat ubezpieczenia” (wzór „certyfikatu ubezpieczenia” stanowi załącznik numer 6 do siwz) stanowiący dokument ubezpieczenia dla ubezpieczonego w czasie trwania podróży poza granice Polski
- ii. zapłata składki za wszystkie otrzymane „wnioski o ubezpieczenie” w danym miesiącu realizowana będzie w ciągu 7 dni po otrzymaniu rachunku/faktury, który Wykonawca przekazywać będzie Zamawiającemu do 5-go dnia następnego miesiąca
- iii. podstawą do naliczenia składki będzie:
  - zadeklarowana ilość osobodni przez osoby wyjeżdżające
  - wybrany wariant umowy
- iv. warunkiem wymaganym jest organizacja realizacji świadczeń przez Wykonawcę poprzez zwrot kosztów, do których Wykonawca jest zobowiązany umową ubezpieczenia osobom, które je poniosły lub bezpośrednio wystawcom rachunków
- v. nie będą miały zastosowania jakiegokolwiek wyłączenia lub inne zapisy umowy ubezpieczenia Wykonawcy mówiące o tym, że „ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zdarzeń, w związku z którymi ubezpieczonemu przysługuje odszkodowanie



#### **IV. WARUNKI, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIĆ UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
    - a. Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, jeżeli zrealizował w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, minimum dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia o wartości łącznej co najmniej połowie wartości (cenie) składanej oferty.
  - 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
  - 4) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
2. Zamawiający sprawdzi czy Wykonawcy spełniają powyższe warunki na podstawie złożonych przez Wykonawców dokumentów lub oświadczeń, zgodnie z formułą spełnia / nie spełnia. Niespełnienie chociażby jednego warunku spowoduje wykluczenie Wykonawcy. W przypadku złożenia oferty wspólnej warunki określone w rozdz. IV pkt 1. 2) i 1. 3) będą rozpatrywane łącznie.

#### **V. DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA JAKIE NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DO SKŁADANEJ OFERTY**

##### **A. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych, w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (załącznik numer 1). Oświadczenie musi być podpisane przez Wykonawcę.
2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:
  - 1) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - 2) kopię zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej z określeniem zakresu prowadzonej działalności tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia
3. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:
  - 1) Oświadczenie, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca zrealizował minimum dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia o wartości łącznej co najmniej połowie wartości (cenie) składanej oferty.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych w rozdz. V SIWZ pkt A2 składa dokumenty zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

W przypadku złożenia oferty wspólnej dokumenty określone w rozdz. V pkt. A 1. ; 2.1); 2.2) każdy z uczestników oferty wspólnej składa oddzielnie.

## **B. POZOSTAŁE DOKUMENTY**

1. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy dodatkowo załączyć do oferty: pisemne pełnomocnictwo ustanawiające pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

## **C. POZOSTAŁE INFORMACJE DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW**

1. Zamawiający nie dopuszcza elektronicznej formy dokumentów i oświadczeń.
2. Oferta oraz złożone wraz z ofertą dokumenty, po otwarciu ofert, nie podlegają zwrotowi.
3. Dokumenty nie wymagane przez Zamawiającego, a załączone do oferty nie będą brane pod uwagę podczas oceny ofert.

## **VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Na postępowanie należy złożyć:
  - 1) oświadczenie o spełnieniu warunków określonych, w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (załącznik numer 1)
  - 2) druk „Oferta” (załącznik numer 2)
  - 3) formularz cenowy (załącznik numer 3)
  - 4) podpisany wzór umowy (załącznik numer 4)
  - 5) oraz wymagane od Wykonawcy dokumenty lub oświadczenia określone w rozdz. V SIWZ.
2. Oferta musi być przygotowana zgodnie z wymogami niniejszej SIWZ. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. W celu przygotowania oferty każdy Wykonawca powinien:
  - 1) wypełnić druk „Oferty” (załącznik numer 2)
  - 2) wypełnić formularz cenowy (załącznik numer 3)
  - 3) dołączyć do oferty wymagane od Wykonawcy dokumenty, oświadczenia określone w rozdz. V SIWZ.
5. Sposób obliczenia ceny oferty:
  - 1) cenę oferty należy obliczyć na podstawie formularza cenowego (załącznik numer 3) uwzględniając wszystkie elementy związane z prawidłową realizacją zamówienia. Cena oferty musi obejmować całość przedmiotu zamówienia określonego w rozdz. II SIWZ.
  - 2) cenę oferty należy określić w wysokości brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, w PLN, dla wskazanej w formularzu cenowym jednostki miary.
  - 3) ceną oferty jest cena brutto obejmująca całość przedmiotu zamówienia. Ceną oferty jest cena podana na druku „Oferta” (załącznik numer 2).
  - 4) ceny określone w ofercie obowiązują przez cały okres związania ofertą i będą wiążące dla stron umowy.
6. Ofertę należy napisać w języku polskim, w sposób trwały (np. na maszynie do pisania, długopisem lub nieścieralnym atramentem). Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty drogą elektroniczną.
7. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty.
8. Informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „NIE UDOSTĘPNIAC INNYM UCZESTNIKOM POSTĘPOWANIA. INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 UST. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 1993r. Nr.47 poz. 211 z późn. zm.)” i załączona jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca  
Specyfikacja istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009

nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

9. Ofertę należy umieścić w dwóch zamkniętych kopertach:
  - 1) koperta wewnętrzna powinna posiadać nazwę i adres Wykonawcy,
  - 2) koperta zewnętrzna powinna posiadać nazwę i adres Zamawiającego oraz być oznaczona w następujący sposób: **„przetarg na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009 ... NIE OTWIERAĆ PRZED: 13 lipca 2007 r. godz. 11<sup>00</sup> „**

## VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego: Politechnika Gdańska, ul. Narutowicza 11/12 80-952 Gdańsk, Portiernia Główna – sekretariat Działu Ochrony Mienia.
2. Oferty można składać w dniach od poniedziałku do piątku w godz. od 9<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>.
3. Termin składania ofert upływa w dniu: 13 lipca 2007r. godz. 10<sup>30</sup>. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

## VIII. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13 lipca 2007r. godz. 11<sup>00</sup> w siedzibie Zamawiającego: Politechnika Gdańska, ul. Narutowicza 11/12 80-952 Gdańsk, Gmach Główny, I piętro, pokój 272 – Sala Kolegialna.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Podczas otwierania kopert z ofertami Zamawiający poda nazwy Wykonawców ich adresy, ceny ofertowe oraz informacje określone w 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. W przypadku nieobecności Wykonawcy na otwarciu ofert, na jego wniosek Zamawiający prześle mu powyższe informacje.
6. W toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Postępowanie o zamówienie publiczne zostanie unieważnione w przypadkach określonych w art. 93 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## IX. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający udzieli zamówienie Wykonawcy, który nie podlega wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne, którego oferta nie zostanie odrzucona z postępowania oraz zaproponuje najkorzystniejszą ofertę.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagami: cena oferty - waga 100%.

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{najniższa cena spośród złożonych (ważnych) ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

3. Z najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną.
4. W przypadku gdy zostaną złożone dwie lub więcej oferty z taką samą ceną, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego

ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

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

#### **X. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. W zawiadomieniu o wyborze oferty wysłanym do Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana Zamawiający określi termin i miejsce podpisania umowy, której wzór stanowi załącznik nr 4.

#### **XI. UMOWA W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Istotne dla stron postanowienia oraz warunki, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego są określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik numer 4 do siwz.

#### **XII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Podstawową formą porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami jest forma pisemna. Zamawiający dopuszcza Korespondencję należy kierować na adres:
  - Politechnika Gdańska, Dział Ochrony Mienia, ul. Narutowicza 11/12, 80-952 Gdańsk, z dopiskiem na kopercie „*przetarg na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009*”
  - Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną pod adresem poczty e-mail: [cerber@pg.gda.pl](mailto:cerber@pg.gda.pl) oraz za pomocą faxu na nr (058) 347-13-96. W przypadku przekazania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pomocą faxu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej jest zobowiązana niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania.
2. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:
  - Ewa Walaszczyk – tel.(058) 347-15-38 w godz. od **9<sup>00</sup>** do **14<sup>00</sup>** w sprawach związanych z ustawą Prawo zamówień publicznych,
  - Jerzy Kurowski – tel.(058) 347-23-38 w godz. od **9<sup>00</sup>** do **14<sup>00</sup>** w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, chyba że prośba o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego na mniej niż 6 dni przed terminem składania ofert.
4. Zamawiający jednocześnie przekaże treść wyjaśnienia wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści je na stronie internetowej, na której udostępniona jest SIWZ.

#### **XIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ**

1. Rozliczenia finansowe między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN.
2. Płatność będzie następować w formie przelewu w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury.

#### **XIV. INFORMACJE OGÓLNE**

1. Koszty związane z przygotowaniem, złożeniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca.
2. W celu przygotowania poprawnej oferty wykonawca winien zapoznać się z całością niniejszej SIWZ

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009



3. Wszystkie załączniki stanowią integralną część SIWZ.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych.
5. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
6. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 6 ustawy prawo zamówień publicznych.
7. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonaną w ten sposób modyfikację niezwłocznie przekaże wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, oraz zamieści na stronie internetowej, na której udostępniona jest SIWZ.
9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
10. W uzasadnionych przypadkach, co najmniej na 7 dni przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może tylko raz zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o oznaczony okres, nie dłuższy niż 60 dni.
11. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Zmiany należy złożyć według zasad składania ofert z dopiskiem „ZMIANA” na zewnętrznej i wewnętrznej kopercie.
12. Wykonawca może wycofać złożoną ofertę w przypadku, gdy pisemne zawiadomienie o wycofaniu oferty wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
13. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej oraz zawarcia umowy ramowej.

#### **XV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Wykonawcom ubiegającym się o zamówienie publiczne przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **XVI. ZAŁĄCZNIKI**

1. zał. nr 1. Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust.1 pzp
2. zał. nr 2. Oferta
3. zał. nr 3. Formularz cenowy
4. zał. nr 4. Wzór umowy
5. zał. nr 5. Wzór wniosku ubezpieczeniowego
6. zał. nr 6. Wzór certyfikatu ubezpieczenia

## **Załącznik nr 1**

do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

### **OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

**Nazwa wykonawcy:**

.....  
.....  
.....

**Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie ..... dla Politechniki Gdańskiej oświadczamy, że:**

1. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania działalności lub czynności określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy)

#### **ZAŁĄCZNIK NUMER 1.**

**Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009**

## **Załącznik nr 2**

do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

### **O F E R T A**

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonych w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009 my niżej podpisani:

.....

działający w imieniu i na rzecz:

.....

.....

*(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)*

1. **Oferujemy** realizację przedmiotu zamówienia określonego w rozdziale IV siwz za cenę:

<b>cena</b>	<b>kwota cyfrowo w zł</b>	<b>kwota słownie w złotych</b>
netto		
podatek VAT		
brutto		

zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym integralną część oferty

2. **Oświadczamy**, że wykonamy zamówienie w terminie 21.08.2007 – 20.08.2009

3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy zastrzeżeń do jej treści i uznajemy się za związanych wszystkimi określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.

4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, która stanowi załącznik do specyfikacji. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

6. **Zamówienie zrealizujemy** przy udziale podwykonawców, którzy będą realizować wymienione części zamówienia:

a) .....

b) .....

7. **Akceptujemy** warunki płatności określone w specyfikacji.

8. **Oświadczamy**, iż wysyłanie wniosków o ubezpieczenie następować będzie:

- na adres poczty elektronicznej (e-mail) : .....
- na numer faxu: .....

.....

(podpis i pieczęć wykonawcy)

#### **ZAŁĄCZNIK NUMER 2.**

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009

### Załącznik nr 3

do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

#### FORMULARZ CENOWY

UMOWY DO 100 OSOBODNI DNI			
WARIANT UMOWY	szacunkowa liczba osobodni	stawka w złotych za jeden osobodzień	składka w złotych za podaną, szacunkową ilość osobodni
<b>WARIANT I</b> zakres terytorialny EUROPA	1.000		
<b>WARIANT II</b> zakres terytorialny ŚWIAT	500		
<b>WARIANT III</b> zakres terytorialny EUROPA z ryzykiem następstw chorób przewlekłych i przebytej hospitalizacji	8.000		
<b>WARIANT III</b> zakres terytorialny ŚWIAT z ryzykiem następstw chorób przewlekłych i przebytej hospitalizacji	2.500		
<b>RAZEM:</b>			

**SŁOWNIE:** .....

Tę wartość należy przepisać do druku „OFERTA” – załącznik nr 2 do SIWZ

rozliczanie planowanych wyjazdów przekraczających 100 osobodni nie dłuższych niż 365 osobodni następować będzie na podstawie przemnożenia zaproponowanej stawki dziennej i 100 osobodni oddzielnie dla każdego z czterech wariantów umowy, tj. EUROPA, ŚWIAT, EUROPA z ryzykiem następstw chorób przewlekłych i przebytej hospitalizacji, ŚWIAT z ryzykiem następstw chorób przewlekłych i przebytej hospitalizacji

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy)

#### ZAŁĄCZNIK NUMER 3.

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009

## Załącznik nr 4

do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

### **wzór umowy**

ubezpieczenia kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009

Umowa Nr .....

Zawarta w dniu ..... w Gdańsku, pomiędzy :  
Politechniką Gdańską z siedzibą w Gdańsku, ul. Narutowicza 11/12,  
zwaną dalej "Zamawiającym", reprezentowanym przez:

.....  
.....

a .....

REGON .....

NIP .....

KRS .....

zwanym dalej "Wykonawcą", reprezentowanym przez:

.....  
.....

działającym na podstawie

.....,

została zawarta umowa o następującej treści:

#### **§ 1.**

Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do ubezpieczenia ryzyko kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski w okresie **od dnia 21 sierpnia 2007 roku do dnia 20 sierpnia 2010 roku** (okres realizacji zamówienia), zgłaszanych (wnioskowanych) do ubezpieczenia w okresie **od dnia 21 sierpnia 2007 roku do dnia 20 sierpnia 2009 roku** (okres trwania umowy) na warunkach określonych w formularzu cenowym oraz ofercie.

#### **§ 2.**

1) Wysokość wynagrodzenia za przedmiot umowy wynosi:

cena	kwota cyfrowo w zł	kwota słownie w złotych
netto		
podatek VAT		
brutto		

2) Szacunkowe ilości osobodni podane w formularzu cenowym nie są wiążące dla Zamawiającego. Rzeczywiste ilości wykorzystanych osobodni wynikać będą z bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego zmniejszy się zapotrzebowanie na usługi ubezpieczenia w czasie trwania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania przedmiotu zamówienia w całości, to jest w ilościach osobodni określonych w

#### **ZAŁĄCZNIK NUMER 4.**

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009

formularzu cenowym i z tego tytułu nie przysługują Wykonawcy żadne roszczenia finansowe i prawne.

- 3) Składka za zgłoszone w danym miesiącu wyjazdy służbowe pracowników, studentów (ubezpieczonych) ich rodzin oraz osób towarzyszących będzie naliczana zgodnie z zaproponowanymi stawkami dziennymi określonymi w załączniku nr 3 do siwz (formularzu cenowym) oraz postanowieniami określonymi w rozdziale II. siwz.
- 4) Składki rozliczane będą w systemach miesięcznych do 5-go dnia za poprzedni miesiąc. Zamawiający opłacać będzie składkę na podstawie rachunku / faktury przekazanego przez Wykonawcę w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.

### **§ 3.**

Zamawiający przekazywać będzie wynagrodzenie (kwotę brutto) na rachunek bankowy Wykonawcy w banku .....,  
nr konta.....

### **§ 4.**

Do kontaktów z Wykonawcą w trakcie trwania umowy Zamawiający wyznacza:

- 1) mgr inż. Jerzego Kurowskiego - Kierownika Działu Ochrony Mienia
- 2) brokera ubezpieczeniowego Willis Polska S.A. reprezentowanego przez Dyrektora Oddziału Morskiego Pana Zdzisława Ślęka.

### **§ 5.**

Postanowienia i warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a w szczególności zawarte w pkt. II potwierdzone przez Wykonawcę w formularzu cenowym i złożonej ofercie mają pierwszeństwo nad załączonymi do oferty ogólnymi warunkami umów (OWU).

### **§ 6.**

Zamawiającemu przysługuje prawo zmiany umowy lub odstąpienie od niej na warunkach podanych w art. 144 i 145 ustawy.

### **§ 7.**

- 1) Wykonawca jest zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną za zwłokę w zawarciu ubezpieczenia na warunkach określonych w złożonej przez Wykonawcę ofercie w wysokości 1,0 % wynagrodzenia umownego, za każdy dzień zwłoki liczonej od dnia 21.08.2007 roku.
- 2) W przypadku nie zawarcia ubezpieczenia z winy Wykonawcy na warunkach określonych w złożonej przez Wykonawcę ofercie w terminie do dnia 20.08.2007 roku, Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu do wykonania umowy. Wykonawca w tym przypadku zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % ustalonego wynagrodzenia z wyłączeniem okoliczności określonych w art. 145 ustawy.

### **§ 8.**

- 1) W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

#### **ZAŁĄCZNIK NUMER 4.**

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009

- 2) Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenia nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
- 3) W sprawach spornych strony mogą zwrócić się do Sądu właściwego dla Zamawiającego według prawa polskiego.

**§ 9.**

Niniejsza Umowa zawarta została w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego.

**§ 10.**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**W Y K O N A W C A**

**Z A M A W I A J Ą C Y**

**Z A Ł Ą C Z N I K N U M E R 4.**

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009

## Załącznik nr 5

do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Wzór wniosku ubezpieczeniowego

WNIOSEK UBEZPIECZENIOWY	
IMIĘ:	<input type="text"/>
NAZWISKO:	<input type="text"/>
PESEL:	<input type="text"/>
ADRES ZAMELDOWANIA:	
kod	- <input type="text"/>
miejscowość	- <input type="text"/>
ulica	- <input type="text"/>
numer domu	- <input type="text"/>
numer mieszkania	- <input type="text"/>
telefon kontaktowy	- <input type="text"/>
miejsce wyjazdu:	<input type="text"/> ▼
data wyjazdu:	<input type="text"/>
data powrotu:	<input type="text"/>
wariant ubezpieczenia:	<input type="text"/> ▼
jednostka organizacyjna:	<input type="text"/> ▼
jednostka zgłaszająca:	<input type="text"/>
<input type="button" value="AKCEPTUJ"/>	

### ZAŁĄCZNIK NUMER 5.

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009



## **Załącznik nr 6**

do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Wzór certyfikatu ubezpieczenia

CERTYFIKAT UBEZPIECZENIA	
Pełna nazwa ubezpieczyciela	
numer polisy i assistance	
NUMERY TELEFONÓW ALARMOWYCH	
Zgłoszenie numer	
Imię	.....
Nazwisko	.....
PESEL	.....
00-000	Mmmmmmmmmmmmmmm
ul. Kmmmmmmmmmmmmmmmmmmmm 00/00	
miejsce wyjazdu	
data wyjazdu:	
data powrotu:	
ilość dni ubezpieczenia	
należna składka	
jednostka organizacyjna	
<b>DRUKUJ</b>	

### ZALĄCZNIK NUMER 6.

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników Politechniki Gdańskiej, studentów i ich rodzin oraz osób towarzyszących wyjeżdżających służbowo i na praktyki poza granice Polski na lata 2007 – 2009