**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu**

**Al. Niepodległości 10, 60-875 Poznań**

zaprasza do złożenia oferty w trybie art.132 (przetarg nieograniczony) o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) dalej PZP, na **USŁUGI** pn:

**Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego**

**dla pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu**

Nr postępowania: ZP/005/23

**SPIS TREŚCI**

[**I. Nazwa oraz adres Zamawiającego**](#_kabgz8l7slm3)3

[**II. Ochrona danych osobowych**](#_qj2p3iyqlwum)3

[**III. Tryb udzielania zamówienia**](#_epsepounxnv1)4

[**IV. Opis przedmiotu zamówienia**](#_x24vtaagcm5x)4

[**V. Wizja lokalna**](#_s0i9odf430x7)6

[**VI. Podwykonawstwo**](#_l3y36xf8w2mt)6

[**VII. Termin wykonania zamówienia**](#_6katmqtjrys4)6

[**VIII. Warunki udziału w postępowaniu**](#_nz5qrlch0jbr)6

[**IX. P**](#_sv3xn7chhdup)**odstawy wykluczenia z postępowania** 6

[**X. Podmiotowe środki dowodowe. Oświadczenia i dokumenty, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw wykluczenia**](#_crlv0voso4yw)7

[**XI. Poleganie na zasobach innych podmiotów**](#_gb4nrns0uw97)8

[**XII. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**](#_lodptpqf2xh0)9

[**XIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów**](#_tp7vefgpgfgi)9

[**XIV. Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SWZ**](#_rq2udys4csh9)10

[**XV. Sposób obliczania ceny oferty**](#_c8de4rg6s4kb)12

[**XVI. Wymagania dotyczące wadium**](#_1wm6hsxsy23e)12

[**XVII. Termin związania ofertą**](#_kraqvybbazqg)12

[**XVIII. Miejsce i termin składania ofert**](#_iwk7tzonv6ne)13

[**XIX. Otwarcie ofert**](#_g4kmfra1vcqp)13

[**XX. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**](#_kc2xtpcwd955)13

[**XXI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy**](#_jdd1gpfct9cq)21

[**XXII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**](#_8o16t0j5rcy)21

[**XXIII. Informacje o treści zawieranej umowy oraz możliwości jej zmiany**](#_n1rtepxw0unn)21

[**XIV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy**](#_kmfqfyi30wag)21

[**XXV. Spis załączników**](#_uarrfy5kozla)22

## I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

**UNIWERSYTET EKONOMICZNY W POZNANIU**

**Al. Niepodległości 10**

**NIP: 7770005497**

**godziny pracy: 7;30 – 15:30**

**tel. 61 85 69 279 mail:** [**zp@ue.poznan.pl**](mailto:zp@ue.poznan.pl)

adres strony internetowej, na której udostępnione będą zmiany i wyjaśnienia treści swz oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: <https://ue.poznan.pl/pl/> (**https://platformazakupowa.pl/pn/uep/proceedings)**

**strona prowadzonego postępowania:** **https://platformazakupowa.pl/pn/uep/proceedings**

**Uwaga!** Zamawiający przypomina, że w toku postępowania zgodnie z art. 61 ust. 2 ustawy PZP komunikacja ustna (w tym telefoniczna) dopuszczalna jest jedynie w toku negocjacji lub dialogu oraz w odniesieniu do informacji, które nie są istotne. Zasady dotyczące sposobu komunikowania się zostały przez Zamawiającego umieszczone **w rozdziale XIII pkt 3.**

## II. Ochrona danych osobowych

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
2. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu.
3. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: rodo@ue.poznan.pl
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy PZP
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
7. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
8. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
9. posiada Pani/Pan:
10. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
11. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
12. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
13. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
14. nie przysługuje Pani/Panu:
15. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
16. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
17. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
18. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

## III. Tryb udzielania zamówienia

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w jako przetarg nieograniczony o jakim stanowi art. 132 ustawy PZP oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”.
2. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia negocjacji.
3. Szacunkowa wartość przedmiotowego zamówienia przekracza progi unijne o jakich mowa w art. 3 ustawy PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
6. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
7. Zamawiający nie dopuszcza ofert wariantowych.
8. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy PZP.
9. Zamawiający przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7.
10. W niniejszym postępowaniu Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie części.
11. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

## IV. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie oraz ubezpieczenie zdrowotne pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu oraz ich współmałżonków, partnerów życiowych oraz dzieci w okresie 24 miesięcy.
2. Zamawiający podzielił zamówienie na dwie części:

**Część I**

Grupowe ubezpieczenie na życie – grupowe ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu oraz ich współmałżonków, partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci **w terminie 01.09.2023 roku do 31.08.2025**. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki wymagane oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia zawiera załącznik nr 8 do SWZ.

**Część I**I

Grupowe ubezpieczenie zdrowotne – grupowe ubezpieczenia zdrowotne dla pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu oraz ich współmałżonków, partnerów życiowych oraz dzieci w terminie 01.09.2023 roku do 31.08.2025. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki wymagane oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia zawiera załącznik nr 8 do SWZ.

1. Zgodnie z art. 95 ustawy Pzp Zamawiający wskazuje wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących następujący rodzaj czynności niezbędnych do realizacji zamówienia :

WYKONAWCA oświadcza, iż przy realizacji PRZEDMIOTU UMOWY będzie zatrudniał (lub spowoduje, że PODWYKONAWCA lub dalszy podwykonawca będzie zatrudniał) osoby wykonujące czynności wskazane poniżej przez ZAMAWIAJCEGO, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 §1 Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 ze zmianami):

* wystawienie, aneksowanie umowy ubezpieczenia (polisy)
* rozliczanie płatności

1. Zamawiający wymaga, aby ww pracownicy realizujący przedmiot zamówienia byli zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w całym zakresie czasowym, w jakim wykonują czynności u Zamawiającego.
   1. Zamawiający wymaga, aby pracownicy realizujący przedmiot zamówienia byli zatrudnieni **na podstawie umowy o pracę** i to w wymiarze odpowiadającym faktycznie wykonywanym obowiązkom i z zachowaniem wymogu dysponowania pracownikami w wymiarze wystarczającym do świadczenia usługi zgodnie z wymaganiami **ale nie mniejszym niż wymiar jednego etatu na każdą część zamówienia** **-** co oznacza, iż nie mogą być zatrudnieni na podstawie umów cywilnoprawnych w całym zakresie czasowym, w jakim wykonują czynności u Zamawiającego. Wymóg zatrudnienia na etacie obowiązuje od daty świadczenia usługi.
   2. Wykonawca będzie zobowiązany w termie 14 dni, od daty rozpoczęcia świadczenia usługi określonej w umowie do przedstawienia dokumentów potwierdzających zatrudnienie na podstawie umowy o pracę ww osób przewidzianych do wykonania zamówienia (Zamawiający przypomina o obowiązku uzyskania przez Wykonawcę zgody tych osób na ujawnienie danych osobowych i danych dotyczących zatrudnienia).
   3. Wymogu zatrudnienia ww osób na podstawie umowy o pracę w wymiarze określonym powyżej Wykonawca będzie zobowiązany przestrzegać w całym okresie realizacji zamówienia pod rygorem zastosowania przez Zamawiającego kar umownych przewidzianych za nienależyte wykonanie zamówienia.
   4. W celu weryfikacji realizacji wymogu, o którym mowa powyżej Wykonawca będzie również zobowiązany na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie przedłożyć Zamawiającemu, wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 3 czynności w trakcie realizacji umowy:
      1. Oświadczenia zatrudnionego pracownika, zawierającego informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika,
      2. Oświadczenia Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać informacje, w tym dane osobowe w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy,
      3. Poświadczonej za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopii umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji niniejszej umowy czynności, których dotyczy ww. Oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych tj. W szczególności bez adresów, nr PESEL, jednak z zapewnieniem dostępności do imienia i nazwiska pracownika dla identyfikacji dokumentu wraz z informacjami takimi jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu,
      4. Zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzającego opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę za ostatni okres rozliczeniowy,
      5. Poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopii dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych, przy czym w przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
   5. Na każde żądanie przez Zamawiającego, w terminie do 2 dni roboczych i w formie przez Zamawiającego określonej, Wykonawca jest zobowiązany udzielić wyjaśnień dotyczących zatrudnienia ww osób. Wykonawca jest zobowiązany udzielić Zamawiającemu wyjaśnień dotyczących zatrudnienia osób opisanych powyżej.
2. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 66512000-2, 66511000-5
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (ofertę można składać w odniesieniu do wszystkich części).

## VI. Podwykonawstwo

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców..

## VII. Termin wykonania zamówienia

Część I: od dnia 01.09.2023 roku do 31.08.2025 roku

Część II: od dnia 01.09.2023 roku do 31.08.2025 roku

## VIII. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunkiudziału w postępowaniu.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
3. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

nie dotyczy

1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2022 poz. 2283 z późn. zm.);W przypadku składania oferty wspólnej warunek musi spełniać każdy z członków Konsorcjum świadczący usługę, do realizacji której zezwolenie jest wymagane.

1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

nie dotyczy

1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

nie dotyczy

## IX. Podstawy wykluczenia z postępowania

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1),w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1)
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).
4. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy PZP

## X. Podmiotowe środki dowodowe. Oświadczenia i dokumenty, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw wykluczenia.

1. Zamawiający działając w trybie art. 139 ustawy Pzp przewiduje **możliwość żądania JEDZ** **wyłącznie od Wykonawcy,** **którego oferta została najwyżej oceniona.**
2. W związku z zapisem punktu powyższego wszyscy Wykonawcy ubiegający się do udzielenia niniejszego przedmiotu zamówienia zobowiązani są do złożenia następujących dokumentów:

1) **Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ.**

2) **Oświadczenia wykonawcy**/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **- Załącznik nr 2 do SWZ.**

3) **Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby** dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **Załącznik nr 3 do SWZ.**

1. W celu dokonania kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wzywa Wykonawcę, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia oświadczenia:
   * 1. **Oświadczenia** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – złożonego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia **(JEDZ) – Załącznik nr 4 do SWZ**

oraz następujących podmiotowych środków dowodowych wymaganych od Wykonawcy:

**2) Oświadczenia wykonawcy**, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, **o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5 do SWZ).**

**3) Oświadczenia wykonawcy**, o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust.1 ustawy Pzp(według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 6 do SWZ).**

**4) Zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej**, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2022 poz. 2283 z późn. zm.), tzn. kopia zezwolenia Komisji Nadzoru Finansowego, bądź Ministra Finansów (jeżeli uzyskali zezwolenie przed 1 stycznia 2004 r.) na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej lub potwierdzenie Komisji Nadzoru Finansowego o posiadaniu uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej (jeżeli rozpoczęli działalność przed 28-08-1990 r.) lub inny dokument jak zezwolenie właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym ten zakład ma siedzibę, potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

**5) Informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,

– sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

1. Zamawiający wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia,
2. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
3. W zakresie nieuregulowanym ustawą PZP lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

## XI. Poleganie na zasobach innych podmiotów

* + - 1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
      2. W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają świadczenie do realizacji którego te zdolności są wymagane.
      3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
      4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.
      5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
      6. **UWAGA:** Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
      7. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale X. SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w Rozdziale X SWZ.

## XII. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwowinno być załączone do oferty.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale X SWZ, składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

## XIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Tomasz Lulka.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem https://platformazakupowa.pl/pn/uep
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „**Wyślij wiadomość do zamawiającego**”.

Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do Zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza, opcjonalnie, komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: zp@ue.poznan.pl

1. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego Wykonawcy.
2. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez Zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
3. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 ROZPORZĄDZENIA PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), tj.:
   1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
   2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
   3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
   4. włączona obsługa JavaScript,
   5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików pdf,
   6. Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
   7. Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
4. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
   1. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin) w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
   2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
5. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z** [**platformazakupowa.pl**](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
6. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

## XIV. Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SWZ

1. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny** Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.

##### Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** przez osobę upoważnioną. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną.

1. Oferta powinna być:
   1. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
   2. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
   3. podpisana [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
2. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
3. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
4. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

1. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje podlegać będzie odrzuceniu.
2. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
3. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
4. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym, jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego Wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.
5. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
6. **Formaty plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
7. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
8. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
   1. .zip
   2. .7Z
9. Wśród formatów powszechnych, a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
10. W przypadku kwalifikowanego podpisu elektronicznego:

* Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę do formatu pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
* Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
* Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.

1. Zamawiający zaleca aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
2. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
3. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
4. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
5. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik w formacie zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
6. Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików, co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

## XV. Sposób obliczania ceny oferty

1. Wykonawca podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza Ofertowego, stanowiącego **Załącznik nr 1 do SWZ.**
2. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ.
3. Cena podana na Formularzu Ofertowym jest ceną ostateczną, niepodlegającą negocjacji i wyczerpującą wszelkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.
6. Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia.
7. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.W ofercie, o której mowa w ust. 1, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

1. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.

## XVI. Wymagania dotyczące wadium

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## XVII. Termin związania ofertą

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni**, tj. do dnia **04.07.2023 r**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

## XVIII. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/uep](https://platformazakupowa.pl/pn/uep%20) w myśl Ustawy PZP na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **06.04.2023 r.** do godziny **8:00**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

## XIX. Otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi 5 minut po upływie terminu składania ofert. Otwarcie ofert jest niejawne.
2. Otwarcie ofert nastąpi przy użyciu systemu teleinformatycznego. W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o ewentualnej zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;

2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) w sekcji ,,Komunikaty”.

**Uwaga!** Zgodnie z Ustawą PZP **Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert** w sposób jawny z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie.

## XX. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:
   1. DLA CZĘŚCI I
      1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:
   * cena oferty – 25%
   * zaakceptowane klauzule dodatkowe – 30%
   * wysokość świadczeń – 38%
   * pakiety dodatkowe – 7%

W zakresie przedmiotowych kryteriów oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów, gdzie 1% = 1 pkt.

* + 1. Sposób oceny ofert:
       1. Wartość punktowa ceny wyliczona będzie wg ustalonego algorytmu:

Suma cen wariant I, II, III, IV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wp ceny =*** | ***Cmin*** | ***\*25*** |
| ***Cn*** |

Oznaczenia:

* + *Wp ceny*– wartość punktowa za kryterium cena
  + *Cmin* – najniższa cena oferty będąca sumą cen pięciu wariantów
  + *Cn* – cena oferty badanej (suma cen pięciu wariantów)
    - 1. Klauzule dodatkowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe** | | | | |
| **Lp.** | **Numer i nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony** | **Liczba przyznanych punktów za każdą klauzulę** | | **Brak zaakceptowania klauzuli** |
| **Opcja I** | **Opcja II** |
| 1. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy | 20 pkt | X | 0 pkt |
| 2. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy | 13 pkt | 7 pkt | 0 pkt |
| 3. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla partnerów życiowych zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy | 11 pkt | 6 pkt | 0 pkt |
| 4. | Klauzula dodatkowa katalogu operacji chirurgicznych | 6 pkt | X | 0 pkt |
| 5. | Klauzula dodatkowa Assistance | 6 pkt | X | 0 pkt |
| 6. | Klauzula dodatkowa podwyższająca wartość świadczenia aptecznego z 400 zł na 500 zł | 8 pkt | X | 0 pkt |
| 7. | Klauzula dodatkowa zniżek majątkowych | 5 pkt | X | 0 pkt |
| 8. | Klauzula dodatkowa funduszu prewencyjnego | 16 pkt | X | 0 pkt |
| 9. | Klauzula dodatkowa przygotowania deklaracji przystąpienia | 7 pkt | X | 0 pkt |
| 10. | Klauzula dodatkowa indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia | 8 pkt | X | 0 pkt |

UWAGA: Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania za zaakceptowanie klauzul dodatkowych dla każdego z wariantów wynosi 100 pkt.

Wartość punktowa za zaakceptowane klauzule dodatkowe wyliczona będzie wg ustalonego algorytmu:

**Suma uzyskanych punktów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wp Kd =*** | ***Kdn*** | ***\*30*** |
| *Kdmax* |

Oznaczenia:

* + *Wp Kd*– wartość punktowa za zaakceptowane klauzule dodatkowe
  + *Kdn* – suma punktów za zaakceptowane klauzule oferty obliczanej (suma punktów pięciu wariantów)
  + *Kdmax*– najwyższa suma punktów za klauzule dodatkowe wśród złożonych ofert (suma punktów pięciu wariantów)
    - 1. Wysokość świadczeń

Oznaczenia:

* + *Wp Wo*– wartość punktowa za wysokość danego świadczenia
  + *Won* – wysokość świadczeń oferty obliczanej (suma świadczeń pięciu wariantów)
  + *Womax* – najwyższa wysokość świadczeń wśród złożonych ofert (suma świadczeń pięciu wariantów)

1. Śmierć Ubezpieczonego – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 6 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*6* |
| *Womax* |

1. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) – 6 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*6* |
| *Womax* |

1. Śmierć Współmałżonka – 4 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*4* |
| *Womax* |

1. Śmierć Współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Śmierć dziecka – 3 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*3* |
| *Womax* |

1. Śmierć dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Śmierć rodziców i teściów – 4 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*4* |
| *Womax* |

1. Śmierć rodziców i teściów w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Urodzenie martwego dziecka – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Osierocenie dziecka – 3 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*3* |
| *Womax* |

1. Urodzenie się dziecka – 3 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*3* |
| *Womax* |

1. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – 7 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*7* |
| *Womax* |

1. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego) – 7 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*7* |
| *Womax* |

1. Poważne zachorowanie Współmałżonka – 4 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*4* |
| *Womax* |

1. Poważne zachorowanie dziecka – 4 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*4* |
| *Womax* |

1. Leczenie specjalistyczne – 6 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*6* |
| *Womax* |

1. Operacje chirurgiczne – 5 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*5* |
| *Womax* |

1. Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy - 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni**

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 4 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*4* |
| *Womax* |

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 4 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*4* |
| *Womax* |

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 2 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*2* |
| *Womax* |

1. Świadczenie apteczne – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Rekonwalescencja Ubezpieczonego – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

1. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM – 1 pkt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Wo =* | *Won* | *\*1* |
| *Womax* |

**Wartość punktowa wysokości świadczeń wyliczona będzie wg ustalonego algorytmu:**

**Suma uzyskanych punktów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wp Wo =*** | ***Won*** | ***\*38*** |
| ***Womax*** |

Oznaczenia:

* + *Wp Wo* – wartość punktowa za kryterium rodzaju świadczeń
  + *Won* – wartość punktowa oferty obliczanej (suma punktów za wszystkie świadczenia pięciu wariantów)
  + *Womax* – najwyższa wartość punktów za świadczenia wśród złożonych ofert (suma punktów za wszystkie świadczenia pięciu wariantów)
    - 1. Pakiety dodatkowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiety dodatkowe** | | | |
| **Lp.** | **Numer i nazwa pakietu dodatkowego rozszerzającego zakres ochrony** | **Liczba przyznanych punktów** | **Brak zaakceptowania klauzuli** |
| 1. | Pakiet dodatkowy „onkologiczny” | 75 pkt | 0 pkt |
| 2. | Pakiet dodatkowy „NNW” |
| 3. | Pakiet dodatkowy „dziecko” |
| 4. | Pakiet dodatkowy „trwały uszczerbek” |
| 5. | Pakiet dodatkowy „lekowy” | 25 pkt | 0 pkt |

**Suma uzyskanych punktów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wp Pd =*** | ***Pdn*** | ***\* 7*** |
| *Pdmax* |

Oznaczenia:

* + *Wp Pd*– wartość punktowa za zaakceptowane pakiety dodatkowe
  + *Pdn* – suma punktów za zaakceptowane pakiety dodatkowe oferty obliczanej (suma punktów pięciu wariantów)
  + *Pdmax*– najwyższa suma punktów za klauzule dodatkowe wśród złożonych ofert (suma punktów pięciu wariantów)
    1. Uzyskana punktacja w przedmiotowych kryteriach stanowić będzie łącznie sumę punktacji, liczonej wg. wzoru:

***O (ocena) = Wp ceny + Wp Kd + Wp Wo + Wp Pd***

* 1. DLA CZĘŚCI II
     1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:
* cena oferty – 60%
* zaakceptowane klauzule dodatkowe – 40%

W zakresie przedmiotowych kryteriów oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów, gdzie 1% = 1 pkt.

* + 1. Sposób oceny ofert:
       1. Wartość punktowa ceny wyliczona będzie wg ustalonego algorytmu:

Suma cen wariant I, II, III, IV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp ceny =* | *Cmin* | *\*60* |
| *Cn* |

Oznaczenia:

* + *Wp ceny*– wartość punktowa za kryterium cena
  + *Cmin* – najniższa cena oferty będąca sumą cen pięciu wariantów
  + *Cn* – cena oferty badanej (suma cen pięciu wariantów)
    - 1. Klauzule dodatkowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe** | | | |
| **Lp.** | **Numer i nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony** | **Liczba przyznanych punktów za każdą klauzulę** | **Brak zaakceptowania klauzuli** |
| 1. | Klauzula dodatkowa wizyt lekarskich dla Wariantu II | 8 pkt | 0 pkt |
| 2. | Klauzula dodatkowa wizyt lekarskich dla Wariantu III | 8 pkt | 0 pkt |
| 3. | Klauzula dodatkowa wizyt lekarskich dla Wariantu IV | 8 pkt | 0 pkt |
| 4. | Klauzula dodatkowa rehabilitacji dla Wariantu III | 11 pkt | 0 pkt |
| 5. | Klauzula dodatkowa rehabilitacji dla Wariantu IV | 11 pkt | 0 pkt |
| 6. | Klauzula dodatkowa badań diagnostycznych dla Wariantu II | 11 pkt | 0 pkt |
| 7. | Klauzula dodatkowa badań diagnostycznych dla Wariantu III | 11 pkt | 0 pkt |
| 8. | Klauzula dodatkowa stomatologii zachowawczej | 6 pkt | 0 pkt |
| 9. | Klauzula dodatkowa przystąpienia pełnoletnich dzieci | 11 pkt | 0 pkt |
| 10. | Klauzula dodatkowa funduszu prewencyjnego | 15 pkt | 0 pkt |

UWAGA: Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania za zaakceptowanie klauzul dodatkowych dla każdego z wariantów wynosi 100 pkt.

Wartość punktowa za zaakceptowane klauzule dodatkowe wyliczona będzie wg ustalonego algorytmu:

Suma uzyskanych punktów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wp Kd =* | *Kdn* | *\*40* |
| *Kdmax* |

Oznaczenia:

* + *Wp Kd*– wartość punktowa za zaakceptowane klauzule dodatkowe
  + *Kdn* – suma punktów za zaakceptowane klauzule oferty obliczanej (suma punktów pięciu wariantów)
  + *Kdmax*– najwyższa suma punktów za klauzule dodatkowe wśród złożonych ofert (suma punktów pięciu wariantów)
    1. Uzyskana punktacja w przedmiotowych kryteriach stanowić będzie łącznie sumę punktacji, liczonej wg. wzoru:

***O (ocena) = Wp ceny + Wp Kd***

## XXI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym jako przetarg nieograniczony złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, będzie zobowiązany przed podpisaniem umowy do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy (jeżeli jego wniesienie było wymagane) w wysokości i formie określonej w Rozdziale XXII SWZ.
4. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
5. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

## XXII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## XXIII. Informacje o treści zawieranej umowy oraz możliwości jej zmiany

* + - 1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie Umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do SWZ.
      2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
      3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 PZP oraz wskazanym w projektowanych postanowieniach umowy.
      4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## XIV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej
3. Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

1. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
2. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
3. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
4. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
5. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
6. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

## XXV. Spis załączników

1. Formularz Ofertowy – załącznik nr 1
2. Oświadczenie wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp - załącznik nr 2
3. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy pzp - załącznik nr 3
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – złożone na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) –Załącznik nr **4**
5. Oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 5
6. Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust.1 ustawy Pzp – załącznik nr 6
7. Projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 7 i 7a
8. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 8

Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ……………………………………

Województwo: ……………………….

Kraj …………………………………………..

REGON …….………………………………..

NIP: ……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorcą, średnim przedsiębiorcą, prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą, jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\* - niepotrzebne skreślić

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługę grupowego ubezpieczenie na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu**

**(ZP/005/23)**

SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1. **CZĘŚĆ I – Ubezpieczenie na życie**
   1. **Wariant I**
      1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 150 |  |

*UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.*

**Cena Wariantu I:** ………………………………………………………………………………………….

**słownie:** …………………………………………………………………………………

* + 1. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony** | **Należy wpisać TAK przy zaakceptowanych klauzulach/opcji klauzuli** | | |
| **Opcja I** | **Opcja II** | **Brak** |
| 7.1. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  | X |  |
| 7.2. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  |  |  |
| 7.3. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla partnerów życiowych zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  |  |  |
| 7.4. | Klauzula dodatkowa wydłużająca wiek przystąpienia pracowników do ubezpieczenia |  | X |  |
| 7.5. | Klauzula dodatkowa katalogu operacji chirurgicznych |  | X |  |
| 7.6. | Klauzula dodatkowa Assistance |  | X |  |
| 7.7. | Klauzula dodatkowa podwyższająca wartość świadczenia aptecznego z 400 zł na 500 zł |  | X |  |
| 7.8. | Klauzula dodatkowa zniżek majątkowych |  | X |  |
| 7.9. | Klauzula dodatkowa funduszu prewencyjnego |  | X |  |
| 7.10. | Klauzula dodatkowa przygotowania deklaracji przystąpienia |  | X |  |
| 7.11. | Klauzula dodatkowa indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia |  | X |  |

*UWAGA. W przypadku nie wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK domyślnie oznacza niezaakceptowanie klauzuli/opcji klauzuli.*

* + 1. Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ŚWIADCZENIA** | **Wymagana minimalna wysokość świadczenia** | **Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę** |
| 1 | **Śmierć Ubezpieczonego** | 53 000 |  |
| 2 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku** | 106 000 |  |
| 3 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego** | 65 000 |  |
| 4 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy** | 159 000 |  |
| 5 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 159 000 |  |
| 6 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy** | 210 000 |  |
| 7 | **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego za 1% uszczerbku** | 610 |  |
| 8 | **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW za 1% uszczerbku** | 610 |  |
| 9 | **Śmierć Współmałżonka** | 9 000 |  |
| 10 | **Śmierć Współmałżonka w następstwie NW** | 18 000 |  |
| 11 | **Śmierć Współmałżonka w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 36 500 |  |
| 12 | **Śmierć dziecka** | 3 400 |  |
| 13 | **Śmierć dziecka w następstwie NW** | 4 400 |  |
| 14 | **Śmierć rodziców / teściów** | 2 300 |  |
| 15 | **Śmierć rodziców / teściów w następstwie NW** | 3 600 |  |
| 16 | **Urodzenie martwego dziecka** | 3 000 |  |
| 17 | **Osierocenie dziecka** | 4 200 |  |
| 18 | **Urodzenie się dziecka** | 1 500 |  |
| 19 | **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** | 7 500 |  |
| 20 | **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego)** | 16 000 |  |
| 21 | **Poważne zachorowanie Współmałżonka** | 3 500 |  |
| 22 | **Poważne zachorowanie dziecka** | - |  |
| 23 | **Leczenie specjalistyczne** | 4 000 |  |
| 24 | **Operacje chirurgiczne** | 5 000 |  |
| 25 | **Trwała niezdolność do pracy** | 15 000 |  |
|  | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 26 | **Leczenie w szpitalu w związku z chorobą** | 55 |  |
| 27 | **Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym** | 135 |  |
| 28 | **Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem** | 135 |  |
| 29 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym** | 165 |  |
| 30 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem przy pracy** | 165 |  |
| 31 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym w pracy** | 195 |  |
|  | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 32 | **Leczenie w szpitalu w związku z chorobą** | 55 |  |
| 33 | **Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym** | 55 |  |
| 34 | **Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem** | 55 |  |
| 35 | **Świadczenie apteczne** | 400 |  |
| 36 | **Rekonwalescencja** | 27,50 |  |
| 37 | **Pobyt na OIOM/OIT** | 550 |  |

*UWAGA. W kolumnie „Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę” w wierszu dotyczącym danego świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samym oferta będzie podlegała odrzuceniu.*

* 1. **Wariant II**
     1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 350 |  |

*UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.*

**Cena Wariantu II:** …………………………………………………………….

**słownie:** …………………………………………………………………………………

* + 1. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony** | **Należy wpisać TAK przy zaakceptowanych klauzulach/opcji klauzuli** | | |
| **Opcja I** | **Opcja II** | **Brak** |
| 7.1. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  | X |  |
| 7.2. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  |  |  |
| 7.3. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla partnerów życiowych zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  |  |  |
| 7.4. | Klauzula dodatkowa wydłużająca wiek przystąpienia pracowników do ubezpieczenia |  | X |  |
| 7.5. | Klauzula dodatkowa katalogu operacji chirurgicznych |  | X |  |
| 7.6. | Klauzula dodatkowa Assistance |  | X |  |
| 7.7. | Klauzula dodatkowa podwyższająca wartość świadczenia aptecznego z 400 zł na 500 zł |  | X |  |
| 7.8. | Klauzula dodatkowa zniżek majątkowych |  | X |  |
| 7.9. | Klauzula dodatkowa funduszu prewencyjnego |  | X |  |
| 7.10. | Klauzula dodatkowa przygotowania deklaracji przystąpienia |  | X |  |
| 7.11. | Klauzula dodatkowa indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia |  | X |  |

*UWAGA. W przypadku nie wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK domyślnie oznacza niezaakceptowanie klauzuli/opcji klauzuli.*

* + 1. Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ŚWIADCZENIA** | **Wymagana minimalna wysokość świadczenia** | **Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę** |
| 1 | **Śmierć Ubezpieczonego** | 64 000 |  |
| 2 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku** | 128 000 |  |
| 3 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego** | 78 000 |  |
| 4 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy** | 178 000 |  |
| 5 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 178 000 |  |
| 6 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy** | 222 000 |  |
| 7 | **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego za 1% uszczerbku** | 610 |  |
| 8 | **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW za 1% uszczerbku** | 610 |  |
| 9 | **Śmierć Współmałżonka** | 11 500 |  |
| 10 | **Śmierć Współmałżonka w następstwie NW** | 23 000 |  |
| 11 | **Śmierć Współmałżonka w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 38 500 |  |
| 12 | **Śmierć dziecka** | - |  |
| 13 | **Śmierć dziecka w następstwie NW** | - |  |
| 14 | **Śmierć rodziców / teściów** | 2 400 |  |
| 15 | **Śmierć rodziców / teściów w następstwie NW** | 3 700 |  |
| 16 | **Urodzenie martwego dziecka** | - |  |
| 17 | **Osierocenie dziecka** | - |  |
| 18 | **Urodzenie się dziecka** | - |  |
| 19 | **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** | 7 500 |  |
| 20 | **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego)** | 16 000 |  |
| 21 | **Poważne zachorowanie Współmałżonka** | 4 000 |  |
| 22 | **Poważne zachorowanie dziecka** | - |  |
| 23 | **Leczenie specjalistyczne** | 4 000 |  |
| 24 | **Operacje chirurgiczne** | 5 000 |  |
| 25 | **Trwała niezdolność do pracy** | 25 000 |  |
|  | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 26 | **Leczenie w szpitalu w związku z chorobą** | 65 |  |
| 27 | **Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym** | 160 |  |
| 28 | **Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem** | 160 |  |
| 29 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym** | 220 |  |
| 30 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem przy pracy** | 220 |  |
| 31 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym w pracy** | 280 |  |
|  | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 32 | **Leczenie w szpitalu w związku z chorobą** | 65 |  |
| 33 | **Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym** | 65 |  |
| 34 | **Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem** | 65 |  |
| 35 | **Świadczenie apteczne** | 400 |  |
| 36 | **Rekonwalescencja** | 32,50 |  |
| 37 | **Pobyt na OIOM/OIT** | 650 |  |

*UWAGA. W kolumnie „Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę” w wierszu dotyczącym danego świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samym oferta będzie podlegała odrzuceniu.*

* 1. **Wariant III**
     1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 160 |  |

*UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.*

**Cena Wariantu III:** ………………………………………………………………………………………….

**słownie:** …………………………………………………………………………………

* + 1. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony** | **Należy wpisać TAK przy zaakceptowanych klauzulach/opcji klauzuli** | | |
| **Opcja I** | **Opcja II** | **Brak** |
| 7.1. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  | X |  |
| 7.2. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  |  |  |
| 7.3. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla partnerów życiowych zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  |  |  |
| 7.4. | Klauzula dodatkowa wydłużająca wiek przystąpienia pracowników do ubezpieczenia |  | X |  |
| 7.5. | Klauzula dodatkowa katalogu operacji chirurgicznych |  | X |  |
| 7.6. | Klauzula dodatkowa Assistance |  | X |  |
| 7.7. | Klauzula dodatkowa podwyższająca wartość świadczenia aptecznego z 400 zł na 500 zł |  | X |  |
| 7.8. | Klauzula dodatkowa zniżek majątkowych |  | X |  |
| 7.9. | Klauzula dodatkowa funduszu prewencyjnego |  | X |  |
| 7.10. | Klauzula dodatkowa przygotowania deklaracji przystąpienia |  | X |  |
| 7.11. | Klauzula dodatkowa indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia |  | X |  |

*UWAGA. W przypadku nie wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK domyślnie oznacza niezaakceptowanie klauzuli/opcji klauzuli.*

* + 1. Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ŚWIADCZENIA** | **Wymagana minimalna wysokość świadczenia** | **Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę** |
| 1 | **Śmierć Ubezpieczonego** | 79 000 |  |
| 2 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku** | 165 000 |  |
| 3 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego** | 98 000 |  |
| 4 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy** | 222 000 |  |
| 5 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 222 000 |  |
| 6 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy** | 272 000 |  |
| 7 | **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego za 1% uszczerbku** | 610 |  |
| 8 | **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW za 1% uszczerbku** | 700 |  |
| 9 | **Śmierć Współmałżonka** | 13 500 |  |
| 10 | **Śmierć Współmałżonka w następstwie NW** | 27 000 |  |
| 11 | **Śmierć Współmałżonka w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 40 000 |  |
| 12 | **Śmierć dziecka** | 4 400 |  |
| 13 | **Śmierć dziecka w następstwie NW** | 5 400 |  |
| 14 | **Śmierć rodziców / teściów** | 2 700 |  |
| 15 | **Śmierć rodziców / teściów w następstwie NW** | 4 000 |  |
| 16 | **Urodzenie martwego dziecka** | 3 800 |  |
| 17 | **Osierocenie dziecka** | 5 200 |  |
| 18 | **Urodzenie się dziecka** | 1 900 |  |
| 19 | **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** | 9 500 |  |
| 20 | **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego)** | 18 000 |  |
| 21 | **Poważne zachorowanie Współmałżonka** | 4 500 |  |
| 22 | **Poważne zachorowanie dziecka** | 4 500 |  |
| 23 | **Leczenie specjalistyczne** | 5 000 |  |
| 24 | **Operacje chirurgiczne** | 5 500 |  |
| 25 | **Trwała niezdolność do pracy** | 32 500 |  |
|  | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 26 | **Leczenie w szpitalu w związku z chorobą** | 70 |  |
| 27 | **Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym** | 175 |  |
| 28 | **Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem** | 175 |  |
| 29 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym** | 210 |  |
| 30 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem przy pracy** | 210 |  |
| 31 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym w pracy** | 245 |  |
|  | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 32 | **Leczenie w szpitalu w związku z chorobą** | 70 |  |
| 33 | **Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym** | 70 |  |
| 34 | **Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem** | 70 |  |
| 35 | **Świadczenie apteczne** | 400 |  |
| 36 | **Rekonwalescencja** | 35 |  |
| 37 | **Pobyt na OIOM/OIT** | 700 |  |

*UWAGA. W kolumnie „Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę” w wierszu dotyczącym danego świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samym oferta będzie podlegała odrzuceniu.*

* 1. **Wariant IV**
     1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 180 |  |

*UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.*

**Cena Wariantu IV:** ………………………………………………………………………………………….

**słownie:** …………………………………………………………………………………

* + 1. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony** | **Należy wpisać TAK przy zaakceptowanych klauzulach/opcji klauzuli** | | |
| **Opcja I** | **Opcja II** | **Brak** |
| 7.1. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  | X |  |
| 7.2. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  |  |  |
| 7.3. | Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla partnerów życiowych zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy |  |  |  |
| 7.4. | Klauzula dodatkowa wydłużająca wiek przystąpienia pracowników do ubezpieczenia |  | X |  |
| 7.5. | Klauzula dodatkowa katalogu operacji chirurgicznych |  | X |  |
| 7.6. | Klauzula dodatkowa Assistance |  | X |  |
| 7.7. | Klauzula dodatkowa podwyższająca wartość świadczenia aptecznego z 400 zł na 500 zł |  | X |  |
| 7.8. | Klauzula dodatkowa zniżek majątkowych |  | X |  |
| 7.9. | Klauzula dodatkowa funduszu prewencyjnego |  | X |  |
| 7.10. | Klauzula dodatkowa przygotowania deklaracji przystąpienia |  | X |  |
| 7.11. | Klauzula dodatkowa indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia |  | X |  |

*UWAGA. W przypadku nie wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK domyślnie oznacza niezaakceptowanie klauzuli/opcji klauzuli.*

* + 1. Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ŚWIADCZENIA** | **Wymagana minimalna wysokość świadczenia** | **Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę** |
| 1 | **Śmierć Ubezpieczonego** | 83 000 |  |
| 2 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku** | 166 000 |  |
| 3 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego** | 103 000 |  |
| 4 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy** | 230 000 |  |
| 5 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 230 000 |  |
| 6 | **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy** | 295 000 |  |
| 7 | **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego za 1% uszczerbku** | 850 |  |
| 8 | **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW za 1% uszczerbku** | 950 |  |
| 9 | **Śmierć Współmałżonka** | 15 500 |  |
| 10 | **Śmierć Współmałżonka w następstwie NW** | 31 000 |  |
| 11 | **Śmierć Współmałżonka w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 42 000 |  |
| 12 | **Śmierć dziecka** | - |  |
| 13 | **Śmierć dziecka w następstwie NW** | - |  |
| 14 | **Śmierć rodziców / teściów** | 2 800 |  |
| 15 | **Śmierć rodziców / teściów w następstwie NW** | 4 100 |  |
| 16 | **Urodzenie martwego dziecka** | - |  |
| 17 | **Osierocenie dziecka** | - |  |
| 18 | **Urodzenie się dziecka** | - |  |
| 19 | **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** | 10 000 |  |
| 20 | **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego)** | 18 500 |  |
| 21 | **Poważne zachorowanie Współmałżonka** | 5 000 |  |
| 22 | **Poważne zachorowanie dziecka** | - |  |
| 23 | **Leczenie specjalistyczne** | 5 000 |  |
| 24 | **Operacje chirurgiczne** | 6 000 |  |
| 25 | **Trwała niezdolność do pracy** | 37 500 |  |
|  | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 26 | **Leczenie w szpitalu w związku z chorobą** | 80 |  |
| 27 | **Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym** | 200 |  |
| 28 | **Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem** | 200 |  |
| 29 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym** | 270 |  |
| 30 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem przy pracy** | 270 |  |
| 31 | **Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym w pracy** | 340 |  |
|  | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 32 | **Leczenie w szpitalu w związku z chorobą** | 80 |  |
| 33 | **Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym** | 80 |  |
| 34 | **Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem** | 80 |  |
| 35 | **Świadczenie apteczne** | 400 |  |
| 36 | **Rekonwalescencja** | 40 |  |
| 37 | **Pobyt na OIOM/OIT** | 800 |  |

*UWAGA. W kolumnie „Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę” w wierszu dotyczącym danego świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samym oferta będzie podlegała odrzuceniu.*

* 1. **Pakiety dodatkowe rozszerzającego zakres ubezpieczenia (fakultatywne)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiety dodatkowe** | | | |
| **Lp.** | **Numer i nazwa pakietu dodatkowego rozszerzającego zakres ochrony** | **Przedstawione oferty pakietów dodatkowych** | **Brak oferty pakietów dodatkowych** |
| 1. | Pakiet dodatkowy „onkologiczny” |  |  |
| 2. | Pakiet dodatkowy „NNW” |
| 3. | Pakiet dodatkowy „dziecko” |
| 4. | Pakiet dodatkowy „lekowy” |  |  |

*UWAGA. W przypadku nie wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK domyślnie oznacza nieprzedstawieniem oferty pakietów dodatkowych.*

*W przypadku wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK Wykonawca zobowiązany jest do załączenia do Formularza ofertowego również oferty w zakresie wszystkich trzech pakietów dodatkowych.*

* + 1. **Pakiet dodatkowy „onkologiczny”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 70) |  |

* + 1. **Pakiet dodatkowy „NNW”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 70) |  |

* + 1. **Pakiet dodatkowy „dziecko”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 70) |  |

* + 1. **Pakiet dodatkowy „lekowy”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 70) |  |

1. **CZĘŚĆ II – Ubezpieczenie zdrowotne**
   1. **Wariant I**
      1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 70 |  |
| 1. Składka miesięczna za pakiet partnerski: |  |
| 1. Łączna cena Wariant I – pakiet partnerski (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące x przewidywana liczba osób – 30) |  |
| 1. Składka miesięczna za pakiet rodzinny: |  |
| 1. Łączna cena Wariant I – pakiet rodzinny (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące x przewidywana liczba osób – 50) |  |

*UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.*

**Cena Wariantu I (wraz z pakietem partnerskim oraz rodzinnym):** ………………………………………………………………………………………….

**słownie:** …………………………………………………………………………………

* 1. **Wariant II**
     1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 90 |  |
| 1. Składka miesięczna za pakiet partnerski: |  |
| 1. Łączna cena Wariant II – pakiet partnerski (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące x przewidywana liczba osób – 30) |  |
| 1. Składka miesięczna za pakiet rodzinny: |  |
| 1. Łączna cena Wariant II – pakiet rodzinny (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące x przewidywana liczba osób – 50) |  |

*UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.*

**Cena Wariantu II (wraz z pakietem partnerskim oraz rodzinnym):** ………………………………………………………………………………………….

**słownie:** …………………………………………………………………………………

* 1. **Wariant III**
     1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 80 |  |
| 1. Składka miesięczna za pakiet partnerski: |  |
| 1. Łączna cena Wariant III – pakiet partnerski (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące x przewidywana liczba osób – 30) |  |
| 1. Składka miesięczna za pakiet rodzinny: |  |
| 1. Łączna cena Wariant III – pakiet rodzinny (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące x przewidywana liczba osób – 50) |  |

*UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.*

**Cena Wariantu III (wraz z pakietem partnerskim oraz rodzinnym):** ………………………………………………………………………………………….

**słownie:** …………………………………………………………………………………

* 1. **Wariant IV**
     1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 1. Łączna cena (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesięcy x przewidywana liczba osób – 40 |  |
| 1. Składka miesięczna za pakiet partnerski: |  |
| 1. Łączna cena Wariant IV – pakiet partnerski (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące x przewidywana liczba osób – 30) |  |
| 1. Składka miesięczna za pakiet rodzinny: |  |
| 1. Łączna cena Wariant IV – pakiet rodzinny (składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące x przewidywana liczba osób – 30) |  |

*UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.*

**Cena Wariantu IV (wraz z pakietem partnerskim oraz rodzinnym):** ………………………………………………………………………………………….

**słownie:** …………………………………………………………………………………

* 1. **Klauzule dodatkowe**
     1. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególnie preferowane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony** | **Należy wpisać TAK przy zaakceptowanych klauzulach/opcji klauzuli** | | |
| **TAK** | | **Brak** |
| 4.1. | Klauzula dodatkowa wizyt lekarskich dla Wariantu II |  |  |  |
| 4.2. | Klauzula dodatkowa wizyt lekarskich dla Wariantu III |  |  |  |
| 4.3. | Klauzula dodatkowa wizyt lekarskich dla Wariantu IV |  |  |  |
| 4.4. | Klauzula dodatkowa rehabilitacji dla Wariantu III |  |  |  |
| 4.5. | Klauzula dodatkowa rehabilitacji dla Wariantu IV |  |  |  |
| 4.6. | Klauzula dodatkowa badań diagnostycznych dla Wariantu II |  |  |  |
| 4.7. | Klauzula dodatkowa badań diagnostycznych dla Wariantu III |  |  |  |
| 4.8. | Klauzula dodatkowa stomatologii zachowawczej |  |  |  |
| 4.9. | Klauzula dodatkowa funduszu prewencyjnego |  |  |  |

*UWAGA. W przypadku nie wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK domyślnie oznacza niezaakceptowanie klauzuli/opcji klauzuli.*

1. **Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu umowy (prac administracyjnych: związane z wystawieniem, aneksowaniem umowy ubezpieczenia/polisy, rozliczaniu płatności) zostanie zatrudnionych na podstawie umowy o pracę …….. osób, w tym:**

**….…… osób na cały etat**

**….…….osób na ……….część etatu**

**….…… osób na ………..część etatu itd.**

**z tego minimalne wynagrodzenia za pracę otrzyma … osób, co stanowi ….. etatów (zgodnie z pkt 4.1. SWZ)**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą przez okres 90 dni od daty upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.
8. **Polegam/ nie polegam\*** *(niepotrzebne skreślić)* na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu. Podmiot udostępniający **będzie brał udział/ nie będzie brał udziału\*** *(niepotrzebne skreślić)*  w wykonywaniu części zamówienia.
9. OŚWIADCZAMY, że Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale Podwykonawców. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące części zamówienia:

CZĘŚĆ I:..............................................................................................................................................................CZĘŚĆ II:.............................................................................................................................................................

(części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy oraz wskazanie nazw podwykonawców, jeżeli są już znani).

1. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy, stanowiące załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych istotnych postanowieniach umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Integralną częścią oferty są załączniki:
   1. Część I:
   2. Część II

Załącznik nr 2 do SWZ

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa grupowego ubezpieczenie na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu (ZP/005/23)** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[1]](#footnote-1)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[2]](#footnote-2)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:  
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Załącznik nr 3 do SWZ

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa grupowego ubezpieczenie na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu (ZP/005/23)** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[3]](#footnote-3)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[4]](#footnote-4)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**W zakresie art. 108 ust 1 pkt 5 Pzp**

**O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa grupowego ubezpieczenie na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu (ZP/005/23)**

składamy następujące oświadczenie:

**nie należymy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę

**należymy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę i jednocześnie składamy poniższe dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie do innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust.1 ustawy Pzp**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa grupowego ubezpieczenie na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu (ZP/005/23)**

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1. art. 108 ust.1 pkt. 3 ustawy
2. art. 108 ust.1 pkt. 4 ustawy
3. art. 108 ust.1 pkt. 5 ustawy
4. art. 108 ust. 1 pkt. 6 ustawy

1. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-4)