**SPECYFIKACJA
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Usługi ubezpieczenia na życie**

**Sygnatura: ZP-2360/TP/9/22**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest **w trybie podstawowym z możliwością negocjacji** na podstawie art. 275 ust 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj.Dz. U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”,

## WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

66.51.10.00-5 –Usługi ubezpieczeń na życie

## NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**ZAMAWIAJĄCY**:

Nazwa Zamawiającego: Sąd Okręgowy w Rybniki

REGON: 384782901, NIP:642-32-20-456,

Adres Zamawiającego: ul. J.Piłsudskiego 33, 44-200 Rybnik

Tel. 32 784-05-81, e-mail: boi@rybnik.so.gov.pl

**Postepowanie jest prowadzone przez STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.**

ul. Rzemieślnicza 33, 81-855 Sopot,
tel. (58) 555 82 00 NIP 5851340951
e-mail: s.piotrowski@stbu.pl

strona prowadzonego postępowania [www.stbu.pl/przetargi](http://www.stbu.pl/przetargi)

oferty należy składać za pomocą: <https://platformazakupowa.pl>

**Profil nabywcy stbu\_gdansk**

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług grupowego ubezpieczenia na życie.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w Załączniku nr 2 do SWZ.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia jest jednorodny, stanowi techniczną całość.
4. **Zatrudnienie osób:**
5. Do realizacji zamówienia Zamawiający wymaga wyznaczenia przez Wykonawcę 1 osoby do kontaktu i bieżącej obsługi (m.in. przygotowanie i wystawienie dokumentacji polisowej, przyjmowanie zgłoszeń od Zamawiającego, informowanie o procesie likwidacji), zatrudnionej na podstawie umowy o pracę. W stosunku do wskazanej osoby, na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi dokumenty potwierdzające zatrudnienie na umowę o pracę (np. sprawozdanie Z-06 dla GUS, kopie umów o pracę, dowód zgłoszenia do ZUS, itp.).
6. PODWYKONAWSTWO:
7. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom) jeżeli podwykonawca posiada stosowne zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia.

## 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.

## TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

36 miesięcy,

planowany okres: 1.10.2022 r. – 30.09.2025 r.

## WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia może się ubiegać podmiot, który nie podlega wykluczeniu.
2. **Podstawy wykluczenia:**
	1. **Wykluczeniu z postępowania podlegają Wykonawcy w sytuacjach opisanych w** art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
	2. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
	3. **Fakultatywne podstawy wykluczenia**, o których mowa w art. 109 ust.1 ustawy Pzp – Nie dotyczy.
3. **WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**
4. Do oferty Wykonawca załącza aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału (jeżeli dotyczy)** w postepowaniu. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków zawarta jest w treści formularza ofertowego.
	1. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki (jeżeli dotyczy).
	2. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenie złożone przez tych podwykonawców.
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postepowaniu i brak podstaw do wykluczenia (jeżeli dotyczy).
6. Wymagane dokumenty: **nie dotyczy.**
7. Forma składanych dokumentów:
8. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków składane są w formie oryginału.
9. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę, członków konsorcjum, podmiot użyczający swój zasób oraz podwykonawcę.
10. Pozostałe wymogi
11. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
12. W przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo z określeniem jego zakresu. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę.
13. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (KONSORCJA)

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. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.

2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków(jeżeli dotyczy) 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.

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, którą część zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy.
2. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego dla ustanowionego przez nich pełnomocnika. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę.
3. Oświadczenie potwierdzające brak i podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy) winno być złożone przez każdego z członków konsorcjum lub przez ich pełnomocnika.

10. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda przedłożenia odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

11. Inne dokumenty stanowiące ofertę:

1. Formularz ofertowy
2. Dowód wniesienia wadium (jeżeli dotyczy)
3. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
4. Zobowiązanie innego podmiotu (jeżeli dotyczy)
5. KRS lub CEIDG

## INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, dokumenty oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują za pomocą poczty elektronicznej lub platformy do składania ofert.
3. **Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:**

Sławomir Piotrowski, **s.piotrowski@stbu.pl**, tel. 784-073-119 w godz. 9.00-14.00;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SWZ.

## WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Nie dotyczy

## TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni tj. do dnia: **16.09.2022r.**

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej w postaci elektronicznej.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Dla ułatwienia przygotowania oferty zamawiający opracował Wzór formularza oferty, który stanowi Załącznik nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Zamawiający dopuszcza wszelkie formaty plików jeżeli będzie posiadał narzędzia do ich odczytania, ryzyko braku narzędzi i nie odczytania dokumentów obciąża wykonawcę.
6. Zaleca się przesyłanie dokumentów w formacie pdf,
7. Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Oferta musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
9. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty, do poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych Wykonawcy, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.

## MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać do dnia**: 18.08.2022r**. do godziny **10:00.**

**Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus, dostępnej pod adresem** [**https://platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl)**,**

**https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje**

**Profil nabywcy stbu\_gdansk**

1. Zamawiający planuje otworzyć oferty w dniu: **18.08.2022r. o godzinie 11:00.**

## OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Kwota podana w ofercie Wykonawcy jest ceną całkowitą za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. W cenie oferty należy ująć wszelkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem zamówienia w tym kurtaż brokerski.
3. Cena ta będzie stała i nie może się zmienić, za wyjątkiem przypadków opisanych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.
4. Cena powinna być podana w złotych polskich, zgodnie z zapisami formularza ofertowego. Ostateczna cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
5. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Wykonawca zobowiązany jest poinformować w ofercie o tym Zamawiającego i zobowiązany jest podać w ofercie kwotę podatku od towaru i usług, który miałby obowiązek wpłacić Zamawiający zgodnie z obowiązującymi przepisami, a Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy podaną przez Wykonawcę kwotę podatku od towaru i usług do podanej ceny w ofercie. Brak informacji w tym zakresie będzie skutkował uznaniem, iż oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

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

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów:

1. **Cena brutto 60%**
2. **Klauzule fakultatywne 40%**
3. Leczenie specjalistyczne - 4 pkt
4. Operacje chirurgiczne – 4 pkt
5. Zmiana wartości świadczeń operacji – 5pkt
6. Gwarancji minimalnego katalogu operacji chirurgicznych – 3 pkt
7. Zniżki ubezpieczeniowe – 5 pkt
8. Rozszerzenie katalogu poważnych zachorowań – 3 pkt
9. Rozszerzenie zakresu terytorialnego w ramach umowy Operacji chirurgicznych – 3 pkt
10. Podwyższenie kwoty świadczenia na leczenia specjalistyczne – 4 pkt
11. Podwyższenie maksymalnej kwoty świadczenia na operacje chirurgiczne -4 pkt
12. Operacje w znieczuleniu ogólnym - 5 pkt

Szczegółowe opisy klauzul fakultatywnych zawarto w formularzu ofertowym (załącznik do SWZ).

Punkty w kryterium cena będą przyznawane wg wzoru: iloraz ceny najniższej przez cenę badaną razy waga procentowa.

Jeżeli wykonawca nie zaznaczy akceptacji żadnej klauzuli fakultatywnej, ofercie nie zostanie przyznany żaden punkt w tym kryterium.

Oferta, która uzyska największą ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. **NEGOCJACJE TREŚCI OFERT W CELU ICH ULEPSZENIA**
	* 1. Zamawiający może, ale nie musi, przeprowadzić negocjacje w celu ulepszenia treści ofert, które podlegają ocenie w ramach kryteriów oceny ofert. W przypadku, gdy Zamawiający nie będzie prowadził negocjacji, dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty spośród niepodlegających odrzuceniu ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
		2. W przypadku podjęcia przez Zamawiającego decyzji o przeprowadzeniu negocjacji w celu ulepszenia treści ofert, do negocjacji Zamawiający zaprosi wszystkich Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu.

**PROWADZENIE PROCEDURY WRAZ Z NEGOCJACJAMI**

1. Zamawiający nie ogranicza liczby wykonawców zaproszonych do ewentualnych negocjacji.

2. W przypadku podjęcia decyzji o prowadzeniu negocjacji w pierwszym kroku zamawiający poinformuje równocześnie wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty, o wykonawcach:

1) których oferty nie zostały odrzucone, oraz punktacji przyznanej ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji,

2) których oferty zostały odrzucone,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

3. Zamawiający w zaproszeniu do negocjacji wskaże miejsce, termin i sposób prowadzenia negocjacji oraz kryteria oceny ofert, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert.

4. Prowadzone negocjacje mają poufny charakter. Żadna ze stron nie może, bez zgody drugiej strony, ujawniać informacji technicznych i handlowych związanych z negocjacjami. Zgoda jest udzielana w odniesieniu do konkretnych informacji i przed ich ujawnieniem.

5. Po zakończeniu negocjacji z wszystkimi wykonawcami, zamawiający informuje o tym fakcie uczestników negocjacji oraz zaprasza ich do składania ofert dodatkowych.

6. Wykonawca może złożyć ofertę dodatkową, która zawiera nowe propozycje w zakresie treści oferty podlegających ocenie w ramach kryteriów oceny ofert wskazanych przez zamawiającego w zaproszeniu do negocjacji.

7. Oferta dodatkowa nie może być mniej korzystna w żadnym z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.

## INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. O miejscu i terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany pisemnie.

* 1. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca zobowiązany będzie do:
1. złożenia dokumentu pełnomocnictwa dla osoby zawierającej umowę w imieniu Wykonawcy, o ile upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrowych Wykonawcy, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, lub dokument pełnomocnictwa nie został wcześniej złożony w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia,
2. wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, *(jeżeli dotyczy)*
3. 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. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia rozliczenia będą prowadzone wyłącznie z liderem konsorcjum, chyba że strony postanowią inaczej.

## WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Istotne postanowienia umowy szczegółowo określa Załącznik nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość korzystania z usług podwykonawców.

## POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTEPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy **ustawy Prawo zamówień publicznych.**

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.

W postępowaniu 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;

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie:

a) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

b) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

## Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

W związku z wejściem w życie 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 ochronie danych – RODO), informujemy, iż podjęliśmy niezbędne działania mające na celu dostosowanie wewnętrznych procedur do wymogów nowego prawa. Poniżej znajdą Państwo informacje, które pozwolą zapoznać się z zasadami ochrony danych osobowych wdrożonymi w naszej Spółce.

**KTO JEST ADMINISTRATOREM DANYCH?**

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych zawartych w dokumentacji dotyczącej wykonywania działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń jest STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,z siedzibą w Sopocie 81-855,ul. Rzemieślnicza 33 (dalej: „STBU”), zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000090358;  NIP: 585-13-40-951, REGON: 191640955;

**W JAKIM CELU I NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ WYKORZYSTUJEMY DANE?**

Państwa dane osobowe będziemy wykorzystywać w następujących celach:

* zawarcia i wykonania zleconej administratorowi przez Państwa usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy, w tym zapewnienia poprawnej jakości świadczonych usług (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit b RODO) – „wykonanie umowy”,
* przechowywania dokumentacji dotyczącej wykonywania działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń oraz w celach związanych z reprezentowaniem Państwa zgodnie z zawartym pełnomocnictwem przed Towarzystwem Ubezpieczeniowym (art. 32 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń Dz. U. 2017 poz. 2486).
* wykonania ciążących na naszej spółce obowiązków prawnych, wynikających w szczególności z ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit c RODO) – „obowiązek prawny”,
* dochodzenia roszczeń wynikających z umowy ubezpieczenia zawartych przez Państwa, za pośrednictwem administratora (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f RODO) – „prawnie uzasadniony interes administratora”,
* marketingu usług własnych w trakcie trwania umowy (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f RODO) – „prawnie uzasadniony interes”,
* marketingowych, w przypadku wyrażenia przez Państwa zgody na wykorzystanie danych w tym celu (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit a RODO) – „zgoda”.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**JAK DŁUGO BĘDZIEMY WYKORZYSTYWAĆ PAŃSTWA DANE?**

Dane będziemy wykorzystywać przez okres niezbędny do realizacji opisanych powyżej celów.

W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

* czas trwania umowy,
* czas wykonywania obowiązków prawnych oraz czas, w którym przepisy prawa nakazują nam przechowywać dane, np. przepisy podatkowe,
* czas, po którym przedawnią się roszczenia wynikające z umowy,
* czas do momentu wycofania zgody.

**JAKIE MAJĄ PAŃSTWO PRAWA?**

Przysługuje Państwu prawo:

1. dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
2. sprostowania swoich nieprawidłowych danych;
3. żądania usunięcia danych w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;
4. żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
6. przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany;
7. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

Niezależnie od praw wymienionych wyżej, jeżeli uważają Państwo, że Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, możecie w dowolnym momencie wnieść skargę do organu nadzorczego.

Udzielona zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych może być wycofana w każdym czasie.

**KOMU PRZEKAZUJEMY PAŃSTWA DANE?**

Z zachowaniem wszelkich gwarancji bezpieczeństwa danych, Państwa dane możemy przekazać – poza osobami upoważnionymi przez Administratora danych – innym podmiotom, w tym podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu, które świadczą na naszą rzecz usługi księgowe, prawnicze, informatyczne, brokerskie, z zakresu likwidacji szkód, naszym podwykonawcom lub współpracownikom, którzy bezpośrednio wykonują czynności w celu realizacji umowy na Państwa rzecz, a także podmiotom, z którymi Spółka współpracuje w ramach powiązań organizacyjnych i kapitałowych celem optymalizacji oferowanych Państwu usług i produktów.  Ponadto STBU będzie udostępniać Państwa dane osobowe innym odbiorcom, o ile taki obowiązek wynikać będzie z przepisów prawa np. Państwa Ubezpieczycielowi.

Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

**POZOSTAŁE INFORMACJE**

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty e-mail: iod@stbu.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**Po zakończeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dokumentacja z postępowania wraz z umowami zostanie przekazana Zamawiającemu.**

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług, o którym mowa w art. 214 ust.1 pkt 7 ustawy.
4. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń między Zamawiającym, a Wykonawcą w walutach obcych.
5. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy, także w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w  szczególności w przypadkach wskazanych w umowie.
8. Zgodnie z art. 310 pkt 1 ustawy, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

## ZAŁĄCZNIKI DO SWZ

1. formularz ofertowy

2. wzór umowy

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA**

**Ubezpieczenie na życie**

……………………………………………………………………………………………

Nazwa (firma) wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………

Adres wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji

……………………………………………………………………………………………

adres e-mail, numer telefonu

……………………………………………………………………………………………….

NIP / REGON / KRS

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych** | **Liczba miesięcy trwania umowy** | **Jednostkowa składka miesięczna w danym wariancie** | **Cena ofertowa** |
| 1 | Wariant I | 22 | 36 | PLN | PLN |
| 2 | Wariant II | 92 | 36 | PLN | PLN |
| 3 | Wariant III | 66 | 36 | PLN | PLN |
| RAZEM | PLN |

1. **W celu przyznania przez Zamawiającego punktów w kryterium oceny ofert zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oświadczam, że akceptuję następujące klauzule fakultatywne:**

 *( w tabeli wpisać „tak” jeżeli akceptuje, wpisać „nie” jeżeli nie akceptuje):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis klauzuli** | Akceptacja tak / nie |
| K 1 | 4 pkt | **Klauzula Leczenia specjalistycznego**Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego, przeprowadzonego w czasie ochrony Wykonawcy, bez względu na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Powyższe dotyczy wszystkich osób ubezpieczonych niezależnie czy dana osoba poszukująca ochrony ubezpieczeniowej była objęta ubezpieczeniem w ramach dotychczasowej umowy bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia. |  |
| K2 | 4 pkt. | **Klauzula Operacji chirurgicznych**Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty świadczenia z tytułu Operacji chirurgicznej, przeprowadzonej w czasie ochrony Wykonawcy, bez względu na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.Powyższe dotyczy wszystkich osób ubezpieczonych niezależnie czy dana osoba poszukująca ochrony ubezpieczeniowej była objęta ubezpieczeniem w ramach dotychczasowej umowy bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia. |  |
| K3 | 5 pkt. | **Klauzula** **zmiany wartości świadczeń Operacji** Wykonawca potwierdza zastosowanie świadczenia w klasie / kategorii operacji odpowiadającej przeprowadzenie operacji o najmniejszym stopniu skomplikowania, w wysokości nie mniejszej niż 10% sumy ubezpieczenia. |  |
| K4 | 3 pkt | **Klauzula** **gwarancji minimalnego katalogu operacji chirurgicznych**Wykonawca gwarantuje co najmniej 600 procedur medycznych w katalogu operacji chirurgicznych. |  |
| K5 | 5 pkt. | **Klauzula** **zniżek ubezpieczeniowych** Wykonawca gwarantuje dla pracowników objętych ochroną w ramach umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania skorzystanie z indywidualnych zniżek w zakresie ubezpieczenia majątkowego na poziomie 10%. Minimalny zakres produktów objętych zniżką obejmuje: ubezpieczenia komunikacyjne, domu, NNW oraz podróżne. Pełen zakres Wykonawca przedstawi łączniez ofertą na grupowe ubezpieczenie na życie. |  |
| K6 | 3 pkt. | **Klauzula rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego** Wykonawca rozszerza katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego o jednostkę chorobową: **choroba Alzheimera przed 65. rokiem życia** – choroba degeneracyjna mózgu, skutkująca trwałą niezdolnością do wykonywania czynności życia codziennego lub koniecznością sprawowania przez osoby trzecie stałej opieki nad Ubezpieczonym. Rozpoznanie musi być potwierdzone przez lekarza specjalistę neurologa oraz udokumentowane odpowiednimi wynikami badań. Ochroną ubezpieczeniową objęte są tylko takie zachorowania na chorobę Alzheimera, które łącznie spełniają dwa następujące warunki: choroba została zdiagnozowane w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej Wykonawcy oraz diagnoza została postawiona przed końcem roku kalendarzowego w którym Ubezpieczony ukończył 65 rok życia. |  |
| K7 | 3 pkt. | **Klauzula rozszerzenia zakresu terytorialnego w ramach umowy Operacji chirurgicznych**Wykonawca rozszerza odpowiedzialność z tytułu wykonania zabiegów chirurgicznych wykonanych na terytorium zabieg chirurgiczny wykonany w publicznym lub niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej na terytorium na terytorium Unii Europejskiej lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu, Wielkiej Brytanii. |  |
| K8 | 4 pkt. | **Klauzula podwyższenia kwoty świadczenia na umowie Leczenia specjalistycznego** Wykonawca w zakresie opisanym w pkt. 5 SWZ, w każdym z wariantów, podwyższa na niniejszej umowie kwotę świadczenia o 1 000 zł. |  |
| K9 | 4 pkt. | **Klauzula podwyższenia maksymalnej kwoty świadczenia na umowie Operacje chirurgiczne** Wykonawca w zakresie opisanym w pkt. 5 SWZ, w każdym z wariantów, podwyższa na niniejszej umowie maksymalną kwotę świadczenia o 1 000 zł, z zachowaniem proporcji obliczania wysokości świadczeń według klasyfikacji operacji chirurgicznych obowiązujących zgodnie z OWU Wykonawcy. |  |
| K10 | 5 pkt. | **Klauzula operacji w znieczuleniu ogólnym**Wykonawca rozszerzy ochronę poprzez dodanie do zakresu operacji chirurgicznych Ubezpieczonego dodatkowego świadczenia w wysokości co najmniej 5% sumy ubezpieczenia z tytułu umowy Operacji chirurgicznych w przypadku przeprowadzenia procedury medycznej w znieczuleniu ogólnym. Warunkiem wypłaty jest wymienienie danej operacji w OWU Wykonawcy (katalog operacji chirurgicznych) |  |

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (T.J. Dz.U. z 2021r. poz. 1129 z późn. zm.) oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy).**
2. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**
3. Zakres czynności jaki zamierzamy zlecić podwykonawcy lub realizowanych przez konsorcjanta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres czynności powierzonych podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy (jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Zakres zamówienia realizowany przez członka konsorcjum (jeżeli dotyczy) | Nazwa konsorcjanta (jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Do oferty załączam:

Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)

KRS

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *Imię i nazwisko osoby składającej podpis na dokumencie elektronicznym* |

*\* niepotrzebne skreślić*

1) rozporządzenie 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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie

**Załącznik nr 2 do SWZ**

Umowa nr …………

zawarta w dniu ............................. , pomiędzy Zamawiającym:

Sad Okręgowy w Rybniku ………………………………………….

reprezentowanym przez:

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………

a Wykonawcą:

.............................................................................................................................................., z siedzibą w .............................. przy ul............................................., kod pocztowy ............... miejscowość .............................., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez................................................................................ pod numerem KRS.........................., Regon......................, NIP .........................

reprezentowanym przez:

1. ………………………………………………
2. ……………………………………………….

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru wykonawcy dokonanym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na podstawie art. 275 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2021 poz. 1129 ze zm.).

**§1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi ubezpieczeniowej obejmującej ubezpieczenie ………………… w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia zawartym w załączonej Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej „SWZ”) oraz pozostałych załącznikach do niej, zgodnie z przedstawioną ofertą.
2. Przedmiot umowy zostanie potwierdzony przez Wykonawcę stosownymi polisami lub innymi wymaganymi dokumentami ubezpieczenia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ.

**§2**

**OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy od dnia ….do dnia…..

**§3**

**SKŁADKA**

Składka za wykonanie przedmiotu umowy za okres ……… miesięcy wynosi:…………………………………………………………………….……………………………..brutto

 *(Tabela z formularza ofertowego)*

**§4**

**KLAUZULA WALORYZACYJNA**

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w związku ze zmianą cen materiałów lub kosztów wykonania Umowy zgodnie z art. 439 ust. 1-5 ustawy Pzp.

2. Zmiana wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 może zostać dokonana z uwzględnieniem poniżej wskazanych zasad:

2.1 zmiana wynagrodzenia zostanie dokonana w następujących przypadkach:

a) w przypadku zmiany średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za dany rok, w którym przypadał początek pierwszego okresu ubezpieczenia;

b) w przypadku zmiany kosztów wykonania Umowy, pod warunkiem, że Wykonawca w chwili składania oferty, mimo zachowania należytej staranności, nie mógł tej okoliczności przewidzieć;

2.2 poziom zmiany kosztów wykonania Umowy, uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynosi 10 % (wzrost albo spadek),

2.3 sposób ustalenia zmiany: jako zmianę kosztów przyjmuje się wyrażoną w % różnicę pomiędzy kosztami wykonania Umowy, przyjętymi na etapie składania oferty w stosunku do kosztów istniejących w dniu wnioskowania o zmianę, z zastrzeżeniem, że uwzględnia się tylko te koszty, których zmiany Wykonawca, mimo zachowania należytej staranności, nie mógł przewidzieć.

2.4 zmiana kosztów co najmniej na poziomie, o którym mowa w pkt. 2.2 uprawnia strony do zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w takiej samej proporcji, w jakiej zmianie uległy koszty wykonania, o których mowa w p. 3),

2.5 początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy;

2.6 maksymalna dopuszczalna wartość zmiany wynagrodzenia w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia wynosi 10 % wynagrodzenia wskazanego w umowie;

2.7 warunkiem zmiany wynagrodzenia będzie wykazanie przez Stronę wnioskującą o zmianę, że zmiana kosztów związanych z realizacją niniejszej Umowy, miała faktyczny wpływ na koszty wykonania przedmiotu Umowy;

2.8 w sytuacji, gdy niniejsza umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia będzie dzień otwarcia ofert;

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, Strona może zwrócić się do drugiej Strony z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie uzasadnienie i dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku, w terminie 30 dni od dnia zaistnienia podstawy do zmiany Umowy. Strona wnioskująca zobowiązana jest wykazać, że zaistniała zmiana, o której mowa w ust. 2, ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania Umowy oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia. Uzasadnienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, powinno zawierać w szczególności szczegółowe wyliczenia całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazywać datę, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 2, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy.

4. Zgodnie z art. 439 ust. 5 ustawy Pzp, Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 1-2, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy. W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w niniejszym ustępie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu, karę umowną w wysokości równej różnicy zwiększonego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy.

**§5**

**ROZLICZENIA**

1. Rozliczenie zamówienia następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie składki wyliczonej według faktycznej liczby osób objętych ubezpieczeniem i cenach jednostkowych w danym wariancie ubezpieczenia.
2. Terminy płatności składek i składka należna za 1 i 2 miesiąc funkcjonowania polis będzie należna do (planowane 31-10-2022r. zależne od dnia zawarcia umowy) zaś kolejne do końca miesiąca poprzedzającego świadczenie ochrony ubezpieczeniowej.

Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania kolejnych należnych składek wynikających z wykonywania zamówienia na wskazane przez Wykonawcę konto najpóźniej do ostatniego dnia każdego miesiąca poprzedzającego tj. z góry.

1. Wykonawca gwarantuje niezmienność jednostkowych składek miesięcznych w wariantach ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy za wyjątkiem sytuacji wynikających z waloryzacji wynagrodzenia lub konieczności dokonania zmiany umowy.
2. Wynagrodzenie wykonawcy będzie płatne na konto bankowe wskazane przez Wykonawcę w zgłoszeniu indentyfikacyjnym do naczelnika urzędu skarbowego właściwego dla WYKONAWCY zgodnie z aktualnymi przepisami ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników
3. Zamawiający informuje, że czynności związane z zawarciem umowy ubezpieczenia w zakresie określonym w art. 4 Ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. 2019 poz. 1881 z późn. zm.) wykonywane będą za pośrednictwem Brokera Ubezpieczeniowego STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o., bez wynagrodzenia ze strony Zamawiającego. Zobowiązanym do wynagrodzenia Brokera Ubezpieczeniowego w formie kurtażu brokerskiego jest Wykonawca. Kurtaż brokerski wynosi 9% zapłaconej przez Zamawiającego miesięcznej składki i jest płatny za każdy miesiąc realizacji zamówienia, przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia.
4. Wykonawca zapewni wynagrodzenie pracowników Zamawiającego wykonujących na rzecz wykonawcy czynności technicznej obsługi ubezpieczenia w wysokości 9% zapłaconej przez Zamawiającego miesięcznej składki i jest płatny za każdy miesiąc realizacji zamówienia, przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia.
5. W każdym przypadku przedłużenia obowiązywania zawartej umowy ubezpieczenia, powinno zostać uwzględnione wskazane powyżej wynagrodzenie (jeżeli dotyczy).
6. Bez pisemnej zgody Zamawiającego, Wykonawcy nie wolno dokonywać cesji wierzytelności wynikających z umowy na rzecz osób trzecich.

**§6**

**OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

1. Do obowiązków Wykonawcy należy w szczególności:
2. Wykonanie przedmiotu umowy - ubezpieczenie wskazanych ryzyk,
3. Wypłata świadczenia zgodnie z obowiązującymi warunkami ubezpieczeń,
4. Współpraca z Zamawiającym,
5. Dostarczenie do Zamawiającego przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia dokumentów stwierdzających zawarcie ubezpieczenia, zgodnie z § 1 Umowy,
6. Ostateczne rozliczenie polis.
7. W celu weryfikacji zatrudniania na podstawie umowy o pracę, osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego w SWZ czynności, Zamawiający może żądać przedstawienia w terminie 7 dni:
8. oświadczenia zatrudnionego pracownika,
9. oświadczenia wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę,
10. poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika,
11. innych wskazanych przez Wykonawcę dokumentów, jeżeli potwierdzają one zatrudnienie pracownika na podstawie umowy o pracę
12. W przypadku niedostarczenia wymaganych w ust. 2 powyżej dokumentów we wskazanym terminie, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,25 % wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy.
13. Kary umowne naliczone na podstawnie niniejszej umowy nie mogą przekraczać 15 % wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy.

**§7**

**OSOBY DO KONTAKTU**

1. W sprawach związanych z wykonaniem niniejszej umowy:

1.1. Zamawiający wyznacza do kontaktów z Wykonawcą:

STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Rzemieślnicza 33, 81-855 Sopot, tel. (058) 555 82 00, e-mail: stbu@stbu.pl, działającą na podstawie umowy o świadczenie usług brokerskich na rzecz Zamawiającego.

1.2 Wykonawca wyznacza do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..

1. Zgłaszaniem szkód do Wykonawcy zajmować się będzie dedykowany pracownik Zamawiającego.
2. Zgłaszaniem pojazdów do ubezpieczenia i obsługą dotyczącą polis zajmować się będzie dedykowany pracownik STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o.
3. O zmianie wyznaczonej osoby Strony zobowiązane są niezwłocznie powiadomić się wzajemnie pod rygorem uznania, że korespondencja skierowana do osoby wyznaczonej będzie uważana za skutecznie doręczoną.
4. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie adresu i siedziby i o każdej innej zmianie w działalności Wykonawcy mogącej mieć wpływ na realizację umowy. W przypadku niedopełnienia tego obowiązku, Wykonawcę będą obciążać ewentualne koszty mogące wyniknąć wskutek zaniechania.

**§8**

**ZMIANA UMOWY**

1. Zmiany umowy będą dokonywane poprzez kolejno numerowane aneksy sporządzone przez strony umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony dopuszczają możliwość dokonywania wszelkich nieistotnych zmian umowy. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania innych zmian postanowień umowy, także w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w szczególności w następujących przypadkach:
2. konieczna jest zmiana terminu realizacji zamówienia;
3. niezbędna jest zmiana przez Zamawiającego zakresu przedmiotu zamówienia – w takim przypadku zmianie mogą ulec zapisy umowy odnoszące się do przedmiotu zamówienia i jego zakresu, wynagrodzenia i rozliczenia Wykonawcy;
4. konieczne jest wprowadzenie zmian w umowie, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian jest skutkiem zmiany przepisów prawa obowiązujących po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę zmian umowy wraz ze skutkami wprowadzenia takich zmian – w takim przypadku zmianie mogą ulec wyłącznie zapisy umowy, do których odnoszą się zmiany przepisów prawa;
5. zmian postanowień umowy w zakresie mienia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia, a w szczególności zmiany jego wartości wynikające z jego użytkowania oraz gospodarowania tym mieniem. W przypadku gdy dokonane zmiany wpłyną na zmianę wysokości składki ubezpieczeniowej, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany jej wartości;
6. w przypadku ujawnienia się nowego ryzyka Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia za zgodą Wykonawcy zmian w zakresie poszczególnych rodzajów ubezpieczeń dotyczących złożonej oferty;
7. zmian postanowień umowy w zakresie wysokości sumy ubezpieczenia oraz wynikającej z tego wartości należnej/ych Wykonawcy składki/składek;
8. konieczne jest dokonanie zmian w częściach przedmiotu zamówienia, które zgodnie z ofertą Wykonawcy będą wykonywane przy pomocy podwykonawców.
9. Nie będą wymagały formy aneksu a jedynie zawiadomienia zmiany takie jak:
10. zmiany organizacyjne stron, np. zmiana reprezentacji, adresu siedziby firmy, itp.;
11. wystąpienie potrzeby zmiany po stronie Zamawiającego osoby lub osób upoważnionych do kontaktów z Wykonawcą;
12. wystąpienie potrzeby zmiany po stronie Wykonawcy osoby lub osób upoważnionych do kontaktów z Zamawiającym;
13. Wskazanie powyższych okoliczności zmian umowy nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do wprowadzenia tych zmian.
14. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą obu stron.
15. Wszelkie zmiany muszą być dokonywane z zachowaniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§9**

**POZOSTAŁE POSTANOWIENIA**

1. Wszystkie limity odpowiedzialności wskazane w opisie przedmiotu zamówienia odnoszą się do rocznego okresu ubezpieczenia.
2. Umowa podlega prawu polskiemu i winna być interpretowana zgodnie z tym prawem.
3. Strony uzgadniają, że w przypadku jakiegokolwiek sporu wynikającego z niniejszej umowy lub w związku z nią, dołożą wszelkich starań w celu ich rozstrzygnięcia w drodze negocjacji prowadzących do ich polubownego zakończenia. We wszelkich sporach, które nie będą mogły być rozstrzygnięte przez Strony w drodze negocjacji w ciągu 60 (sześćdziesięciu) dni od otrzymania przez jedną ze Stron wniosku o polubowne rozstrzygnięcie danego sporu, każda ze Stron może skierować sprawę do sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego. Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego będzie wyłącznie właściwy dla rozstrzygnięcia wszelkich sporów wynikających z niniejszej umowy lub związanych z nią.
4. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.
5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy aneksu, pod rygorem nieważności.
6. Jeżeli jakiekolwiek postanowienie Umowy jest lub stanie się nieważne w całości lub części , nie będzie to miało wpływu na ważności pozostałych postanowień Umowy. W takim wypadku Strony zastąpią nieważne postanowienie ważnym postanowieniem, które będzie odpowiadało w jak najbliższym zakresie celowi pierwotnego postanowienia.
7. Wykonawca wypłaci STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. kurtaż brokerski.
8. W każdym przypadku udzielania zamówień zwiększających wynagrodzenie Wykonawcy, Broker otrzyma prowizję brokerską od  Wykonawcy.
9. Strony niniejszej umowy, zobowiązują się do zachowania poufności w zakresie wszelkich danych uzyskanych w toku realizacji zawartej umowy, o ile nie jest to sprzeczne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a zwłaszcza z ustawą o dostępie do informacji publicznej. W szczególności dotyczy to kopiowania, rozpowszechniania, ujawniania czy zamieszczania do wiadomości osób trzecich, jakichkolwiek informacji dotyczących drugiej strony niniejszej umowy, a także jej interesów, finansów lub działań, włącznie ze wszystkimi danymi finansowymi, organizacyjnymi, technicznymi, kosztowymi i tajemnicami handlowymi, niezależnie od źródeł pochodzenia tych informacji.

Przedmiotowe informacje winny być traktowane jako tajemnica przedsiębiorstwa, w rozumieniu aktualnych przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie aktualne przepisy ustawy Kodeks cywilny oraz aktów wykonawczych do niej, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz aktów wykonawczych do niej, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz aktów wykonawczych do niej oraz ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz aktów wykonawczych do niej, ustawy o dystrybucji ubezpieczeń oraz aktów wykonawczych do niej.
2. Umowa została sporządzona w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
3. Zamawiający ma prawo w nieograniczonym zakresie, w szczególności bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy, dokonać cesji praw z umowy ubezpieczenia na podmiot trzeci.
4. Wypełniając obowiązek wynikający z art. 4c ustawy z dnia 08.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, Gdańskie Usługi Komunalne Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6) wymienionej ustawy.

**§ 10**

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Umowa może być rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, w przypadku gdy Wykonawca narusza postanowienia umowy i nie zmienia swego postępowania, mimo upływu 2 dniowego terminu wyznaczonego w pisemnym wezwaniu do zachowania zgodnego z Umową,
2. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

**§ 11**

**PIERWSZEŃSTWO DOKUMENTÓW**

1. Treść niniejszej Umowy określają wspólnie wymienione niżej dokumenty wg następującego pierwszeństwa:

1) Umowa wraz z jej załącznikami (dalej „umowa” lub „Umowa”),

2) SWZ wraz z załącznikami w tym wraz z Opisem przedmiotu zamówienia (dalej OPZ),

3) Oferta Wykonawcy.

2. W przypadku rozbieżności pomiędzy OWU Wykonawcy a dokumentami wymienionymi w ust. 1, pierwszeństwo mają dokumenty wymienione w ust. 1 w kolejności tam wskazanej.

2. Wymienione w ust. 1 dokumenty należy traktować jako wzajemnie uzupełniające się i wzajemnie wyjaśniające się. Jeżeli w dokumentach znajdzie się jakaś sprzeczność lub rozbieżność, pierwszeństwo mają postanowienia podane w dokumencie umiejscowionym w podanej kolejności na wyższym miejscu.

3. Załączniki wymienione w Umowie stanowią jej integralną część.

Załączniki:

* Oferta Wykonawcy
* Opis Przedmiotu Zamówienia
* OWU Wykonawcy
* Klauzula RODO

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………..Zamawiający | …………………………………………….. Wykonawca |

**Opis przedmiotu zamówienia**

do postępowania o zamówienie publiczne na:

**Świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Sądu Okręgowego w Rybniku, członków ich rodzin tj. współmałżonków, pełnoletnich dzieci oraz partnerów życiowych**

Ilekroć w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia jak również w SWZ jest mowa o:

1. Ubezpieczającym – należy rozumieć Zamawiającego tj. Sąd Okręgowy z siedzibą w Rybniku (44-200) przy ul. Józefa Piłsudskiego 33.
2. Ubezpieczonym – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, która przystąpiła do Umowy ubezpieczenia
3. Ubezpieczycielu – należy przez to rozumieć Wykonawcę, z którym zostanie zawarta umowa w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

Zakres przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Sądu Okręgowego w Rybniku, członków ich rodzin: współmałżonków, pełnoletnich dzieci oraz partnerów życiowych.
2. Termin wykonania zamówienia: ochrona ubezpieczeniowa świadczona będzie w okresie **36 miesięcy. Planowany od dnia 01.10.2022 r. do dnia 30.09.2025 r.**

**GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW SĄDU OKRĘGOWEGO W RYBNIKU ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN**

1. **UPRAWNIENI DO UBEZPIECZENIA**
	1. W każdym czasie trwania ubezpieczenia do umowy może przystąpić: pracownik Sądu Okręgowego w Rybniku, jego współmałżonek / partner życiowy albo pełnoletnie dziecko pod warunkiem, że w chwili przystąpienia:
		1. pracownik oraz sędzia (także w stanie spoczynku) ma ukończone 18 lat i nie ukończył 69 roku życia,
		2. współmałżonek / partner życiowy lub pełnoletnie dziecko ma ukończone 18 lat i nie ukończył
		69 roku życia.
	2. Ochrona względem pracownika Zamawiającego świadczona jest do 70 roku życia, przy czym trwa do ostatniego dnia miesiąca, w którym Ubezpieczony osiągnął wskazany wiek i nie ulega ograniczeniu ze względu na wiek uprawnionych przez cały okres jej trwania.
	3. Ochrona względem współmałżonka / partnera życiowego lub pełnoletniego dziecka świadczona jest do
	70 roku życia, przy czym trwa do ostatniego dnia miesiąca, w którym Ubezpieczony osiągnął wskazany wiek i nie ulega ograniczeniu ze względu na wiek uprawnionych przez cały okres jej trwania.
2. **ZASADY OBEJMOWANIA OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ**
	1. Warunkiem objęcia ochroną pracowników Zamawiającego, ich współmałżonków / partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci jest złożenie oświadczenia woli o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia, które odbywa się poprzez wypełnienie i podpisanie formularza Deklaracji przystąpienia. Każda z wymienionych
	w zdaniu poprzedzającym osób składa Deklarację przystąpienia we własnym imieniu.
	2. Pracownik Zamawiającego dokonuje swobodnego wyboru jednego z zaoferowanych wariantów ubezpieczenia (I, II, III), w ramach którego chce być objęty ochroną ubezpieczeniową. Członkowie rodziny pracownika (współmałżonkowie / partnerzy życiowi oraz pełnoletnie dzieci) mogą przystąpić do ubezpieczenia na warunkach wariantu wybranego przez tego pracownika, bądź z zakresem niższym niż wybrany przez pracownika.
	3. Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu, w którym Ubezpieczony złożył Deklarację przystąpienia, a Zamawiający przekazał Wykonawcy składkę ubezpieczeniową za niniejszą osobę.
	4. Pracownik dodatkowo w formie pisemnej wyraża zgodę na potrącanie przez Zamawiającego odpowiedniej wysokości składki z comiesięcznego wynagrodzenia za ubezpieczenie własne oraz członków swojej rodziny (współmałżonka / partnera życiowego lub/i pełnoletnie dzieci) o ile wyrazili oni wolę przystąpienia do ubezpieczenia oraz zostali zgłoszeni do niego przez Zamawiającego.
	5. W przypadku braku możliwości potrącenia przez Zamawiającego kwoty należnej składki za ubezpieczenie pracownika, czy też członków jego rodziny, z wynagrodzenia bądź innego świadczenia wypłacanego przez Zamawiającego, na pracowniku ciąży obowiązek wpłaty na konto Zamawiającego kwoty pieniężnej odpowiadającej wysokości należnej składki ubezpieczeniowej za osoby objęte ubezpieczeniem, w terminie umożliwiającym terminową realizację przelewu pełnej, należnej Wykonawcy kwoty składki ubezpieczeniowej.
	6. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca nie żądał od pracowników w Deklaracji przystąpienia (lub jakimkolwiek innym dokumencie) składania jakichkolwiek oświadczeń o: stanie zdrowia, przebytych chorobach, podania jakichkolwiek innych danych o charakterze medycznym lub uzależniał udzielenie ochrony ubezpieczeniowej od poddania się przez nich weryfikacji stanu zdrowia w jakiejkolwiek innej formie, bez względu na termin przystąpienia do ubezpieczenia.

Zastrzeżenie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym dotyczy wszystkich Ubezpieczonych niezależnie od tego, czy byli objęci dotychczasową umową ubezpieczenia grupowego, czy też byli dotychczas nieubezpieczeni.

* 1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca nie żądał od współmałżonka / partnera życiowego lub pełnoletniego dziecka pracownika w Deklaracji przystąpienia (lub jakimkolwiek innym dokumencie) składania jakichkolwiek oświadczeń o: stanie zdrowia, przebytych chorobach, podania jakichkolwiek innych danych
	o charakterze medycznym lub uzależniał udzielenie ochrony ubezpieczeniowej od poddania się przez nich weryfikacji stanu zdrowia w jakiejkolwiek innej formie, pod warunkiem, że byli objęci ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego.
	2. Każdy z Ubezpieczonych ma prawo w dowolnym momencie zrezygnować z ubezpieczenia poprzez złożenie oświadczenia woli o wystąpieniu z umowy ubezpieczenia.

W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do danego Ubezpieczonego wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego, z uwzględnieniem odpowiednich zapisów Ogólnych Warunków Ubezpieczenia odnośnie zakończenia ochrony ubezpieczeniowej.

* 1. Wystąpienie z umowy ubezpieczenia pracownika wiąże się z końcem odpowiedzialności Wykonawcy względem członków rodziny tegoż pracownika. Niniejsze oznacza, iż ochrona ubezpieczeniowa współmałżonka / partnera życiowego i pełnoletniego dziecka kończy się z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego, nie później jednak niż w dniu zakończenia ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do pracownika.
	2. W przypadku rozwiązania umowy będącej podstawą zatrudnienia pracownika u Zamawiającego ochrona ubezpieczeniowa pracownika, jego współmałżonka / partnera życiowego oraz pełnoletnich dzieci wygasa
	z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego / Ubezpieczonych.
	3. Ubezpieczony ma możliwość zmiany wariantu ubezpieczenia w każdą rocznicę ubezpieczenia z zachowaniem ograniczenia ochrony w odniesieniu do wzrostu sum ubezpieczenia bądź zakresu ochrony (karencja) o ile takie ograniczenie przewidują OWU Wykonawcy.
1. **DEFINICJE**
	1. Zwroty i pojęcia użyte w dokumencie SWZ, jego załącznikach i innej załączonej dokumentacji oznaczają:
		1. **Deklaracja przystąpienia** – pisemne oświadczenie woli pracownika (współmałżonka / partnera życiowego albo pełnoletniego dziecka) o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia,
		w wybranym przez siebie wariancie ubezpieczenia.
		2. **Dziecko Ubezpieczonego** – dziecko własne, przysposobione lub pasierb w wieku do ukończenia
		18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły (w tym szkoły wyższej) do ukończenia przez nie
		25 roku życia.
		3. **Leczenie specjalistyczne** – przeprowadzenie u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy leczenia w zakresie obejmującym minimum poniższe procedury medyczne:
2. chemioterapii albo radioterapii – gdzie za chemoterapię rozumiemy metodę systemowego leczenia choroby nowotworowej za pomocą przynajmniej jednego leku przeciwnowotworowego z grupy leków L według klasyfikacji ATC, zaś radioterapia rozumiana jest jako leczenie choroby nowotworowej za pomocą promieniowania jonizującego;
3. terapii interferonowej – polegającej na podawaniu drogą pozajelitową interferonu, jako metoda leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C oraz stwardnienia rozsianego;
4. wszczepienia kardiowertera/defibrylatora – rozumiane jako zabieg wszczepienia układu defibrylującego serce – układu elektronicznego z funkcją rozpoznawania i leczenia groźnych dla życia zaburzeń rytmu serca, po przynajmniej jednym epizodzie groźnej arytmii komorowej serca lub nagłym zatrzymaniu krążenia
5. wszczepienia rozrusznika serca – rozumianego jako zabieg wszczepienia układu defibrylującego serce – urządzenia elektronicznego służącego do pobudzania rytmu serca, z wyłączeniem zabiegów wykonanych w prewencji pierwotnej, tj. bez wcześniejszych epizodów udokumentowanego nagłego zatrzymania krążenia;
6. ablacji – polegającej na wykonaniu za pomocą prądu o częstotliwości radiowej zabiegu w celu leczenia zaburzeń rytmu serca.

Wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia za przeprowadzoną po raz pierwszy u Ubezpieczonego na terytorium Unii Europejskiej lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu, Wielkiej Brytanii procedurę medyczną objętą ochroną. W danym okresie ubezpieczenia przysługuje maksymalnie jedno świadczenie za dane postępowanie medyczne.

* + 1. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe, zewnętrzne i niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie, niemające bezpośredniego lub pośredniego źródła w jakimkolwiek fizycznym lub psychicznym schorzeniu tej osoby. Za nieszczęśliwy wypadek nie uważa się zawału serca, udaru mózgu, zatrucia (niezależnie od jego przyczyny) oraz wszelkich innych chorób będących wynikiem infekcji (w tym występujących nagle).
		2. **OIOM/OIT/OAIT** – co najmniej 24 godzinny pobyt Ubezpieczonego na oddziale szpitalnym przeznaczonym dla chorych wymagających intensywnego leczenia, opieki i stałego nadzoru. Świadczenie wypłacane jest jednorazowo za każdy pobyt Ubezpieczonego na OIOM/OIT/OAIT, niezależnie od liczby pobytów w Roku Ubezpieczenia.
		3. **Operacja chirurgiczna** – zabieg chirurgiczny wykonany w publicznym lub niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym metodą endoskopową, zamkniętą oraz otwartą, wymieniony w katalogu operacji chirurgicznych Wykonawcy.

Wartości wskazane w tabeli zakresów ochrony ubezpieczeniowej, w wierszu „operacje chirurgiczne”, dla wariantów I - III, są wysokością świadczenia przysługującego za operacje chirurgiczne zaliczane przez Wykonawcę (zgodnie z katalogiem operacji chirurgicznych stanowiącym załącznik do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Wykonawcy zw. dalej OWU Wykonawcy) do klasy operacji najpoważniejszych (tj. operacji o najwyższym stopniu skomplikowania), za które przysługuje świadczenie na poziomie 100% sumy ubezpieczenia.

Wysokość świadczenia uzależniona jest od rodzaju (stopnia skomplikowania) operacji, według klasyfikacji operacji chirurgicznych obowiązującej u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy.

Wykaz operacji powinien zawierać minimum 500 operacji.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wypłacał świadczenia za każdą operację chirurgiczną Ubezpieczonego (o ile wyszczególniona jest ona w katalogu operacji chirurgicznych stanowiącym załącznik do OWU Wykonawcy), co oznacza, iż Wykonawca nie może uchylić się od odpowiedzialności poprzez stosowanie jakichkolwiek limitów czasowych dotyczących odstępu pomiędzy poszczególnymi operacjami, bądź też w przypadku przeprowadzenia kilku operacji ograniczać świadczenie do wypłaty tylko za jedną operację chirurgiczną, za którą przysługuje najwyższe świadczenie.

* + 1. **Osierocenie dziecka** – pod pojęciem dziecka należy rozumieć dziecko własne lub przysposobione,
		a także pasierbów Ubezpieczonego jeżeli nie żyje jego ojciec lub matka. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dzieci od urodzenia do ukończenia 25 roku życia lub bez względu na wiek w razie całkowitej niezdolności dziecka do pracy lub samodzielnej egzystencji.
		2. **Partner życiowy (pracownika)** – osoba fizyczna wskazana imiennie przez pracownika
		w Deklaracji przystąpienia, niespokrewniona z pracownikiem, pozostająca z nim w związku nieformalnym (z zastrzeżeniem, że ani pracownik, ani partner życiowy pracownika nie może pozostawać w związku małżeńskim z inną osobą).

Pracownik może wskazać Partnera życiowego raz w trakcie każdego roku ubezpieczenia – podczas swojego przystąpienia, bądź w rocznicę ubezpieczenia. W jednym czasie ochroną może być objęty tylko jeden partner pracownika.

* + 1. **Pełnoletnie dziecko** – dziecko własne, przysposobione lub pasierb Ubezpieczonego, jeżeli nie żyje jego ojciec lub matka, które w dniu przystąpienia do Umowy ubezpieczenia ukończyło 18 rok życia.
		2. **Pobyt w szpitalu** – pobyt Ubezpieczonego w szpitalu położonego na terytorium Unii Europejskiej lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu, Wielkiej Brytanii, trwający dłużej niż 1 dzień (jedna zmiana daty).

Każdy rozpoczęty dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu uważa się za pełny. Wypłata dziennego świadczenia należna jest za każdy dzień pobytu w szpitalu począwszy od 1 dnia.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wypłacał dzienne świadczenie szpitalne z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu co najmniej przez okres 180 dni w każdym Roku ubezpieczenia.

* + 1. **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** – wystąpieniu u Ubezpieczonego stanu chorobowego objętego ochroną Wykonawcy. W przypadku wystąpienia poważnego zachorowania, Wykonawca wypłaci świadczenie za każde poważne zachorowanie objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku niniejszego postępowania przetargowego, przy czym Ubezpieczonemu przysługuje jedynie jedno świadczenie za wystąpienie danego poważnego zachorowania.

Minimalny zakres chorób objętych ochroną ubezpieczeniową winien obejmować następujące jednostki chorobowe:

1. anemia aplastyczna
2. bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych
3. bakteryjne zapalenie wsierdzia
4. chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych (by-pass)
5. choroba Alzheimera
6. chirurgiczne leczenie choroby aorty brzusznej
7. chirurgiczne leczenie choroby aorty piersiowej
8. choroba Parkinsona
9. gruźlica
10. niewydolność nerek
11. nowotwór złośliwy
12. odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu
13. oparzenia
14. operacja ropnia mózgu
15. operacja zastawek serca
16. oponiak
17. paraliż
18. transplantacja organów (przeszczep narządów)
19. schyłkowa niewydolność wątroby
20. sepsa
21. stwardnienie rozsiane
22. tężec
23. udar mózgu
24. utrata kończyn
25. utrata słuchu
26. utrata wzroku
27. wścieklizna
28. zakażenie wirusem HIV
29. zawał serca

Wykonawca uzna swoją odpowiedzialność z tytułu zdiagnozowania w trakcie ochrony ubezpieczeniowej każdej z wymienionych jednostek chorobowych, przy czym Ubezpieczonemu przysługuje jedno świadczenie za wystąpienie danej choroby, w wysokości określonej w tabeli
pkt. 5.

* + 1. **Rekonwalescencja poszpitalna** – trwający nieprzerwanie maksymalnie 30 dni pobyt Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim, następujący bezpośrednio po pobycie w szpitalu (który trwał nieprzerwanie co najmniej 14 dni), pobyt Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim wystawionym przez szpital,
		w którym odbywało się to leczenie.
		2. **Rodzic** – ojciec lub matka Ubezpieczonego pracownika lub współmałżonka Ubezpieczonego pracownika oraz macocha lub ojczym pracownika lub współmałżonka pracownika bądź osoba, która dokonała przysposobienia pracownika lub współmałżonka pracownika. W przypadku wskazania
		w Deklaracji przystąpienia partnera życiowego pracownika, ojciec lub matka / ojczym lub macocha bądź osoba, która dokonała przysposobienia partnera życiowego – traktowani są jak rodzice współmałżonka.
		3. **Rok ubezpieczenia (rok polisowy)** – okres liczony od dnia początku odpowiedzialności
		z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia do dnia poprzedzającego dzień rocznicy umowy ubezpieczenia oraz kolejne okresy pomiędzy rocznicami umowy ubezpieczenia.
		4. **Rocznica ubezpieczenia** – dzień rozpoczynający drugi i każdy kolejny rok trwania ubezpieczenia, przy czym lata ubezpieczenia są to bezpośrednio po sobie następujące okresy rozpoczynające się odpowiednio w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz w przypadające w następnych latach kalendarzowych dni oznaczone tą samą datą dzienna.
		5. **Szpital** – działający w dowolnym kraju na świecie, publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej udzielający świadczeń w formie leczenia stacjonarnego, zamkniętego. Szpitalem nie są: hospicja, prewentoria, sanatoria, uzdrowiska, zakłady leczenia uzależnień (niezależnie od ich rodzaju), szpitale i oddziały psychiatryczne.
		6. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – zgon Ubezpieczonego, będący następstwem nieszczęśliwego wypadku. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią Ubezpieczonego.
		7. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem wypadku komunikacyjnego. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią Ubezpieczonego.
		8. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem wypadku komunikacyjnego przy pracy. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią ubezpieczonego.
		9. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem wypadku przy pracy. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią Ubezpieczonego.
		10. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem zawału serca lub udaru mózgu. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną zawału serca lub udaru mózgu były zdiagnozowane lub leczone przed datą objęcia danego Ubezpieczonego ochroną z tytułu niniejszego ryzyka ubezpieczeniowego. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy zawałem serca lub udarem mózgu, a śmiercią Ubezpieczonego.
		11. **Świadczenie apteczne / lekowe** – przyznawane w formie uprawnienia do bezgotówkowego odbioru dowolnych produktów w aptece, bądź w formie świadczenia pieniężnego do wysokości określonej
		w umowie ubezpieczenia kwoty, automatycznie po każdym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu, za który Wykonawca wypłacił świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego. Świadczenie należne jest maksymalnie trzy razy w każdym Roku ubezpieczenia.
		12. **Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji, którego przyczyną jest nieszczęśliwy wypadek.
		13. **Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu** – trwałe zaburzenie czynności uszkodzonego układu, narządu, organu, powodujące jego trwałą dysfunkcję.
		14. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, która przystąpiła do umowy ubezpieczenia i jest:
1. Pracownikiem – osobą fizyczną, pozostającą w stosunku prawnym z Zamawiającym, w szczególności: w stosunku zatrudnienia, członkostwa, powołania, bądź mianowania (tu sędziowie oraz członkowie władz Sądu zgodnie z ustawą Prawo o ustroju sądów powszechnych), czy też każdym innym zaakceptowanym przez Wykonawcę.
2. współmałżonkiem / partnerem życiowym Ubezpieczonego pracownika albo
3. pełnoletnim dzieckiem Ubezpieczonego pracownika.
	* 1. **Udar mózgu** – oznaczający nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.
		2. **Urodzenie się żywego dziecka** – urodzenie się Ubezpieczonemu żywego dziecka w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Za urodzenie dziecka uważa się także przysposobienie dziecka
		w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
		3. **Urodzenie się martwego dziecka** – rozumiane jako urodzenie się Ubezpieczonemu martwego dziecka, bez względu na długość trwania ciąży. Fakt martwego urodzenia winien zostać potwierdzony wydaniem urzędowego dokumentu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
		4. **Współmałżonek pracownika** – osoba fizyczna pozostająca z pracownikiem w związku małżeńskim, w rozumieniu przepisów kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, w stosunku do której na dzień zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku, gdy Ubezpieczony pracownik wskaże
		w Deklaracji przystąpienia partnera życiowego Zamawiający wymaga, aby Wykonawca traktował go jako współmałżonka pracownika.
		5. **Wypadek komunikacyjny** – nieszczęśliwy wypadek, któremu uległ Ubezpieczony w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, jako: pasażer lub kierujący pojazdem silnikowym (w rozumieniu ustawy Prawo o ruchu drogowym), a także jako pasażer lub kierujący pojazdem szynowym (w tym: tramwajem i metrem), statkiem morskim (w tym promem morskim) lub pasażerskim statkiem powietrznym; rowerzysta oraz pieszy.
		6. **Wypadek komunikacyjny przy pracy** – nieszczęśliwy wypadek, dla którego spełnione są łącznie definicje wypadku przy pracy oraz wypadku komunikacyjnego.
		7. **Wypadek przy pracy** – nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego:

1) zwykłych czynności albo poleceń Zamawiającego w ramach stosunku pracy albo też innego nazwanego stosunku cywilnoprawnego, dla których to umów istnieje obowiązek opłacania składek na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych;

2) podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego czynności w interesie Zmawiającego, nawet bez polecenia przełożonego lub też związane wykonywaniem czynności sędziego, członków władz sądu - zgodnie z ustawą Prawo o ustroju sadów powszechnych

3) w czasie pozostawania Ubezpieczonego w dyspozycji Zamawiającego w drodze między siedzibą Zamawiającego, a miejscem wykonywania obowiązku wynikającego z umowy o pracę lub innego nazwanego stosunku cywilnoprawnego, dla których to umów istnieje obowiązek opłacania składek na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych lub też związane wykonywaniem czynności sędziego, członków władz sądu - zgodnie z ustawą Prawo o ustroju sadów powszechnych; na równi z wypadkiem przy pracy traktuje się - w zakresie uprawnień do świadczeń - wypadek, któremu ubezpieczony uległ w czasie trwania podróży służbowej w okolicznościach innych niż określone w przedmiotowej definicji, chyba że wypadek został spowodowany postępowaniem Ubezpieczonego, które nie pozostawało w związku z wykonywaniem powierzonych mu zadań.

* 1. Pojęcia i zwroty nie zdefiniowane w pkt. 3.1. powyżej, rozumie się zgodnie z definicjami zawartymi w OWU Wykonawcy.
1. **INNE SZCZEGÓŁOWE OBLIGATORYJNE WARUNKI UBEZPIECZENIA**
	1. Całodobowa ochrona ubezpieczeniowa, obejmująca terytorialnie wszystkie kraje Świata, z wyłączeniem umowy leczenia szpitalnego oraz operacji chirurgicznych Ubezpieczonego.
	2. Ograniczenie w ochronie ubezpieczeniowej – karencje.
		1. Wskazane w OWU Wykonawcy okresy karencji w odniesieniu do ryzyk objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy ubezpieczenia nie mają zastosowania w stosunku do:
2. Ubezpieczonych (będących: pracownikami, współmałżonkami / partnerami życiowymi oraz pełnoletnimi dziećmi pracowników) – niezależnie od faktu czy byli objęci ochroną ubezpieczeniową w ramach dotychczasowej umowy ubezpieczenia grupowego na życie u Zamawiającego, którzy przystąpią do umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od daty wskazanej w nowo zawieranej umowie ubezpieczenia, jako początek odpowiedzialności Wykonawcy.
3. Ubezpieczonych (będących: pracownikami, współmałżonkami / partnerami życiowymi oraz pełnoletnimi dziećmi pracowników), którzy przystąpią do umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy licząc od daty powstania stosunku prawnego łączącego pracownika z Zamawiającym.
4. Ubezpieczonych (będących współmałżonkami pracowników), którzy przystąpią do umowy ubezpieczenia po dniu początku odpowiedzialności Wykonawcy, ale przed upływem 3 miesięcy licząc od daty zawarcia związku małżeńskiego z pracownikiem.
5. Ubezpieczonych (będących: pełnoletnimi dziećmi pracownika) – jeżeli osoby te ukończą 18 rok życia
i przystąpią do Umowy ubezpieczenia po dniu początku odpowiedzialności Wykonawcy, ale przed upływem 3 miesięcy licząc od daty ukończenia 18 roku życia.
	* 1. Po upływie terminów oraz z zastrzeżeniem zapisów wskazanych w pkt. 4.2.1. Zamawiający dopuszcza stosowanie przez Wykonawcę karencji przez okres:
6. 9 miesięcy dla świadczenia: urodzenie się żywego dziecka Ubezpieczonemu,
7. 6 miesięcy dla następujących świadczeń: zgon Ubezpieczonego, zgon rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka / partnera życiowego, zgon współmałżonka / partnera życiowego, zgon dziecka, osierocenie dziecka, urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu, operacje chirurgiczne Ubezpieczonego,
8. 3 miesiące dla następujących świadczeń: poważne zachorowanie Ubezpieczonego, leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego,
9. 1 miesiąc dla świadczenia: pobyt w szpitalu Ubezpieczonego.
	* 1. Wskazane powyżej ograniczenia ochrony nie dotyczą zdarzeń powstałych wskutek nieszczęśliwego wypadku.
	1. Wykonawca zobowiązuje się do objęcia ochroną ubezpieczeniową wszystkich osób, które w dniu wypełniania i podpisania Deklaracji przystąpienia przebywają: na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, na świadczeniu rehabilitacyjnym, hospicjum, placówce dla przewlekle chorych bądź w stosunku do których orzeczono niezdolność do pracy pod warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego oraz dodatkowo osób przebywających na urlopach macierzyńskim / wychowawczym / ojcowskim, bez względu na status objęcia ochroną w poprzedniej umowie ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego.
	2. Indywidualna Kontynuacja Ubezpieczenia Grupowego.

Wymagane jest zaoferowanie pakietów dożywotniej indywidualnej kontynuacji, których minimalny zakres określony został poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia w % SU** |
| Zgon Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny | 100% |
| Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 200%1 |
| Zgon współmałżonka Ubezpieczonego | 100% |
| Zgon współmałżonka Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 200%2 |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1 % uszczerbku) | 2%3 |
| Zgon dziecka Ubezpieczonego | 30% |
| Zgon rodzica lub teścia Ubezpieczonego | 10% |
| Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu | 10% |
| Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu | 20% |
| Osierocenie dziecka Ubezpieczonego | 20% |

1 świadczenie skumulowane składające się z sumy sum ubezpieczenia na umowach: śmierci Ubezpieczonego oraz śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

2 świadczenie skumulowane składające się z sumy sum ubezpieczenia na umowach: śmierci współmałżonka Ubezpieczonego oraz śmierci współmałżonka Ubezpieczonego
w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

3 świadczenie za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

Zamawiający wymaga, aby oferta indywidualnej kontynuacji przygotowana została w 4 wariantach, gdzie suma ubezpieczenia na umowie głównej indywidualnej kontynuacji (Zgon Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny) wynosiła odpowiednio **8 000 zł, 11 000 zł, 13 000 zł oraz 15 000 zł.**

Ubezpieczeni mają możliwość wyboru wariantu indywidualnej kontynuacji bez względu na wariant, w jakim byli ubezpieczeni w ubezpieczeniu grupowym.

Miesięczna składka ubezpieczeniowa przy indywidualnej kontynuacji od każdego tysiąca sumy ubezpieczenia za jednego Ubezpieczonego (stawka za każdy jeden tysiąc sumy ubezpieczenia) **nie może być wyższa niż 7 zł.**

Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny jednostkowej opłacanej za jednego Ubezpieczonego za jeden tysiąc zł sumy ubezpieczenia (składka za 1 miesiąc). Podana cena jednostkowa będzie niezmienna przez cały okres trwania kontynuowanej umowy i niezależna od wieku osoby kontynuującej ubezpieczenie.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie może ulegać zmianie w trakcie trwania umowy indywidualnej kontynuacji.

Umowa indywidualnej kontynuacji jest umową dożywotnią, minimalny okres w ubezpieczeniu grupowym uprawniający do skorzystania z oferty indywidualnej kontynuacji to 3 miesiące. Do okresu objęcia ochroną wlicza się okres w ramach poprzednich umów ubezpieczenia funkcjonujących u Zamawiającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszego postępowania przetargowego.

Uprawnionymi do skorzystania z bezterminowej (dożywotnej) indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na życie, na warunkach określonych przez Zamawiającego są:

1. pracownicy, którym ustał stosunek zatrudnienia u Zamawiającego spowodowany rozwiązaniem stosunku prawnego, a także przejściem na emeryturę lub rentę;
2. współmałżonkowie / partnerzy życiowi oraz pełnoletnie dzieci w przypadku wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej pracownika, z powodu ustania stosunku zatrudnienia u Zamawiającego bądź jego śmierci;
3. Ubezpieczeni, którzy przekroczyli wiek uprawniający do świadczenia zgodnie z pkt. 1.2. i 1.3.
	1. Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności
		1. Zamawiający nie dopuszcza stosowania przez Wykonawcę następujących wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności:
4. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu:
5. pobytu w szpitalu Ubezpieczonego,

powołując się na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Chodzi o sytuację, w której Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe miało miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

1. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu umów dodatkowych:
	1. Leczenia specjalistycznego,
	2. Operacji chirurgicznych,
	3. Poważnego zachorowania Ubezpieczonego,
	4. Trwałego uszczerbku w wyniku zawału serca lub udaru mózgu,
	5. Zgonu Ubezpieczonego,
	6. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
	7. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego,
	8. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy,
	9. Zgonu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy,
	10. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu,
	11. Zgon współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

osobom objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej
w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Chodzi o sytuację, w której Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe miało miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

1. Wykonawca zobligowany jest do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w sytuacji, gdy pobyt w szpitalu rozpoczął się przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, ale trwał minimalny okres do wypłaty świadczenia.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca ponosił odpowiedzialność za pobyt w szpitalu związany z ciążą, co najmniej w zakresie zdiagnozowania ciąży wysokiego ryzyka lub też pobytu w szpitalu związanego z zagrożeniem zdrowia lub życia matki lub dziecka.
3. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia, jeśli zdarzenie ubezpieczeniowe objęte ochroną ubezpieczeniową związane było z aktami terroru, poza przypadkami czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru, które zwalniają Wykonawcę z odpowiedzialności.
4. Wykonawca nie może pomniejszyć wypłaty świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego, śmierci wskutek wypadku, w tym: wypadku komunikacyjnego, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego przy pracy oraz śmierci wskutek zawału serca lub udaru mózgu, o kwoty wypłaconych wcześniej świadczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu, poważnych zachorowań, operacji chirurgicznych i pobytów w szpitalu, jeśli były spowodowane tą samą przyczyną.
	* 1. Zamawiający nie dopuszcza zastosowania określonych w OWU Wykonawcy ograniczeń i redukcji zakresu ochrony ubezpieczeniowej z tytułu osiągnięcia przez Ubezpieczonego określonego wieku. Niniejsze oznacza, iż zakres ochrony ubezpieczeniowej dla każdej z osób, które przystąpiły do umowy ubezpieczenia, przy spełnieniu określonego kryterium wieku, pozostaje stały i niezmienny przez cały okres trwania ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z umowy ubezpieczenia zawartej na bazie niniejszego postępowania przetargowego. W związku z powyższym Wykonawca nie ma prawa do dokonywania jakichkolwiek redukcji zakresu ochrony ubezpieczeniowej i proponowania Ubezpieczonym nowej, obniżonej składki ubezpieczeniowej uwzględniającej niniejsze redukcje zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
	1. Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia możliwości realizowania wszelkich świadczeń objętych zakresem ubezpieczenia, w tym zapewnienia komisji lekarskich lub badań lekarskich, na terenie całej Polski.
	2. Odpowiedzialność względem Ubezpieczonych z tytułu śmierci samobójczej Ubezpieczonego od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia winna być interpretowana przez Wykonawcę z uwzględnieniem treści normy zawartej w art. 833 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16,
	poz. 93 wraz z późn. zm.). Tym samym Zamawiający żąda, aby śmierć samobójcza Ubezpieczonego nie zwalniała Ubezpieczyciela z obowiązku świadczenia, jeśli nastąpiła po upływie **6 miesięcy** od momentu, gdy Ubezpieczony został objęty ochroną ubezpieczeniową. Przy czym do okresu tego zalicza się okres ubezpieczenia w poprzedniej umowie grupowego ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego.
	3. Wykonawca obowiązany jest złożyć ofertę obejmującą wszystkie ryzyka (wymagane świadczenia) wyszczególnione w tabeli, w pkt. 5.
	4. Definicje i zapisy dodatkowe wskazane w niniejszym OPZ mają zastosowanie tylko wtedy, gdy nie zawężają ochrony ubezpieczeniowej wskazanej w OWU Wykonawcy. W sytuacji, gdy wskutek zastosowania zapisów OPZ, doszłoby do zawężenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela w relacji do OWU Wykonawcy, to zastosowanie mają tylko te postanowienia OPZ, które tej odpowiedzialności nie zawężają oraz te, które odpowiedzialność rozszerzają.
	5. Przewidywana liczba Ubezpieczonych – około 140 osób. Zamawiający zastrzega, że są to ilości przewidywane (szacunkowe) nie wiążące dla Wykonawcy i mogą ulec zmianie, co nie stanowi zmiany umowy. Rzeczywiste ilości osób Ubezpieczonych wynikać będą z miesięcznych zgłoszeń do ubezpieczenia (pracowników i członków ich rodzin). Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpi określona powyżej liczba osób.

Zamawiający informuje, że ubezpieczenie ma charakter dobrowolny, a składka potrącana jest
z wynagrodzenia pracowników na zasadach opisanych w pkt. 2.

W celach informacyjnych Zamawiający podaje dane o liczbie osób Ubezpieczonych wg stanu na dzień
30.06.2022 r. – ogółem Ubezpieczonych było 138 osób, w tym: 122 pracowników oraz 16 członków ich rodzin.

4.11.Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ochrony oraz wysokość zaproponowanych
w ofercie składek ubezpieczeniowych dla poszczególnych wariantów ochrony ubezpieczeniowej niezależnie od liczby Ubezpieczonych, którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia i nie wymaga określenia minimalnej liczby osób przystępujących do poszczególnych wariantów.

1. **ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

Wykonawca zobowiązuje się zapewnić Ubezpieczonym ochronę ubezpieczeniową w wybranym wariancie ubezpieczenia w całym okresie ubezpieczenia wynikającym z umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku niniejszego postępowania przetargowego, z możliwością skorzystania przez Ubezpieczonych z dalszej ochrony na warunkach bezterminowej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na warunkach określonych w OPZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ubezpieczone ryzyka** | **Wysokość świadczeń****(kwoty do wypłaty z tytułu realizacji ryzyka)** |
| **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
| Zgon Ubezpieczonego | 35 000 zł | 55 000 zł | 65 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku\* | 70 000 zł 1 | 110 000 zł 1 | 130 000 zł 1 |
| Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy\* | 115 000 zł 2 | 155 000 zł 2 | 180 000 zł 2 |
| Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego\* | 115 000 zł 3 | 155 000 zł 3 | 180 000 zł 3 |
| Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy\* | 160 000 zł 4 | 200 000 zł 4 | 230 000 zł 4 |
| Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu\* | 60 000 zł 5 | 80 000 zł 5 | 90 000 zł 5 |
| Osierocenie dziecka (świadczenie dla każdego dziecka) | 4 000 zł | 5 000 zł | 6 000 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku: |
| za 1% trwałego uszczerbku | 500 zł | 600 zł | 700 zł |
| za 100% trwałego uszczerbku | 50 000 zł | 60 000 zł | 70 000 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu: |
| za 1% trwałego uszczerbku | 500 zł | 600 zł | 700 zł |
| za 100% trwałego uszczerbku | 50 000 zł | 60 000 zł | 70 000 zł |
| Zgon współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego  | 12 000 zł | 15 000 zł | 17 000 zł |
| Zgon współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku\* | 24 000 zł 6 | 30 000 zł 6 | 32 000 zł 6 |
| Zgon dziecka Ubezpieczonego  | 3 000 zł | 4 000 zł | 5 000 zł |
| Zgon rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka/ partnera życiowego Ubezpieczonego | 2 300 zł | 2 800 zł | 3 400 zł |
| Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu | 3 000 zł | 3 500 zł | 4 000 zł |
| Urodzenie się żywego dziecka Ubezpieczonemu | 1 300 zł | 1 800 zł | 2 400 zł |
| Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 4 000 zł | 6 200 zł | 8 500 zł |
| Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego: |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku choroby  | za każdy dzień pobytu w szpitalu od 1 - 180 dnia |
| 90 zł | 95 zł | 110 zł |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku\* | za każdy dzień pobytu w szpitalu od 1 - 14 dnia – od 15 do 180 dnia stawka zgodna z kwotą podaną za pobyt w wyniku choroby |
| 130 zł | 150 zł | 170 zł |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku przy pracy\* | za każdy dzień pobytu w szpitalu od 1 - 14 dnia – od 15 do 180 dnia stawka zgodna z kwotą podaną za pobyt w wyniku choroby |
| 190 zł | 230 zł | 270 zł |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego\* | za każdy dzień pobytu w szpitalu od 1 - 14 dnia – od 15 do 180 dnia stawka zgodna z kwotą podaną za pobyt w wyniku choroby |
| 190 zł | 230 zł | 270 zł |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy\* | za każdy dzień pobytu w szpitalu od 1 - 14 dnia – od 15 do 180 dnia stawka zgodna z kwotą podaną za pobyt w wyniku choroby |
| 220 zł | 320 zł | 360 zł |
| Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu\* | za każdy dzień pobytu w szpitalu od 1 - 14 dnia – od 15 do 180 dnia stawka zgodna z kwotą podaną za pobyt w wyniku choroby |
| 170 zł | 210 zł | 250 zł |
| Pobyt Ubezpieczonego na OIOM/OIT/OAIT  | 700 zł | 800 zł | 900 zł |
| Rekonwalescencja poszpitalna | za każdy dzień rekonwalescencji |
| 32 zł | 42 zł | 52 zł |
| Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego  | 2 000 zł | 3 000 zł | 4 000 zł |
| Świadczenie apteczne / lekowe | 400 zł | 500 zł | 600 zł |
| Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 3 000 zł | 4 000 zł | 5 000 zł |

\* - podana kwota stanowi łączną wartość świadczenia wynikającą z kumulacji sum ubezpieczenia

\*\* - wysokość maksymalnego świadczenia według klasyfikacji operacji chirurgicznych obowiązującego u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy zaliczanej do klasy I (100% SU).

1. **WYMAGANIA**
	1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył Zamawiającemu treść OWU Wykonawcy wraz z wyciągiem informacji dotyczących zmian i odstępstw wprowadzonych w tychże na mocy niniejszego postępowania, które zostaną doręczone przez Zamawiającego osobom poszukującym ochrony ubezpieczeniowej, przed podpisaniem przez te osoby Deklaracji przystąpienia, w nakładzie nie mniejszym niż 166 szt.
	2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca we współpracy z brokerem Zamawiającego przygotował materiały informacyjne oraz pokrył koszty wydrukowania ich i dostarczenia Zamawiającemu w nakładzie nie mniejszym niż wskazany w pkt. 6.1.
	3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca we współpracy z brokerem Zamawiającego przygotował dedykowane deklaracje przystąpienia dostosowane do zakresu ochrony ubezpieczeniowej oraz zapisów OPZ ze wskazaniem wysokości składek, wariantów.
	4. Zamawiający wymaga zagwarantowania elektronicznego programu obsługi ubezpieczenia za pośrednictwem aplikacji informatycznej, której funkcjonalność spełnia łącznie wszystkie poniższe warunki:
2. możliwość comiesięcznego raportowania w formie elektronicznej do Wykonawcy przez osoby obsługujące ubezpieczenie u Zamawiającego, w tym również zgłaszanie nowych osób przystępujących do ubezpieczenia i wyrejestrowanie osób rezygnujących z ubezpieczenia,
3. możliwość ewidencjonowania osób objętych programem ubezpieczeniowym – osób przystępujących oraz występujących,
4. możliwość zgłaszania roszczeń o wypłatę świadczeń bezspornych drogą elektroniczną (poczta e-mail, faks) bez konieczności potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.
	1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca na wniosek Zamawiającego w terminie do 30 dni roboczych po zakończeniu każdego roku polisowego, dostarczył zbiorcze informacje na temat szkodowości za ubiegły rok z uwzględnieniem liczby wypłaconych świadczeń oraz wypłaconych kwot, w podziale na poszczególne umowy.
	2. Zamawiający wymaga dedykowania po stronie Wykonawcy minimum 2 osób do przeprowadzenia procesu akwizycyjnego polegającego na aktywnym uczestniczeniu w spotkaniach z pracownikami (forma spotkania ustalona będzie w późniejszym terminie – spotkania osobiste, stacjonarne, bądź on-line – będzie uzależniona od sytuacji epidemiologicznej).
	3. Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności, a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem.
5. **STRUKTURA WIEKOWO PŁCIOWA**

Struktura zatrudnienia pracowników Zamawiającego wg stanu na dzień 30.06.2022 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data urodzenia (dd-mm-rrrr)** | **płeć (K/M)** |
| 1 | 06.03.1979 | K |
| 2 | 11.08.1983 | M |
| 3 | 01.05.1984 | K |
| 4 | 11.06.1996 | M |
| 5 | 28.11.1976 | K |
| 6 | 01.12.1973 | K |
| 7 | 07.01.1995 | K |
| 8 | 22.06.1975 | K |
| 9 | 17.09.1997 | K |
| 10 | 13.08.1981 | K |
| 11 | 22.02.1973 | K |
| 12 | 20.05.1997 | K |
| 13 | 18.04.1981 | K |
| 14 | 05.11.1979 | K |
| 15 | 23.08.1988 | K |
| 16 | 09.04.1980 | K |
| 17 | 30.03.1958 | M |
| 18 | 11.04.1980 | K |
| 19 | 05.12.1983 | K |
| 20 | 08.10.1975 | K |
| 21 | 06.12.1963 | K |
| 22 | 11.10.1997 | K |
| 23 | 24.05.1987 | K |
| 24 | 09.11.1971 | K |
| 25 | 30.03.1973 | K |
| 26 | 12.07.1975 | K |
| 27 | 29.09.1978 | K |
| 28 | 07.03.1981 | K |
| 29 | 15.05.1979 | K |
| 30 | 07.11.1988 | M |
| 31 | 24.11.1980 | K |
| 32 | 15.06.1978 | K |
| 33 | 29.01.1974 | K |
| 34 | 31.03.1999 | K |
| 35 | 19.11.1987 | K |
| 36 | 29.11.1975 | K |
| 37 | 29.06.1968 | K |
| 38 | 13.03.1992 | M |
| 39 | 27.05.1981 | K |
| 40 | 31.03.1982 | K |
| 41 | 27.05.1980 | K |
| 42 | 13.07.1966 | K |
| 43 | 03.09.1973 | K |
| 44 | 05.03.1979 | M |
| 45 | 28.05.1964 | K |
| 46 | 26.09.1995 | M |
| 47 | 15.03.1962 | M |
| 48 | 21.02.1983 | K |
| 49 | 12.11.1985 | K |
| 50 | 03.06.1958 | M |
| 51 | 20.09.1983 | K |
| 52 | 11.01.1996 | K |
| 53 | 20.06.1982 | K |
| 54 | 04.06.1977 | K |
| 55 | 17.01.1982 | K |
| 56 | 08.03.1967 | K |
| 57 | 31.05.1969 | M |
| 58 | 07.03.1981 | K |
| 59 | 08.05.1969 | K |
| 60 | 18.12.1971 | K |
| 61 | 23.02.1989 | K |
| 62 | 29.08.1983 | K |
| 63 | 25.05.1989 | K |
| 64 | 20.08.1959 | M |
| 65 | 03.07.1961 | K |
| 66 | 27.04.1974 | M |
| 67 | 22.03.1986 | K |
| 68 | 01.10.1997 | K |
| 69 | 23.06.1980 | K |
| 70 | 22.06.1976 | M |
| 71 | 08.01.1997 | K |
| 72 | 08.08.1974 | M |
| 73 | 18.08.1994 | K |
| 74 | 30.05.1989 | K |
| 75 | 05.12.1966 | K |
| 76 | 14.12.1961 | M |
| 77 | 21.10.1966 | K |
| 78 | 25.09.1975 | K |
| 79 | 03.03.1981 | K |
| 80 | 30.03.1974 | K |
| 81 | 29.10.1978 | K |
| 82 | 25.08.1973 | K |
| 83 | 27.12.1985 | M |
| 84 | 30.04.1992 | K |
| 85 | 27.05.1969 | K |
| 86 | 01.06.1979 | K |
| 87 | 18.07.1960 | M |
| 88 | 17.06.1973 | K |
| 89 | 27.06.1979 | K |
| 90 | 18.06.1994 | K |
| 91 | 31.12.1986 | K |
| 92 | 19.05.1974 | K |
| 93 | 07.12.1980 | K |
| 94 | 20.06.1974 | K |
| 95 | 23.12.1961 | K |
| 96 | 25.09.1983 | K |
| 97 | 29.11.1974 | K |
| 98 | 12.05.1962 | K |
| 99 | 19.08.1969 | K |
| 100 | 26.04.1972 | K |
| 101 | 30.11.1979 | K |
| 102 | 06.12.1975 | K |
| 103 | 18.07.1971 | K |
| 104 | 05.03.1985 | M |
| 105 | 07.01.1992 | K |
| 106 | 08.06.1971 | K |
| 107 | 11.12.1976 | K |
| 108 | 28.12.1976 | K |
| 109 | 15.09.1992 | M |
| 110 | 29.08.1979 | M |
| 111 | 18.10.1989 | K |
| 112 | 04.10.1980 | K |
| 113 | 09.12.1979 | M |
| 114 | 23.06.1976 | K |
| 115 | 11.04.1976 | K |
| 116 | 27.08.1974 | K |
| 117 | 19.02.1983 | K |
| 118 | 27.11.1985 | K |
| 119 | 12.05.1967 | M |
| 120 | 06.08.1981 | K |
| 121 | 17.08.1955 | M |
| 122 | 12.03.1969 | K |
| 123 | 09.11.1961 | K |
| 124 | 29.09.1960 | K |
| 125 | 23.09.1981 | K |
| 126 | 03.01.1984 | K |
| 127 | 17.07.1979 | K |
| 128 | 08.09.1977 | K |
| 129 | 11.08.1989 | K |
| 130 | 24.10.1974 | K |
| 131 | 28.05.1982 | K |
| 132 | 31.03.1971 | K |
| 133 | 29.03.1978 | M |
| 134 | 07.01.1974 | K |
| 135 | 05.06.1980 | K |
| 136 | 28.09.1963 | K |
| 137 | 27.04.1980 | M |
| 138 | 11.01.1980 | K |
| 139 | 17.12.1983 | K |
| 140 | 08.09.1956 | K |
| 141 | 16.04.1979 | K |
| 142 | 12.03.1989 | M |
| 143 | 26.06.1974 | K |
| 144 | 23.12.1996 | K |
| 145 | 02.12.1984 | K |
| 146 | 25.05.1980 | K |
| 147 | 08.06.1982 | K |
| 148 | 05.02.1978 | K |
| 149 | 29.01.1964 | K |
| 150 | 01.12.1976 | K |
| 151 | 23.08.1979 | M |
| 152 | 23.09.1981 | K |
| 153 | 22.02.1970 | M |
| 154 | 20.07.1975 | K |
| 155 | 06.01.1978 | M |
| 156 | 17.03.1976 | K |
| 157 | 27.09.1990 | M |
| 158 | 14.06.1966 | M |
| 159 | 07.09.1989 | K |
| 160 | 26.07.1979 | M |
| 161 | 28.01.1990 | K |
| 162 | 20.03.1977 | K |
| 163 | 07.05.1963 | K |
| 164 | 18.04.1983 | K |
| 165 | 14.03.1980 | K |
| 166 | 26.03.1980 | K |