**Załącznik nr 1**

**EZP/114/19**

**Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej dotyczące postępowania przetargowego.**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w niniejszym postępowaniu odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, tj. „Platformy Zakupowej" dostępnej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp)

 Wymagania techniczne i organizacyjne opisane zostały w **Regulaminie platformazakupowa.pl,** który jest uzupełnieniem niniejszej instrukcji.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w języku polskim.
2. Informacje i dokumenty związane z przedmiotowym postępowaniem zostały zamieszczone w zakładce „Postępowania". W celu zapoznania się z zamieszczonymi informacjami lub dokumentami należy przejść do tej zakładki.
3. **Poniżej Zamawiający przedstawia wymagania techniczno-organizacyjne związane z udziałem Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**A/** Ofertę może złożyć Wykonawca, którzy posiada konto na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Zaloguj się" w kolejnym kroku należy wybrać „Załóż konto", następnie należy wypełnić formularze i postępować zgodnie z poleceniami wyświetlającymi się na ekranie monitora.

- Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem **Formularz składania oferty** dostępnym na **platformie zakupowej** w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

- Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku tj. w miejscu przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.

- Wraz z ofertą należy złożyć wszystkie wymagane, wymienione przez Zamawiającego w SIWZ dokumenty: m.in. JEDZ oraz pełnomocnictwo i opatrzone (każde indywidualnie) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

- Po wypełnieniu **Formularza składania oferty** i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk **„Przejdź do podsumowania”. Oferta oraz dokumenty muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z wymogiem Zamawiającego.**

**- Należy sprawdzić poprawność złożonej oferty oraz załączonych plików.**

**B/**  Złożenie oferty oraz oświadczenia (JEDZ), o którym mowa w art. 25a z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z póżn. zm.; dalej: „ustawa"), wymaga od Wykonawcy posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

**C/** Wykonawca składa ofertę, która w przypadku prawidłowego złożenia zostaje automatycznie zaszyfrowana przez system. Nie jest możliwe zapoznanie się z treścią złożonej oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.

**D/** Podpisanie dokumentów w formie skompresowanej poprzez opatrzenie całego pliku jednym podpisem kwalifikowanym jest równoznaczne z poświadczaniem za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów.

**Dokumenty: JEDZ oraz pełnomocnictwo powinny zostać podpisane indywidualnie (każdy z nich) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**E/** Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku **do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych folderów.**

**Zamawiający, zgodnie z § 3 ust, 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych, tj. plików o wielkości do 75 MB. Zalecany format: -pdf.**

**F/** Za datę przekazania oferty lub wniosku przyjmuje się datę ich przekazania w systemie wraz z wgraniem paczki w formacie XML, w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku **„Złóż ofertę”** i wyświetleniu komunikatu, że oferta została złożona.

**G/** Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić, wycofać ofertę za pośrednictwem **Formularza składania oferty.**

 - Z uwagi na to, że oferta jest zaszyfrowana nie można jej edytować. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu (zakończenia) wyznaczonego na składanie ofert w postępowaniu.

 - Jeżeli wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

 - Wycofanie oferty jest możliwe do zakończenia terminu składania ofert.

 **- System pozwala na złożenie oferty po terminie przy kliknięciu przycisku „Odblokuj formularz”, ale w przypadku złożenia oferty po terminie Wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat, że oferta została złożona po terminie.**

**4. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych Dz.U.z 2017 r. poz. 1320; dalej: „Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji"), określa niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej, tj.:**

1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
2. komputer klasy PC lub MAC, o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje,
3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa; w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0.,
4. włączona obsługa JavaScript,
5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader, lub inny obsługujący format plików pdf.

5. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych, tj.:

1. Plik załączony przez Wykonawcę na Platformie Zakupowej i zapisany nie jest widoczny dla Zamawiającego, gdyż jest w systemie jako zaszyfrowany. Możliwość otworzenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez system, co następuje po terminie otwarcia ofert,
2. Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do oferty elektronicznej datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), znajdujące się w kolumnie dotyczącej danej oferty, w sekcji - "Data złożenia oferty".

6. Zamawiający, zgodnie z § 4 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego jako:

1. dokumenty w formacie .pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES;
2. dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż .pdf, wtedy zaleca się użyć formatu XAdES.

Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy Zakupowej, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp) w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści siwz, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy Zakupowej znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem [**https://platformazakupowa.pl/skpp**](https://platformazakupowa.pl/skpp)

1. **Korzystanie z Platformy Zakupowej jest bezpłatne. W celu ułatwienia Wykonawcom korzystania z Platformy Zakupowej operator platformy uruchomił Centrum Wsparcia Klienta, które służy pomocą techniczną pod numerem**

 **tel. 22 101 02 02 lub e-mai: cwk(5jpl**[**atformazakupowa.pl**](http://atformazakupowa.pl/)

1. **Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl/skpp.**
2. **W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pośrednictwem poczty elektronicznej podanej w ogłoszeniu i SIWZ, nie dotyczy składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofert**

**Załącznik nr 2**

**EZP/114/19**

**Przedmiot:**

 **Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ich współmałżonków/(partnerów życiowych) oraz**

**Wykaz/opis przedmiotu zamówienia**

**Wadium: 35.000,000 zł**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający warunki wymagane oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególnie preferowane grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ich współmałżonków/(partnerów życiowych) oraz pełnoletnich dzieci.

**1. INFORMACJE O UBEZPIECZAJĄCYM/UBEZPIECZONYCH:**

*Ubezpieczający:*

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego

ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań, woj. wielkopolskie

*Ubezpieczeni -* pracownicy jednostki:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego

ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań, woj. wielkopolskie

współmałżonkowie/(partnerzy życiowi) i pełnoletnie dzieci pracowników jednostki

Umowy ubezpieczenia będą wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego – ATHENA Sp. z o.o. Biuro Usług Brokerskich z siedzibą w Poznaniu, ul. Błażeja Winklera 18, 60-246 Poznań, na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zamawiającego.

**2. STRUKTURA ZAWODOWA I DEMOGRAFICZNA:**

Liczba zatrudnionych pracowników: 1433 osoby

Liczba ubezpieczonych pracowników (stan na 01 lipca 2019): 1205 osób

Liczba współubezpieczonych (współmałżonków/partnerów, pełnoletnich dzieci: 366 osób

Ogólna liczba ubezpieczonych w poszczególnych wariantach:

(Wariant I – 157 osób, wariant II – 286 osób, wariant III – 891 osób, wariant IV – 237 osób).

Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpią wszystkie dotychczas ubezpieczone

osoby. Wykonawca zrezygnuje z prawa do ustalania wysokości składki oraz zasad realizacji świadczeń w w zależności od liczebności grupy.

**2.1. Struktura demograficzna pracowników (w grupach wiekowych):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedział wiekowy | Liczba kobiet | Liczba mężczyzn | Łącznie osób |
| do 25 lat | 41 | 7 | 48 |
| 26 – 30 lat | 154 | 59 | 213 |
| 31 – 35 lat | 147 | 34 | 181 |
| 36 – 40 lat | 104 | 25 | 129 |
| 41 – 45 lat | 155 | 13 | 168 |
| 46 – 50 lat | 140 | 22 | 162 |
| 51 – 55 lat | 133 | 19 | 152 |
| 56 – 60 lat | 170 | 22 | 192 |
| 61 – 65 lat | 106 | 34 | 140 |
| od 66 lat | 33 | 15 | 48 |
| **Razem:** | **1183** | **250** | **1433** |

**2.2. Struktura zawodowa pracowników:**

|  |  |
| --- | --- |
| Grupa zawodowa | Liczba osób |
| **Z wyższym wykształceniem** | **360** |
| *Lekarze* | *119* |
| *Lekarze rezydenci* | *96* |
| *Lekarze stażyści* | *40* |
| *Farmaceuci* | *15* |
| *Inni z wyższym wykształceniem* | *90* |
| **Średni personel medyczny** | **625** |
| *Pielęgniarki* | *414* |
| *Laboranci* | *66* |
| *Statystycy medyczni* | *53* |
| *Rejestratorki medyczne* | *49* |
| *Pozostały średni personel* | *43* |
| **Niższy personel medyczny** | **154** |
| **Obsługa** | **51** |
| **Administracja** | **134** |
| **Ogółem** | **1324** |

2.3. Objaśnienie do tabel ppkt. 2.1. i 2.2.: Rożnica w łącznej liczbie osób w obu tabelach wynika z faktu, że w danych demograficznych uwzględnione są osoby przebywające na urlopach wychowawczych i bezpłatnych. W danych dotyczących struktury zawodowej osoby te nie są uwzględnione.

**3. Zakres ubezpieczenia**

3.1. Minimalny wymagany zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz minimalna wysokość świadczeń:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres świadczeń | Wysokość świadczenia w zł |
|  |  | wariant I | wariant II | wariant III | wariant IV |
| 1. | Śmierć ubezpieczonego | 37 500 | 45 000 | 55 400 | 87 000 |
| 2. | Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 81 000 | 97 500 | 110 500 | 179 000 |
| 3. | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 138 000 | 165 000 | 186 000 | 271 000 |
| 4. | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 126 500 | 147 000 | 165 000 | 271 000 |
| 5.  | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 184 000 | 216 000 | 240 000 | 362 000 |
| 6. | Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 68 500 | 77 000 | 101 000 | 154 000 |
| 7. | Śmierć współmałżonka | 14 500 | 17 500 | 23 000 | 29 100 |
| 8. | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 26 000 | 30 000 | 36 500 | 46 800 |
| 9. | Śmierć rodziców ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka ubezpieczonego | 2 400 | 2 900 | 3 100 | 3 700 |
| 10. | Śmierć dziecka | 4 500 | 5 400 | 5 550 | 6 600 |
| 11. | Urodzenie dziecka | 1 550 | 1 850 | 2 000 | 2 700 |
| 12. | Urodzenie martwego dziecka | 3 100 | 3 700 | 4 000 | 5 400 |
| 13. | Osierocenie dziecka | 5 350 | 6 400 | 6 700 | 7 500 |
| 14. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 450 | 530 | 590 | 750 |
| 15. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 440 | 500 | 540 | 700 |
| 16. | Poważne zachorowanie ubezpieczonego | 6 400 | 7 300 | 8 300 | 12 500 |
| **17**. | **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni**  |  |  |  |  |
| 17 a. | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 52 | 60 | 68 | 92 |
| 17 b. | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 155 | 180 | 200 | 270 |
| 17 c. | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 180 | 210 | 230 | 320 |
| 17 d. | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 180 | 210 | 230 | 320 |
| 17 e. | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 210 | 240 | 270 | 365 |
| 17 f. | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 130 | 150 | 170 | 230 |
| **18.** | **Dzienne świadczenia z tytułu leczenia w szpitalu powyżej 14 dni**  |  |  |  |  |
| 18 a. | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym lub w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 52 | 60 | 67 | 92 |
| 19. | Pobyt ubezpieczonego na OIOM (OIT) | 520 | 600 | 670 | 920 |
| 20. | Dzienne świadczenie rekonwalescencyjne ubezpieczonego | 26 | 30 | 34 | 46 |
| 21. | Operacje chirurgiczne ubezpieczonego | 3 000 | 3 200 | 3 500 | 4 500 |

3.1.1. Objaśnienie do świadczeń określonych w tabeli powyżej: kwota świadczenia podana
w kolumnie „wysokość świadczenia w zł” stanowi wypłacaną ubezpieczonemu skumulowaną wartość świadczenia z tytułu zajścia wskazanego zdarzenia ubezpieczeniowego.

3.1.2. Objaśnienie do poz. 21 w tabeli „Operacje chirurgiczne ubezpieczonego”: kwota podana w tabeli stanowi wartość świadczenia za operacje „najdroższe”, o najwyższym stopniu trudności.

**2. Do przedmiotu zamówienia zostają wprowadzone następujące postanowienia wymagane przez Zamawiającego:**

2.1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę na cztery warianty, tj. I, II, III, IV

2.2. Pracownik samodzielnie dokonuje wyboru wariantu w ramach którego będzie objęty ochroną. Zmiana wariantu w trakcie trwania umowy jest możliwa z zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany z wariantu niższego (tańszego) na wyższy (droższy), zastosowana będzie standardowa, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy karencja na różnicę w wysokości świadczeń. Zmiana z wariantu wyższego (droższego) na niższy (tańszy) będzie możliwa w rocznicę polisy.

2.3. Do ubezpieczenia na takich samych warunkach będą mieli prawo przystąpić pracownicy Ubezpieczającego, ich współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci – o ile do ubezpieczenia przystąpił sam pracownik - którzy w dniu składania deklaracji przystąpienia ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 70 roku życia. Pracownicy oraz członkowie ich rodzin będą objęci tym samym wariantem ubezpieczenia - wybranym przez pracownika.

2.4. Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do każdego Ubezpieczonego rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu, w którym złożył on deklarację przystąpienia, pod warunkiem przekazania w uzgodnionym terminie na rachunek Wykonawcy należnej za tę osobę składki.

2.5. Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do Ubezpieczonego w pełnym zakresie ubezpieczenia kończy się w dniu rocznicy polisy przypadającej w roku kalendarzowym, w którym Ubezpieczony kończy 75 lat. W okresie obejmowania ochroną ubezpieczeniową wiek Ubezpieczonego nie może być przyczyną zmiany zakresu ubezpieczenia, wysokości składki ani wysokości świadczeń.

2.6. Ograniczenie wiekowe określone w ppkt. 2.5 nie dotyczy osób objętych w okresie co najmniej sześciu miesięcy przed podpisaniem umowy innym grupowym ubezpieczeniem na życie funkcjonującym u Ubezpieczającego. Odpowiedzialność w stosunku do tych osób kończy się z ustaniem stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Zamawiającym oraz w innych przypadkach określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia Wykonawcy z wyjątkiem ograniczenia wiekowego.

2.7. Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia do ubezpieczenia wszystkich pracowników Ubezpieczającego przebywających na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich, urlopach bezpłatnych, o ile pracownicy ci byli ubezpieczeni w poprzednio funkcjonującej u Zamawiającego umowie ubezpieczenia grupowego na życie. Potwierdzenie uczestnictwa oraz stażu w poprzednim ubezpieczeniu następuje poprzez złożenie oświadczenia przez Zamawiającego.

2.8. Wykonawca obejmie ubezpieczeniem na życie osoby (również dotychczas nieubezpieczone) bez okresu karencji w pełnym zakresie, jeżeli osoby te przystąpią do ubezpieczenia poprzez złożenie deklaracji uczestnictwa przed upływem 3 miesięcy liczonych od daty:

- początku ochrony (umowy) ubezpieczeniowej określonej w polisie lub dokumencie umowy ubezpieczenia *(dotyczy pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci)*,

- nawiązania stosunku prawnego, jeżeli stosunek prawny ubezpieczonego z ubezpieczającym powstał po początku ochrony (umowy) ubezpieczeniowej *(dotyczy wyłącznie pracowników)*.

2.9. W przypadku osób przystępujących do ubezpieczenia po okresie określonym
w pkt. 2.8. dopuszcza się 6 miesięczną karencję w pełnym zakresie ubezpieczenia z wyjątkiem ryzyka urodzenia się dziecka (karencja 9 miesięcy), ryzyka poważnych zachorowań (karencja 3 miesiące), leczenia szpitalnego (karencja 1 miesiąc). Karencje nie dotyczą zdarzeń powstałych w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

2.10. Składka za ubezpieczenie będzie płatna miesięcznie przez cały okres realizacji zamówienia
do 15 dnia miesiąca, za który jest należna. Składka będzie opłacona przelewem na konto bankowe Wykonawcy z podaniem w tytule przelewu numeru polisy. Ubezpieczający będzie płatnikiem składki, która będzie finansowana ze środków pochodzących z wynagrodzeń pracowników, którzy przystąpią do ubezpieczenia. Pracownik będzie również finansował ze swojego wynagrodzenia składkę za ubezpieczenie zgłoszonych członków rodziny.

2.11. W przypadku zaległości w przekazaniu całości lub części składek Wykonawca wezwie Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując w wezwaniu co najmniej 15-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz poinformuje o skutku nieprzekazania składki.

2.12. Wysokość składki za jednego Ubezpieczonego przez cały okres realizacji zamówienia będzie niezmienna.

2.13. Wysokość miesięcznej składki będzie sumą iloczynów zaoferowanej miesięcznej składki za jednego Ubezpieczonego w każdym z czterech wariantów i faktycznej liczby Ubezpieczonych w danym miesiącu w danym wariancie.

2.14. Maksymalny poziom miesięcznej składki w stosunku do jednej osoby wynosi:

* **wariant I - 48,00 PLN**
* **wariant II – 55,00 PLN**
* **wariant III – 62,00 PLN**
* **wariant IV – 84,00 PLN**

Oferty przekraczające wysokość składek wskazanych powyżej, zostaną uznane za niespełniające warunków SIWZ i odrzucone.

2.15. Zamawiający wymaga zagwarantowania możliwości dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia dla osób, które wystąpiły z ubezpieczenia grupowego bez względu na wiek, przy maksymalnej składce 7,00 PLN za każdy 1 000,00 PLN sumy ubezpieczenia za jednego ubezpieczonego. Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przysługuje Ubezpieczonemu, który był objęty ochroną ubezpieczeniową z tytułu grupowego ubezpieczenia na życie przez okres co najmniej 6 miesięcy (*do tego okresu zalicza się również uczestnictwo w poprzedniej umowie grupowego ubezpieczenia na życie)*. Zakres ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego musi gwarantować wypłatę co najmniej następujących świadczeń:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres świadczeń | Świadczenie jako % sumy ubezpieczenia |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 100% |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 200% |
| 3 | Śmierć współmałżonka | 100% |
| 4 | Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego | 20% |
| 5 | Śmierć dziecka | 30% |
| 6 | Urodzenie się dziecka | 10% |
| 7 | Urodzenie się martwego dziecka | 20% |
| 8 | Osierocenie dziecka | 40% |
| 9 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 4% za każdy 1% orzeczonego uszczerbku na zdrowiu |

Minimalna suma ubezpieczenia wynosi 8 000,00 PLN. Wykonawca nie może dokonać zmiany zakresu świadczeń, wysokości świadczeń oraz wysokości składki bez zgody osoby objętej ochroną w ramach indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.

2.16. W stosunku do osób zgłaszanych do ubezpieczenia nie będzie dokonywana żadna medyczna ocena ryzyka. Wykonawca nie będzie żądał od osoby zgłaszanej do ubezpieczenia przedstawienia informacji na temat stanu jej zdrowia. Zamawiający dopuszcza możliwość stosowania ankiet medycznych w stosunku do współmałżonków lub pełnoletnich dzieci, zgłaszanych do ubezpieczenia po upływie 3 miesięcy od nabycia uprawnień do bycia ubezpieczonym. Skutki oceny ankiet medycznych - zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy.

2.17. Zamawiający przekaże Wykonawcy, w formie określonej w ogólnych warunkach ubezpieczenia, listę osób przystępujących do ubezpieczenia wraz z deklaracjami uczestnictwa tych osób, listę osób występujących z ubezpieczenia oraz inne wnioski Ubezpieczonych w terminie do 15 dnia miesiąca, którego dotyczą.

2.18. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami SIWZ a ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy, pierwszeństwo mają zapisy SIWZ. W zakresie nieuregulowanym obowiązują ogólne i/lub szczególne warunki Wykonawcy obowiązujące w dniu składania oferty, na podstawie których Wykonawca przygotował ofertę.

2.19. W przypadku, gdy postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy są bardziej korzystne dla Ubezpieczonego niż postanowienia SIWZ, Zamawiający dopuszcza stosowanie postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia.

2.20. W przypadku roszczeń z tytułu śmierci współmałżonka, śmierci rodziców Ubezpieczonego i śmierci rodziców współmałżonka Ubezpieczonego, śmierci dziecka oraz urodzenia się dziecka Wykonawca zobowiązuje się do zakończenia procesu likwidacji roszczenia w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty wpływu kompletnej dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia roszczenia.

2.21. W przypadku zgłoszenia roszczeń z innych ryzyk niż wymienione w ppkt. 2.20. Wykonawca zobowiązuje się do zakończenia procesu likwidacji roszczenia w ciągu 30 dni roboczych od daty zgłoszenia szkody, a w przypadku braku kompletnej dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia roszczenia, zobowiązuje się do wypłaty świadczenia w terminie 14 dni od dnia wyjaśnienia wszystkich okoliczności niezbędnych do ustalenia jego odpowiedzialności. Ponadto w ciągu 7 dni od daty wpływu roszczenia do klienta będzie wysyłane pismo z prośbą o uzupełnienie dokumentacji oraz listą informacji niezbędnych do zakończenia procesu likwidacji roszczenia.

2.22. Wykonawca zobowiązuje się przy kalkulacji oferty uwzględnić comiesięczną prowizję na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z obsługą umowy oraz kurtażu brokerskiego w łącznej wysokości stanowiącej równowartość 11% wpłaconej składki za każdy miesiąc trwania umowy i realizacji zamówienia. Prowizja wpłacana będzie w całości na rachunek bankowy brokera Athena Sp. z o.o., który podpisze odpowiednie umowy zlecenia na wykonywanie czynności technicznej obsługi ubezpieczenia z osobami wskazanymi przez Zamawiającego.

2.23. Wykonawca zapewni system informatyczny do obsługi ubezpieczenia. Wymagany zakres funkcji systemu informatycznego będzie w szczególności obejmować:

* generowanie wniosku o wypłatę świadczeń umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie,
* generowanie wniosku o przejście na indywidualną kontynuację umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie,
* prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia,
* ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia,
* ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia,
* rozliczanie miesięcznych składek.

Wykonawca zapewni system informatyczny na dzień podpisania umowy. Wykonawca zapewni bezpłatne przeszkolenie personelu obsługowego przedstawiające dostępne funkcje.

**3. USTALENIA DODATKOWE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ**

**3.1. Śmierć Ubezpieczonego**

3.1.1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w wyniku:

- działań wojennych lub czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- samobójstwa Ubezpieczonego popełnionego w okresie 1 roku od początku odpowiedzialności w stosunku do tego Ubezpieczonego. Do tego okresu zalicza się staż z poprzedniej umowy ubezpieczenia w warunkach ciągłości ochrony ubezpieczeniowej,

- popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa.

3.1.2. W przypadku gdy Wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego, wystąpienia u Ubezpieczonego poważnego zachorowania lub przeprowadzenia operacji chirurgicznych, a w okresie 6 miesięcy od złożenia wniosku o wypłatę świadczenia nastąpi zgon Ubezpieczonego, który pozostaje w związku przyczynowo - skutkowym z nieszczęśliwego wypadkiem, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, poważnym zachorowaniem lub przeprowadzoną operacją chirurgiczną, Wykonawca nie pomniejszy świadczenia za zgon Ubezpieczonego o kwotę wypłaconych wcześniej świadczeń ze wskazanych powyżej tytułów.

**3.2. Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku**

3.2.1. Prawo do świadczenia przysługuje bez względu na czas, który upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a śmiercią Ubezpieczonego.

3.2.2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwego wypadku, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych lub udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru,

- w związku z popełnieniem przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli Ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli Ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.

3.2.3. Wykonawca przejmie odpowiedzialność za wypadki, które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a ich skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony był objęty wcześniejszą umową ubezpieczenia grupowego w warunkach ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.

**3.3. Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy**

3.3.1. Prawo do świadczenia przysługuje bez względu na czas, który upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy a śmiercią Ubezpieczonego.

3.3.2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki wypadku przy pracy, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych lub udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli Ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli Ubezpieczony był w stanie po spożyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

c) który nie posiada aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu,

- podczas, gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia wypadku przy pracy,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- podczas wykonywania przez Ubezpieczonego pracy bez kwalifikacji lub uprawnień wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa.

3.3.3. Wykonawca przejmie odpowiedzialność za wypadki, które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a ich skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony był objęty wcześniejszą umową ubezpieczenia grupowego w warunkach ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.

**3.4. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego**

3.4.1. Prawo do świadczenia przysługuje bez względu na czas, który upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym a śmiercią Ubezpieczonego.

3.4.2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki wypadku komunikacyjnego, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych lub udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- podczas prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli Ubezpieczony był w stanie po spożyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

c) który nie posiada aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu,

- podczas, gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia wypadku komunikacyjnego,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

3.4.3. Wykonawca przejmie odpowiedzialność za wypadki, które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a ich skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony był objęty wcześniejszą umową ubezpieczenia grupowego w warunkach ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.

**3.5. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego**

3.5.1. Prawo do świadczenia przysługuje bez względu na czas, który upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym a śmiercią Ubezpieczonego

3.5.2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za śmierć Ubezpieczonego spowodowaną zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, które zaistniały:

- w wyniku działań wojennych lub udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru,

- w wyniku popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa

3.5.3. Wykonawca przejmie odpowiedzialność za zawały serca lub krwotoki śródmózgowe, które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a których skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony był objęty wcześniejszą umową ubezpieczenia grupowego w warunkach ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.

3.5.4. Zamawiający dopuszcza stosowanie definicji zawału serca opisanej w ogólnych warunkach ubezpieczenia Wykonawcy.

**3.6. Śmierć współmałżonka**

3.6.1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli śmierci współmałżonka nastąpiła:

- w wyniku działań wojennych lub udziału współmałżonka w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału współmałżonka w aktach terroru,

3.6.2. W przypadku gdy wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu wystąpienia u współmałżonka Ubezpieczonego, a w okresie 6 miesięcy od złożenia wniosku o wypłatę świadczenia nastąpi zgon współmałżonka Ubezpieczonego, który pozostaje w związku przyczynowo - skutkowym z poważnym zachorowaniem, Wykonawca nie pomniejszy świadczenia za zgon współmałżonka Ubezpieczonego o kwotę wypłaconych świadczeń z tytułu poważnego zachorowania.

3.6.3. W przypadku przyjęcia przez Wykonawcę klauzuli fakultatywnej 5.2. ustalenia pkt. 3.6. stosuje się odpowiednio do partnera życiowego Ubezpieczonego.

**3.7. Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku**

3.7.1. Prawo do świadczenia przysługuje bez względu na czas, który upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a śmiercią współmałżonka.

3.7.2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwego wypadku, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych lub udziału współmałżonka w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału współmałżonka w aktach terroru,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez współmałżonka czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- podczas prowadzenia przez współmałżonka pojazdu:

a) jeżeli współmałżonek nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) - podczas, gdy współmałżonek był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez współmałżonka,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba, że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.

3.7.3. Wykonawca przejmie odpowiedzialność za wypadki, które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a ich skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy z zastrzeżeniem, że współmałżonek był objęty wcześniejszą umową ubezpieczenia grupowego.

3.7.4. W przypadku przyjęcia przez Wykonawcę klauzuli dodatkowej 5.2. ustalenia pkt. 3.7. stosuje się odpowiednio do partnera życiowego Ubezpieczonego.

**3.8. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego**

3.8.1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli śmierć rodzica lub teścia nastąpiła:

- w wyniku działań wojennych lub udziału w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału w aktach terroru,

3.8.2. Wykonawca zobowiązany jest do wypłaty świadczenia jeśli zgon rodzica współmałżonka nastąpił po zgonie współmałżonka Ubezpieczonego. Wypłata świadczenia dokonywana jest z zastrzeżeniem, że: zgon rodzica współmałżonka nastąpił w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, Ubezpieczony nie zawarł następnego związku małżeńskiego ani nie zgłosił do ubezpieczenia partnera życiowego (lub nie zgłosił zmiany partnera – w odniesieniu do ppkt. 3.8.3).

3.8.3. W przypadku przyjęcia przez Wykonawcę klauzuli dodatkowej 5.2. ustalenia pkt. 3.8. stosuje się odpowiednio do partnera życiowego Ubezpieczonego.

**3.9. Śmierć dziecka**

3.9.1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli śmierć dziecka nastąpiła:

- w wyniku działań wojennych lub udziału w masowych rozruchach społecznych

- wskutek czynnego udziału w aktach terroru.

**3.10. Osierocenie dziecka**

3.10.1. Świadczenie z tytułu osierocenia dziecka przez Ubezpieczonego należne jest każdemu dziecku w pełnej wysokości, o ile nie przyczyniło się umyślnie do śmierci Ubezpieczonego.

3.10.2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w przypadku wyłączeń odpowiedzialności z tytułu śmierci Ubezpieczonego.

**3.11. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku**

3.11.1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwego wypadku, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych lub udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru,

- w związku z popełnieniem przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli Ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli Ubezpieczony był w stanie po spożyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości,

- podczas, gdy Ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

3.11.2. Wykonawca przejmie odpowiedzialność za wypadki, które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a ich skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony był objęty wcześniejszą umową ubezpieczenia grupowego.

**3.12. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego**

3.12.1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki zawału serca lub krwotoku śródmózgowego, które zaistniały:

- w wyniku działań wojennych lub udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru,

- w wyniku popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku usiłowania popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego

- podczas prowadzenia pojazdu w stanie nietrzeźwości,

3.12.2. Wykonawca przejmie odpowiedzialność za zawały serca lub krwotoki śródmózgowe, które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a których skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony był objęty wcześniejszą umową ubezpieczenia grupowego.

**3.13. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego**

3.13.1. Wykonawca gwarantuje wypłatę świadczenia za każde wystąpienie poważnego zachorowania w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Wykonawca nie może wymagać minimalnego okresu czasu pomiędzy wystąpieniem dwóch różnych poważnych zachorowań jaki musi upłynąć aby została uznana odpowiedzialność Wykonawcy.

3.13.2. Po wystąpieniu danego poważnego zachorowania odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tego poważnego zachorowania.

3.13.3. Wykonawca przejmie odpowiedzialność za stany chorobowe, których objawy pojawiły się przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a które zostały zdiagnozowane po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony był objęty wcześniejszą umową ubezpieczenia grupowego.

**3.14. Leczenie w szpitalu Ubezpieczonego w związku z: chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy.**

3.14.1. Świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu będą wypłacane w przypadku, gdy pobyt w szpitalu w wyniku choroby lub zawału serca lub krwotoku śródmózgowego trwał co najmniej 2 dni (dwie zmiany daty) oraz gdy pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwych wypadków trwał co najmniej 1 dzień (jedna zmiana daty). Wykonawca wypłaci łączne świadczenia za okres nieprzekraczający 90 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia.

3.14.2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu pobytu w szpitalu, który powstał:

- w wyniku działań wojennych, aktów terroru, katastrof powodujących skażenie promieniotwórcze, chemiczne bądź biologiczne oraz udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,

- wskutek czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego znamiona umyślnego przestępstwa,

- jeśli Ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do konieczności pobytu w szpitalu,

- podczas prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu, jeżeli:

a) Ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) Ubezpieczony był w stanie po spożyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- w wyniku padaczki, z wyłączeniem padaczki objawowej będącej objawem innej choroby, oraz wszelkich zaburzeń psychicznych, zaburzeń zachowania, nerwic i uzależnień

- w wyniku chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV,

- w związku z leczeniem i zabiegami stomatologicznymi, chyba że wynikają one z konieczności leczenia obrażeń doznanych w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

- w związku z wykonywaniem badań lekarskich, dodatkowych badań medycznych służących ustaleniu istnienia choroby zawodowej, badań diagnostycznych nie wynikających z zachorowania, badań dawców narządów (z wyjątkiem pobytów związanych bezpośrednio z pobraniem narządu), oraz obserwacji na wniosek sądu,

- w wyniku usuwania ciąży - chyba, że zdiagnozowano ciążę wysokiego ryzyka, porodu - chyba, że zdiagnozowano poród o przebiegu patologicznym, połogu - chyba, że zdiagnozowano komplikacje stanowiące zagrożenie dla życia kobiety, oraz w wyniku leczenia niepłodności,

- w związku z wykonywaniem operacji kosmetycznych lub plastycznych, w tym operacji zmiany płci, z wyjątkiem operacji niezbędnych do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności Wykonawcy,

- w związku z rehabilitacją, z wyjątkiem pierwszego pobytu w szpitalu w celu rehabilitacji koniecznej do usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu związany z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą, bezpośrednio poprzedzający rehabilitację, objęty był odpowiedzialnością Wykonawcy,

- w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania sportów o ryzykownym charakterze, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoki do wody, skoki na linie,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.

Ponadto Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu pobytu w:

- hospicjach, placówkach lecznictwa odwykowego, placówkach dla przewlekle chorych, zakładach opiekuńczo - leczniczych, oraz zakładach pielęgnacyjno - opiekuńczych

- zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, w szczególności w sanatoriach, prewentoriach i szpitalach uzdrowiskowych, sanatoryjnych oraz rehabilitacyjno - uzdrowiskowych

- ośrodkach rehabilitacyjnych, szpitalach rehabilitacyjnych, oddziałach rehabilitacyjnych

ośrodkach dziennych oraz innych nie wymienionych z nazwy zakładach opieki zdrowotnej nie przeznaczonych do udzielania świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego.

3.14.3. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu leczenia w szpitalu powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna leczenia szpitalnego miało miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego, jeżeli pobyt w szpitalu Ubezpieczonego miał miejsce w trakcie trwania umowy ubezpieczenia zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.

**3.15. Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego**

3.15.1. Wykonawca może uzależnić wysokość świadczenia od stopnia trudności wykonanej operacji. Zamawiający dopuszcza podzielenie katalogu operacji na 3-5 kategorii o różnej wycenie wyrażonej jako procent sumy ubezpieczenia. Wycena najwyższej kategorii operacji (o najwyższym stopniu trudności) nie może być mniejsza niż 100% sumy ubezpieczenia. Wycena najniższej kategorii operacji (o najmniejszym stopniu trudności) nie może być mniejsza niż 10% sumy ubezpieczenia.

3.15.2. Wypłata świadczenia nie może być uzależniona od przedstawienia dokumentu skierowania na operację, ani od długości pobytu w placówce medycznej gdzie ją przeprowadzono, ani też od metody jej przeprowadzenia. Udokumentowany powinien być fakt przeprowadzenia operacji, łącznie ze wskazaniem przyczyny jej przeprowadzenia.

3.15.3. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej powstała:

a) w wyniku działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub udziału ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,

b) w wyniku popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

c) podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu, jeżeli:

- Ubezpieczony nie miał uprawnień określonych w stosownych przepisach prawa do prowadzenia danego pojazdu,

- Ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

d) gdy Ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a spowodowało to konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej,

e) w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa,

f) bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, używaniem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku,

g) w wyniku katastrofy powodującej skażenie promieniotwórcze, chemiczne bądź biologiczne,

h) w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania sportów niebezpiecznych takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty hippiczne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie z aparatem tlenowym, skoki do wody, skoki na linie,

i) wyniku przewozu lotniczego wykonywanego przez nielicencjonowanego przewoźnika,

j) jeżeli Ubezpieczony był dawcą organów,

k) podczas operacji kosmetycznej lub plastycznej, z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności Wykonawcy,

l) podczas operacji przeprowadzonej w celu antykoncepcyjnym,

m) w celu zmniejszenia lub powiększenia piersi oraz zmiany płci,

n) w celu implantowania zębów; z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych w okresie odpowiedzialności Wykonawcy,

o) co do której nie istniały wskazania medyczne warunkujące konieczność jej wykonania w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby albo zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku,

p) była związana z wymianą wszczepionego na stałe urządzenia, sztucznego narządu lub części sztucznego narządu,

r) w wyniku rekreacyjnego uprawiania sportów walki, sportów motorowych i motorowodnych, sportów lotniczych, wspinaczki wysokogórskiej i skałkowej, speleologii, nurkowania ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoków do wody, skoków na linie,

s) w celach diagnostycznych.

**3.17. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na OIOM (OIT)**

3.17.1. Wykonawca odpowiada za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, w miejscu przeznaczonym wyłącznie do intensywnej opieki medycznej, który miał miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

3.17.2. Wykonawca wypłaci Ubezpieczonemu jednorazowe świadczenie w wysokości określonej w SIWZ z tytułu pobytu na OIOM (OIT) trwającym co najmniej 48 godzin.

3.17.3. Świadczenie z tytułu pobytu na OIOM przysługuje Ubezpieczonemu o ile jest on uprawniony jednocześnie do świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu.

**3.18. Rekonwalescencja Ubezpieczonego po pobycie w szpitalu**

3.18.1. Wykonawca odpowiada za pobyt Ubezpieczonego na rekonwalescencji po pobycie w szpitalu w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

3.18.2. Rekonwalescencję należy rozumieć jako pobyt Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim wydanym przez szpital, w którym ubezpieczony przebywał, trwający nieprzerwanie do 30 dni i następujący bezpośrednio po pobycie w szpitalu trwającym minimum 14 dni.

3.18.3. Wykonawca wypłaci Ubezpieczonemu świadczenie za każdy dzień pobytu na rekonwalescencji w wysokości określonej w SIWZ. Świadczenie z tytułu rekonwalescencji może zostać wypłacone Ubezpieczonemu za maksymalnie 90 dni w każdym roku trwania umowy.

3.18.4. Świadczenie z tytułu rekonwalescencji przysługuje Ubezpieczonemu, o ile jest on uprawniony jednocześnie do świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu.

**4. WYMAGANE PODSTAWOWE DEFINICJE:**

**4.1. Pracownik** - osoba fizyczna zatrudniona w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego, bez względu na formę prawną zatrudnienia.

**4.2. Współmałżonek –** osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku, do którego nie została, na dzień zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci współmałżonka, ubezpieczenia na wypadek śmierci współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, ubezpieczenia na wypadek śmierci rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego),*

**4.3. Partner życiowy** - osoba nie będąca w związku małżeńskim, pozostająca z Ubezpieczonym w związku nieformalnym, która nie jest spokrewniona z Ubezpieczonym – również nie będącym w związku małżeńskim, która jednocześnie prowadzi z nim wspólne gospodarstwo domowe i została wskazana w pisemnym oświadczeniu jako partner Ubezpieczonego. Zmiana takiego oświadczenia może nastąpić po upływie jednego roku od daty przystąpienia do ubezpieczenia przez danego Ubezpieczonego, lub od daty złożenia ostatniego oświadczenia dotyczącego wskazania lub zmianyPartnera *(dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci współmałżonka, ubezpieczenia na wypadek śmierci współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, ubezpieczenia na wypadek śmierci rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego),*

**4.4. Rodzic –** matka lub ojciec Ubezpieczonego w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, a także macocha lub ojczym Ubezpieczonego, o ile nie żyje odpowiednio matka lub ojciec Ubezpieczonego *(dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego),*

**4.5. Rodzic współmałżonka –** *biologiczna matka lub biologiczny ojciec, a także macocha lub ojczym współmałżonka Ubezpieczonego, o ile nie żyje odpowiednio matka lub ojciec współmałżonka Ubezpieczonego (dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego).* W przypadku przyjęcia przez Wykonawcę klauzuli dodatkowej 5.2. definicję stosuje się odpowiednio do rodziców partnera życiowego Ubezpieczonego.

**4.6. Dziecko:**

a)dziecko własne, przysposobione oraz pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), pod warunkiem, ze nie ukończyło 25 roku życia. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci dziecka),*

b)dziecko własne, przysposobione oraz pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), w wieku do 18 lat, a w przypadku jego uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek w przypadku całkowitej niezdolności dziecka do pracy. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek osierocenia dziecka)*

**4.7. Nieszczęśliwy wypadek –** przypadkowe, nagłe, niezależne od woli Ubezpieczonego
i stanu jego zdrowia, gwałtowne zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w następstwie którego zaszło zdarzenie objęte odpowiedzialnością Wykonawcy, za nieszczęśliwy wypadek nie uważa się choroby, nawet takiej, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną. (*dotyczy: wszystkich ubezpieczeń),*

**4.8. Wypadek przy pracy –** nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego zwykłych czynności albo poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy albo stosunku cywilnoprawnego, z tytułu, którego opłacana jest składka na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy, ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku przy pracy, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy),*

**4.9. Wypadek komunikacyjny -** nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił w związku z ruchem pojazdów na drodze, w którym Ubezpieczony brał udział jako uczestnik ruchu bądź kierowca, z tym, że „pojazd”, „droga”, „uczestnik ruchu” i „kierowca” rozumiane są zgodnie ze znaczeniem nadanym przez obowiązujące przepisy prawa o ruchu drogowym. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego, ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy),*

**4.10. Trwały uszczerbek na zdrowiu –** trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym),*

**4.11. Krwotok śródmózgowy -** wynaczynienie krwi do tkanki mózgowej. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego, ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym),*

**4.12. Urodzenie się dziecka –** urodzenie się żywego własnego dziecka Ubezpieczonemu, potwierdzone aktem urodzenia (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek urodzenia się dziecka),*

**4.13. Urodzenie martwego dziecka –** urodzenie się własnego dziecka Ubezpieczonemu (po 22 tygodniu ciąży), które zmarło w trakcie porodu lub urodziło się martwe pod warunkiem, że urodzenie to zostało zarejestrowane i wydany został akt urodzenia z adnotacją o martwym urodzeniu (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek urodzenia martwego dziecka),*

**4.14. Choroba –** stan organizmu polegający na nieprawidłowej reakcji narządów lub układów na bodźce środowiska zewnętrznego lub wewnętrznego prowadzący do konieczności leczenia szpitalnego. (*dotyczy: ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą),*

**4.15. Leczenie szpitalne –** leczenie stacjonarne stanów nagłych, w przypadku których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą zdrowia albo utratą życia lub leczenie stanów, w których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego. *(dotyczy: ubezpieczenia leczenia w szpitalu Ubezpieczonego w związku z: chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy),*

**4.16. Szpital** – zakład lecznictwa zamkniętego przeznaczony do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego. *(dotyczy: ubezpieczenia leczenia w szpitalu Ubezpieczonego w związku z: chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy),*

**4.17. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** - wystąpienie poważnego zachorowania oznacza zdiagnozowany stan chorobowy objęty odpowiedzialnością Wykonawcy. Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy co najmniej następujących poważnych zachorowań:

1) anemia aplastyczna

2) bąblowiec mózgu

3) chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych – by-pass

4) choroba Creutzfeldta-Jakoba

5) choroba Parkinsona

6) łagodny guz mózgu

7) masywny zator tętnicy płucnej leczonej operacyjnie

8) niewydolność nerek

9) nowotwór złośliwy

10) odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu

11) oparzenia (co najmniej 20% powierzchni ciała)

12) przewlekłe zapalenie wątroby

13) ropień mózgu

14) sepsa

15) tężec

16) transplantacja organów

17) udar

18) utrata wzroku

19) wścieklizna

20) zakażenie wirusem HIV w wyniku powikłania transfuzji krwi

21) zawał serca

22) zgorzel gazowa

**4.18. Operacja chirurgiczna –** zabieg na narządach lub tkankach ciała przeprowadzony przez lekarza medycyny w placówce medycznej w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, co do którego istniały wskazania medyczne warunkujące konieczność przeprowadzenia procedury operacyjnej w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby bądź zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku.

**4.19.** Zamawiający akceptuje odmienną od powyższych treść definicji zawartych w ogólnych warunkach ubezpieczenia Wykonawcy, o ile nie zawężają one zakresu ochrony i praw Ubezpieczonych w stosunku do opisanych w pkt. 4.1.- 4.18.

**5. Treść klauzul fakultatywnych:**

**5.1. Klauzula poważnych zachorowań współmałżonka Ubezpieczonego –** *katalog objęty ochroną ubezpieczeniową zawiera co najmniej następujące jednostki chorobowe:*

1) anemia aplastyczna

2) bąblowiec mózgu

3) chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych – by-pass

4) choroba Creutzfeldta-Jakoba

5) masywny zator tętnicy płucnej leczonej operacyjnie

6) niewydolność nerek

7) nowotwór złośliwy

8) odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu

9) ropień mózgu

10) sepsa

11) tężec

12) udar

13) wścieklizna

14) zakażenie wirusem HIV

15) zawał serca

16) zgorzel gazowa

17) oparzenia

18) transplantacja organów

19) utrata wzroku

20) łagodny guz mózgu

21) choroba Parkinsona

22) oponiak

**5.2. Klauzula partnera życiowego Ubezpieczonego –** partner życiowy pracownika Zamawiającego, spełniający definicję opisaną w pkt. 4.3. może przystąpić do ubezpieczenia jako Ubezpieczony, na takich samych warunkach jak współmałżonek pracownika. Pracownik może zgłosić partnera życiowego spełniającego definicję opisaną w pkt. 4.3. jako współubezpieczonego. W takim przypadku Wykonawca uzna status zgłoszonego partnera życiowego za tożsamy ze statusem współmałżonka pracownika. *(dotyczy ubezpieczenia: śmierć współmałżonka, śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, poważne zachorowania współmałżonka, śmierć rodziców Ubezpieczonego i rodziców współmałżonka Ubezpieczonego).*

**5.3. Klauzula indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia** – przez pierwsze 12 miesięcy od daty zawarcia przez Ubezpieczonego umowy indywidualnej kontynuacji, warunki ubezpieczenia - w szczególności zakres i wysokość świadczeń oraz wysokość składki miesięcznej, pozostaną niezmienione w stosunku do warunków ubezpieczenia grupowego zawartego w wyniku niniejszego postępowania. W kolejnych latach będą obowiązywały ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy.

**5.4. Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego** - *katalog objęty ochroną ubezpieczeniową zostaje rozszerzony co najmniej o następujące jednostki chorobowe:*

1) borelioza

2) choroba aorty brzusznej

3) choroba aorty piersiowej

4) gruźlica

5) przewlekłe zapalenie wątroby

6) utrata kończyny wskutek choroby

7) utrata słuchu

8) wada serca

9) choroba neuronu ruchowego

10) choroba Huntingtona

11) bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych

12) zakażona martwica trzustki

13) bakteryjne zapalenie wsierdzia

14) stwardnienie rozsiane

**5.5. Klauzula rozszerzająca definicję urodzenia dziecka** – za urodzenie dziecka uznaje się również przysposobienie (pełne lub całkowite) przez Ubezpieczonego dziecka w wieku do lat 3. Za datę zdarzenia uznaje się datę uprawomocnienia się postanowienia o przysposobieniu.

**5.6. Klauzula zniesienia okresów karencji –** Wykonawca znosi stosowane okresy karencji
dla pracowników Zamawiającego, którzy przystąpią do ubezpieczenia w rocznicę polisy, bez względu na datę nawiązania stosunku prawnego z Zamawiającym. Zniesienie karencji dotyczy również współmałżonków/partnerów oraz pełnoletnich dzieci Ubezpieczonego, o ile zostali zgłoszeni do ubezpieczenia jednocześnie z pracownikiem.

**5.7. Klauzula usług assistance –** rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczenia o usługi assistance - zakres świadczeń zgodny z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy. Usługi assistance należy rozumieć jako usługi świadczone w przypadku choroby lub wypadku, któremu uległ Ubezpieczony, będące formą pomocy obejmującą np. dostarczenie leków, transport do i ze szpitala, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, organizację procesu rehabilitacyjnego, czy wizytę pielęgniarki w domu.

**5.8. Klauzula zakresu terytorialnego** - Zakres terytorialny obowiązujący Wykonawcę obejmuje co najmniej kraje Unii Europejskiej łącznie z Wielką Brytanią oraz Szwajcarię, Islandię, Norwegię, Watykan, a także USA, Kanadę, Australię, Japonię i Nową Zelandię *(dotyczy ubezpieczenia: pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – z dowolnej przyczyny, operacje chirurgiczne Ubezpieczonego).*

**5.9. Klauzula maksymalnej długości pobytu Ubezpieczonego w szpitalu –** rozszerzenie zakresu ochrony z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu poprzez wydłużenie maksymalnego okresu pobytu w szpitalu, za który Wykonawca wypłaci świadczenie - z 90 dni do 180 dni

**5.10. Klauzula rozszerzająca zakres odpowiedzialności za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu:**

5.8.1. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku padaczki.

5.8.2.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w wyniku zakażenia wirusem HIV.

5.8.3. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z leczeniem i zabiegami stomatologicznymi.

5.8.4. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonywaniem badań lekarskich i dodatkowych badań medycznych służących ustaleniu istnienia choroby zawodowej lub badań dawców narządów.

5.8.5. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonaniem operacji kosmetycznych lub plastycznych w tym operacji zmiany płci, o ile były zlecone przez uprawnionego lekarza specjalistę.

5.8.6. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z rehabilitacją, o ile była zlecona przez uprawnionego lekarza specjalistę.

5.8.7. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania sportów o ryzykownym charakterze, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą poniżej 5 m od poziomu wody, skoki do wody, skoki na linie.

5.8.8. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, o ile były wykonywane przez podmiot uprawniony do świadczenia usług medycznych.

**Załącznik nr 2A**

**EZP/114/19**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

w Poznaniu, ul. Długa ½, Dział Zamówień Publicznych

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(formularz przekazać w wersji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej. Wykonawca podpisuje formularz kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: Przetarg nieograniczony

1. Przedmiot zamówienia:

**Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ich współmałżonków/(partnerów życiowych) oraz pełnoletnich dzieci.**

2. Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy (od 01.11.2019 do 31.10.2022)**

3. Dane Wykonawcy:

(nazwa firmy)

(adres siedziby)

(województwo, powiat)

(adres e-mail)

(NIP)

4. Oferta:

Cena przedmiotu zamówienia (za cztery warianty): ………………………………………………………………...

Słownie: ..……………………………….……………………………………………………………………………………………….

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

**4.1. Wariant I**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 2. Cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36 miesięcy x przewidywana liczna osób – 157): |  |
| 3. Słownie:  |
|  |

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

4. Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |
| --- | --- |
| Klauzule fakultatywne | Należy zaznaczyć „TAK” lub „NIE” |
| 1. Klauzula poważnych zachorowań współmałżonka Ubezpieczonego |  |
| 2. Klauzula partnera życiowego Ubezpieczonego |  |
| 3. Klauzula indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia |  |
| 4. Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego |  |
| 5. Klauzula definicji urodzenia dziecka |  |
| 6. Klauzula zniesienia okresów karencji |  |
| 7. Klauzula usług Assistance |  |
| 8. Klauzula zakresu terytorialnego |  |
| 9. Klauzula maksymalnej długości pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| 10. Klauzula dodatkowa rozszerzająca zakres ubezpieczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| 10.1. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku padaczki. |  |
| 10.2.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV. |  |
| 10.3.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z leczeniem i zabiegami stomatologicznymi. |  |
| 10.4.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonywaniem badań lekarskich i dodatkowych badań medycznych służących ustaleniu istnienia choroby zawodowej lub badań dawców narządów. |  |
| 10.5.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonaniem operacji kosmetycznych lub plastycznych w tym operacji zmiany płci, o ile były zlecone przez uprawnionego lekarza specjalistę. |  |
| 10.6.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z rehabilitacją, o ile była zlecona przez uprawnionego lekarza specjalistę. |  |
| 10.7.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania sportów o ryzykownym charakterze, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą poniżej 5 m od poziomu wody, skoki do wody, skoki na linie. |  |
| 10.8.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, jeśli były wykonywane przez podmiot uprawniony do świadczenia usług medycznych. |  |

*UWAGA W przypadku niezaznaczenia w formularzu sformułowania TAK albo NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość NIE.*

**Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres świadczeń** | **Wymagana minimalna wysokość świadczenia** | **Wysokość świadczenia oferowana przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć ubezpieczonego | 37 500 |  |
| 2 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 81 000 |  |
| 3 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 138 000 |  |
| 4 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 126 500 |  |
| 5 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 184 000 |  |
| 6 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 68 500 |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 14 500 |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 26 000 |  |
| 9 | Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego | 2 400 |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 4 500 |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 1 550 |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 3 100 |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 5 350 |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 450 |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 440 |  |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 400 |  |
|  | Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni |  |  |
| 17 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 52 |  |
| 18 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 155 |  |
| 19 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 180 |  |
| 20 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 180 |  |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 210 |  |
| 22 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 130 |  |
|  | Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni  |  |  |
| 23 | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym lub w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 26 |  |
| 24 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (OIT) | 520 |  |
| 25 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 52 |  |
| 26 | Operacje chirurgiczne  | 3 000 |  |

*Uwaga 1:*

*W poz.26 „Operacje chirurgiczne” proszę wpisać wysokości świadczeń wszystkich kategorii operacji stosowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ustaleń dodatkowych opisanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia, ppkt. 3.15.1.*

*Uwaga 2:*

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

**4.2. Wariant II**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 2. Cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36 miesięcy x przewidywana liczna osób – 286): |  |
| 3. Słownie:  |
|  |

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

4. Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |
| --- | --- |
| Klauzule fakultatywne | Należy zaznaczyć „TAK” lub „NIE” |
| 1. Klauzula poważnych zachorowań współmałżonka Ubezpieczonego |  |
| 2. Klauzula partnera życiowego Ubezpieczonego |  |
| 3. Klauzula indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia |  |
| 4. Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego |  |
| 5. Klauzula definicji urodzenia dziecka |  |
| 6. Klauzula zniesienia okresów karencji |  |
| 7. Klauzula usług Assistance |  |
| 8. Klauzula zakresu terytorialnego |  |
| 9. Klauzula maksymalnej długości pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| 10. Klauzula dodatkowa rozszerzająca zakres ubezpieczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| 10.1. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku padaczki. |  |
| 10.2.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV. |  |
| 10.3.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z leczeniem i zabiegami stomatologicznymi. |  |
| 10.4.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonywaniem badań lekarskich i dodatkowych badań medycznych służących ustaleniu istnienia choroby zawodowej lub badań dawców narządów. |  |
| 10.5.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonaniem operacji kosmetycznych lub plastycznych w tym operacji zmiany płci, o ile były zlecone przez uprawnionego lekarza specjalistę. |  |
| 10.6.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z rehabilitacją, o ile była zlecona przez uprawnionego lekarza specjalistę. |  |
| 10.7.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania sportów o ryzykownym charakterze, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą poniżej 5 m od poziomu wody, skoki do wody, skoki na linie. |  |
| 10.8.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, jeśli były wykonywane przez podmiot uprawniony do świadczenia usług medycznych. |  |

*UWAGA W przypadku niezaznaczenia w formularzu sformułowania TAK albo NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość NIE.*

**Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres świadczeń** | **Wymagana minimalna wysokość świadczenia** | **Wysokość świadczenia oferowana przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć ubezpieczonego | 45 000 |  |
| 2 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 97 500 |  |
| 3 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 165 000 |  |
| 4 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 147 000 |  |
| 5 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 216 000 |  |
| 6 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 77 000 |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 17 500 |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 30 000 |  |
| 9 | Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego | 2 900 |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 5 400 |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 1 850 |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 3 700 |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 6 400 |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 530 |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 500 |  |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 7 300 |  |
|  | Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni |  |  |
| 17 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 60 |  |
| 18 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 180 |  |
| 19 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 210 |  |
| 20 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 210 |  |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 240 |  |
| 22 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 150 |  |
|  | Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni  |  |  |
| 23 | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym lub w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 60 |  |
| 24 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (OIT) | 600 |  |
| 25 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 30 |  |
| 26 | Operacje chirurgiczne  | 3 200 |  |

*Uwaga 1:*

*W poz.26 „Operacje chirurgiczne” proszę wpisać wysokości świadczeń wszystkich kategorii operacji stosowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ustaleń dodatkowych opisanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia, ppkt. 3.15.1.*

*Uwaga 2:*

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

**4.3. Wariant III**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 2. Cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36 miesięcy x przewidywana liczna osób – 891): |  |
| 3. Słownie:  |
|  |

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

4. Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |
| --- | --- |
| Klauzule fakultatywne | Należy zaznaczyć „TAK” lub „NIE” |
| 1. Klauzula poważnych zachorowań współmałżonka Ubezpieczonego |  |
| 2. Klauzula partnera życiowego Ubezpieczonego |  |
| 3. Klauzula indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia |  |
| 4. Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego |  |
| 5. Klauzula definicji urodzenia dziecka |  |
| 6. Klauzula zniesienia okresów karencji |  |
| 7. Klauzula usług Assistance |  |
| 8. Klauzula zakresu terytorialnego |  |
| 9. Klauzula maksymalnej długości pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| 10. Klauzula dodatkowa rozszerzająca zakres ubezpieczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| 10.1. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku padaczki. |  |
| 10.2.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV. |  |
| 10.3.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z leczeniem i zabiegami stomatologicznymi. |  |
| 10.4.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonywaniem badań lekarskich i dodatkowych badań medycznych służących ustaleniu istnienia choroby zawodowej lub badań dawców narządów. |  |
| 10.5.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonaniem operacji kosmetycznych lub plastycznych w tym operacji zmiany płci, o ile były zlecone przez uprawnionego lekarza specjalistę. |  |
| 10.6.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z rehabilitacją, o ile była zlecona przez uprawnionego lekarza specjalistę. |  |
| 10.7.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania sportów o ryzykownym charakterze, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą poniżej 5 m od poziomu wody, skoki do wody, skoki na linie. |  |
| 10.8.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, jeśli były wykonywane przez podmiot uprawniony do świadczenia usług medycznych. |  |

*UWAGA W przypadku niezaznaczenia w formularzu sformułowania TAK albo NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość NIE.*

**Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres świadczeń** | **Wymagana minimalna wysokość świadczenia** | **Wysokość świadczenia oferowana przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć ubezpieczonego | 55 400 |  |
| 2 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 110 500 |  |
| 3 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 186 000 |  |
| 4 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 165 000 |  |
| 5 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 240 000 |  |
| 6 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 101 000 |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 23 000 |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 36 500 |  |
| 9 | Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego | 3 100 |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 5 550 |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 2 000 |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 4 000 |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 6 700 |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 590 |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 540 |  |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 8 300 |  |
|  | Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni |  |  |
| 17 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 67 |  |
| 18 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 200 |  |
| 19 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 230 |  |
| 20 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 230 |  |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 270 |  |
| 22 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 170 |  |
|  | Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni  |  |  |
| 23 | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym lub w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 67 |  |
| 24 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (OIT) | 670 |  |
| 25 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 34 |  |
| 26 | Operacje chirurgiczne  | 3 500 |  |

*Uwaga 1:*

*W poz.26 „Operacje chirurgiczne” proszę wpisać wysokości świadczeń wszystkich kategorii operacji stosowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ustaleń dodatkowych opisanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia, ppkt. 3.15.1.*

*Uwaga 2:*

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

**4.4. Wariant IV**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę: |  |
| 2. Cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36 miesięcy x przewidywana liczna osób – 237): |  |
| 3. Słownie:  |
|  |

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

4. Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |
| --- | --- |
| Klauzule fakultatywne | Należy zaznaczyć „TAK” lub „NIE” |
| 1. Klauzula poważnych zachorowań współmałżonka Ubezpieczonego |  |
| 2. Klauzula partnera życiowego Ubezpieczonego |  |
| 3. Klauzula indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia |  |
| 4. Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego |  |
| 5. Klauzula definicji urodzenia dziecka |  |
| 6. Klauzula zniesienia okresów karencji |  |
| 7. Klauzula usług Assistance |  |
| 8. Klauzula zakresu terytorialnego |  |
| 9. Klauzula maksymalnej długości pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| 10. Klauzula dodatkowa rozszerzająca zakres ubezpieczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| 10.1. Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku padaczki. |  |
| 10.2.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV. |  |
| 10.3.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z leczeniem i zabiegami stomatologicznymi. |  |
| 10.4.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonywaniem badań lekarskich i dodatkowych badań medycznych służących ustaleniu istnienia choroby zawodowej lub badań dawców narządów. |  |
| 10.5.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z wykonaniem operacji kosmetycznych lub plastycznych w tym operacji zmiany płci, o ile były zlecone przez uprawnionego lekarza specjalistę. |  |
| 10.6.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z rehabilitacją, o ile była zlecona przez uprawnionego lekarza specjalistę. |  |
| 10.7.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania sportów o ryzykownym charakterze, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą poniżej 5 m od poziomu wody, skoki do wody, skoki na linie. |  |
| 10.8.Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, jeśli były wykonywane przez podmiot uprawniony do świadczenia usług medycznych. |  |

*UWAGA W przypadku niezaznaczenia w formularzu sformułowania TAK albo NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość NIE.*

**Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres świadczeń** | **Wymagana minimalna wysokość świadczenia** | **Wysokość świadczenia oferowana przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć ubezpieczonego | 87 000 |  |
| 2 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 179 000 |  |
| 3 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 271 000 |  |
| 4 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 271 000 |  |
| 5 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 362 000 |  |
| 6 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 154 000 |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 29 100 |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 46 800 |  |
| 9 | Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego | 3 700 |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 6 600 |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 2 700 |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 5 400 |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 7 500 |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 750 |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 700 |  |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 12 500 |  |
|  | Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni |  |  |
| 17 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 92 |  |
| 18 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 270 |  |
| 19 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 320 |  |
| 20 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 320 |  |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 365 |  |
| 22 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 230 |  |
|  | Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni  |  |  |
| 23 | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym lub w związku z obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 92 |  |
| 24 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (OIT) | 920 |  |
| 25 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 46 |  |
| 26 | Operacje chirurgiczne  | 4 500 |  |

*Uwaga 1:*

*W poz.26 „Operacje chirurgiczne” proszę wpisać wysokości świadczeń wszystkich kategorii operacji stosowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ustaleń dodatkowych opisanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia, ppkt. 3.15.1.*

*Uwaga 2:*

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

Termin związania ofertą i warunków płatności zgodnie z postanowieniami SIWZ.

**5. Oświadczamy, że:**

a) zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ w tym załącznik nr 2 i wzór umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,

b) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,

c) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w SIWZ,

d) przedstawione w SIWZ warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane,

e) wyrażamy zgodę na przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w SIWZ,

f) podpiszemy umowę w przypadku wyboru naszej oferty, zgodnie z warunkami określonym przez Zamawiającego i ofertą przetargową,

g) oferta została przygotowana na podstawie następujących ogólnych i/lub szczególnych warunków ubezpieczenia:

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

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

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

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

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

- ...........................................................................

- ...........................................................................

- ...........................................................................

- ...........................................................................

- ...........................................................................

- ...........................................................................

**Załącznik nr 4**

**EZP/114/19**

**Wykonawca oświadczenie dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, w formie elektronicznej na Platformie zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Dotyczy postępowania na: Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ich współmałżonków/(partnerów życiowych) oraz pełnoletnich dzieci.**

**INFORMACJA**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)

**oświadczam, że Wykonawca:**

* **nie należy do grupy kapitałowej\***
* **należy do grupy kapitałowej\***(Wykonawca składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.6.).

*\*zaznaczyć właściwe*

**Załącznik nr 5**

**EZP/114/19**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w */nazwa zamawiającego/* jest Pani/Pani */imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/* ***\****;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W związku z powyższym Wykonawca składa oświadczenie zgodnie z zał. Nr 6.

**Załącznik nr 6**

**(Wykonawca oświadczenie dołączy do oferty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**EZP/114/19**

***Przedmiot:* Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ich współmałżonków/(partnerów życiowych) oraz pełnoletnich dzieci.**

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny Przemienienia

Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego w

Poznaniu,

 ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

**Wykonawca:**

............................................................. **……………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) data*

reprezentowany przez:

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

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.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)