

GUM2024ZP0079

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej badaczy i sponsora w badaniu klinicznym w ramach prowadzonego projektu „Zastosowanie dupilumabu w leczeniu mastocytozy układowej o powolnym przebiegu z zajęciem skóry – Manaskin, nr umowy 2023/ABM/01/00007”.

I. Opis przedmiotu Zamówienia:

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna badaczy i sponsora w związku z prowadzeniem badania klinicznego fazy III na terenie Polski, w którym będą brać udział dorośli w wieku 18 - 65 r.ż.). Ubezpieczeniem OC powinna być objęta, co najmniej odpowiedzialność cywilna za spowodowanie szkód osobowych, czyli: uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci uczestników badania klinicznego.
2. Okres trwania projektu badania klinicznego: 01.08.2023 – 31.07.2029 r.
3. Okres ubezpieczenia: 01.01.2025 - 31.07.2029 r.
4. Ilość osób: 66 uczestników badania klinicznego.
5. Wiek osób biorących udział w badaniu 18-65 r. ż.
6. Zakres ubezpieczenia zgodnie z załącznikiem nr 4 do Ogłoszenia

KOD CPV: 66516000-0 - Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

II. Warunki płatności

Termin płatności – 30 dni od dnia wystawienia polisy

III. Zakres wykluczenia z możliwości realizacji Zamówienia

Z możliwości realizacji Przedmiotu Zamówienia wyłącza się osoby, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego. Wykonawca złoży oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym.

IV. INFORMACJE DODATKOWE:

1. W ramach przedmiotu zamówienia planowane jest zawarcie 1 umowy ubezpieczenia obejmującej prowadzenie badania na terenie RP.
2. Oferta na ubezpieczenie OC badania klinicznego powinna opierać się na opisie ryzyka zawartym w Kwestionariuszu oceny ryzyka.
3. Obsługa realizacji przedmiotu zamówienia będzie prowadzona przez brokera ubezpieczeniowego.
4. Wystawienie polisy lub certyfikatu jest równoznaczne z zawarciem umowy ubezpieczenia w ramach prowadzonego postępowania.

ZAŁĄCZNIKI:

Wnioskowany zakres ubezpieczenia