

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA GRUPOWWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIĘ PRACOWNIKÓW SZPITALA KLINICZNEGO PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W POZNANIU , ICH WSPÓŁMAŁŻONKÓW (PARATNERÓW ŻYCIOWYCH) ORAZ PEŁNOLETNICH DZIECI .

Zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, zgodnie z ustawą z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity DzU z 2018, poz. 1986 z późn. zm.).

Spis treści

- Część I** – Informacje ogólne
- Część II** - Warunki udziału w postępowaniu. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- Część III** - Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywanie oświadczeń lub dokumentów.
- Część IV** - Wymagania dotyczące wadium.
- Część V** - Termin związania ofertą.
- Część VI** - Opis sposobu przygotowania oferty.
- Część VII** - Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.
- Część VIII** - Opis sposobu obliczenia ceny.
- Część IX** - Kryteria oceny ofert, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, ich znaczenie i sposób oceny ofert.
- Część X** – Informacje o formalnościach , jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Część XI** – Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy.
- Część XII** – Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujące wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
- Część XIII** – Postanowienia końcowe

Część I – Informacje ogólne

1. Zamawiający:

**Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
(Dział Zamówień Publicznych, fax. (0-61) 854-90-93)**

**Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcą odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej podane w załączniku Nr 1 do SIWZ.**

Link do profilu Zamawiającego : <https://platformazakupowa.pl/skpp>

2. Ogólna charakterystyka przedmiotu zamówienia:

A/ Tryb udzielania zamówienia publicznego: **przetarg nieograniczony**

Zamawiający zastosuje procedurę, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp „Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbadać czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w ogłoszeniu zamówieniu.”

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

Nr sprawy EZP/114/19

CPV: 66511000-5

Opis przedmiotu zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Zamawiający w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia posługuje się zamiennie określeniem „specyfikacja istotnych warunków zamówienia” lub skrótem „SIWZ”, skrótem „ustawa Pzp” oznaczającym ustawę wyżej wymienioną oraz skrótem „JEDZ” oznaczającym standardowy formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

Wybrany wykonawca zobowiązany będzie do dostosowania się do realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ.

C/ Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3. Wszystkie załączniki od 1 do 7 (w tym **Klauzula informacyjna w związku z art. 13 RODO, zał. Nr 5** i oświadczenie art. 13 lub 14 RODO zał. Nr 6 stanowią integralną część SIWZ.

D/ Zabezpieczenie należytego wykonania umowy – Zamawiający nie wymaga.

E/ Umowa ramowa – Zamawiający nie przewiduje.

F/ Aukcja elektroniczna – Zamawiający nie przewiduje.

G/ Oferty wariantowe – Zamawiający nie dopuszcza.

H/ Zamawiający przewiduje zamówienia polegające na powtórzeniu podobnych usług, na podstawie art. 67 ust 1 pkt 6). Zamawiający może udzielić zamówień uzupełniających o łącznej kwocie nieprzekraczającej **20%** wartości realizowanego zamówienia.

I/ Zamawiający nie przeprowadził dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ustawy Pzp.

J/ Wadium – wymagane, **wynosi 35.000,00.zł.**

K/ Dokumenty dostępne- **Link do profilu Zamawiającego : <https://platformazakupowa.pl/skpp>**

L/ Termin wykonania zamówienia: **3 lata od dnia podpisania umowy**

Część II - Warunki udziału w postępowaniu.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Definicja Wykonawcy - zgodnie z art. 2, pkt 11 ustawy Pzp pod pojęciem „**Wykonawca**” należy rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego”.

Wykonawcy, zgodnie z art. 23 ust 1 ustawy Pzp mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

W przypadku, gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp.

Pełnomocnictwo określające zakres umocowania, w formie elektronicznej – w oryginale, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub w formie notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, należy złożyć z ofertą.

Umowa regulująca współpracę tych Wykonawców zostanie przedłożona Zamawiającemu do dnia podpisania umowy, w przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp:

- 1) nie podlegają wykluczeniu;
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca, w terminie wyznaczonym na składanie ofert, zgodnie z art. 25a składa oświadczenie w formie JEDZ (Jednolity Europejski Dokument Zamówień) aktualne na dzień składania ofert, potwierdzające wstępnie, że spełnia warunki określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu oraz nie podlega wykluczeniu.

Oświadczenie JEDZ Wykonawca składa Zamawiającemu w formie elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na Platformie zakupowej. Wykonawca wypełnia pola zaznaczone przez Zamawiającego zgodnie z wzorem JEDZ dołączonym do SIWZ jako załącznik nr 3.

1.1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu (brak podstaw wykluczenia).

Podstawy wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określa ustawa Pzp w art. 24 ust. 1.

A/ W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- 2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o opuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- 5) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- 6) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 7) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;**
- 8) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;**
- 9) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);
- 10) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. **Wykonawca dostarczy zgodnie z SIWZ cz. II, ust 1.6.**

B/ Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w lit. A:

1) pkt 1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

2) pkt 2–4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

C/

1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w **lit. A/ pkt 1**, składa dokument, o którym mowa w **lit B/** ust. 1 pkt 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis **pkt B/ ust. 2** zdanie pierwsze stosuje się.

Wykonawca składa dokumenty na Platformie zakupowej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do tych czynności.

2. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

D/ Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy również wykonawcę, zgodnie z art. 24 ust. 5 Pzp:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z póź. zm.);

2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 Pzp z:

a) zamawiającym,

b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,

c) członkami komisji przetargowej,

d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a Pzp

– chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

5) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

6) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

7) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;

Zamawiający za pośrednictwem Platformy zakupowej wezwie Wykonawcę, którego oferta oceniona została najwyżej w terminie nie krótszym niż 10 dni do dostarczenia wymaganych dokumentów, wymienionych w ust. 1.1.

Wykonawca złoży dokumenty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

E/ Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

1.2 Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego oraz potwierdzą spełnienie tych warunków.

1) W zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

O zamówienie ubiegać się może Wykonawca, który posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, na potwierdzenie spełnienia tego warunku przedłoży:

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że jest uprawniony do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, tj. uzyskał zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w Dziale I grupa 1 i 5, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019, poz. 381 ze zm.) lub złożyć dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzającego możliwość wykonywania działalności ubezpieczeniowej, a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej lub na podstawie innego dokumentu potwierdzającego możliwość wykonywania działalności ubezpieczeniowej, w przypadku prowadzenia działalności na podstawie innej niż zezwolenie.

Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta oceniona zostanie najwyżej do dostarczenia dokumentu, o którym mowa powyżej, potwierdzającego możliwość wykonywania działalności ubezpieczeniowej w terminie nie krótszym niż 10 dni.

Wykonawca prześle te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie

3) Zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie

1.3. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (poda w JEDZ).

1.4. Oferta, dokumenty (pełnomocnictwo, JEDZ) .

1.4.1. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osoby upoważnione do tych czynności.

a) Wypełniony „**Formularz ofertowy**”, zgodny z wzorem, załącznik nr 2A zgodnie z wzorem. **Wykonawca uwzględni wszystkie elementy wymienione przez Zamawiającego w wzorze załącznika nr 2A (Formularz ofertowy) Załączniki stanowią treść oferty.**

b) Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, załącznik nr 6 dołączyć do oferty, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.4.2. Wykonawca w terminie wyznaczonym na składanie ofert zobowiązany jest złożyć na platformie zakupowej w formie elektronicznej oświadczenie i dokumenty niżej wymienione, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z SIWZ:

1) Pełnomocnictwo.

1.1) Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Pełnomocnictwa należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.2) Pełnomocnictwo, o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy Pzp., gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne.

Pełnomocnictwa powinny zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W sytuacji, gdy oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Wykonawcy zobowiązani są do przedłożenia Zamawiającemu umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. **Umowę, o której mowa należy przedłożyć do dnia podpisania umowy o udzielenia zamówienia, w formie elektronicznej.**

2) Oświadczenie w formie jednolitego dokumentu JEDZ (art. 25a Pzp).

Wykonawca, zgodnie z SIWZ część II ust. 1 złoży w formie elektronicznej oświadczenie JEDZ opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym (Jednolity Europejski Dokument), aktualne na dzień składania ofert, potwierdzające wstępnie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie.

- Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Jednolity dokument (JEDZ) należy wypełnić zgodnie z załączonym do SIWZ wzorem - zał. nr 3 do SIWZ.

Wykonawca wypełniony JEDZ, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym złoży w wersji elektronicznej na Platformie zakupowej, zgodnie z poniższą instrukcją:

1. Aby pobrać, wypełnić, a następnie złożyć JEDZ w postępowaniu przetargowym, należy wejść na stronę www.platformazakupowa.pl/skpp/aukcje i wybrać dane postępowanie. Po kliknięciu tytuł/nazwa postępowania i nr. sprawy nastąpi przekierowanie na platformę zakupową.

2. Wykonawca zapoznaje się z wskazówkami zamieszczonymi na stronie i pobiera plik JEDZ zamieszczony na platformie zakupowej przez Zamawiającego w formie edytowalnej.

Wykonawca może również pobrać jednolity dokument JEDZ za pomocą serwisu eESPD udostępnionego przez Komisję Europejską pod adresem (<https://ec.europa.eu/tools/espdp/filter?lang=pl>), wypełnić, a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym i złożyć.

3. Pobrany JEDZ należy wypełnić zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

4. Stworzony lub wygenerowany przez Wykonawcę dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać **złożony wraz z ofertą** na stronie, gdzie ogłoszone jest postępowanie (link do postępowania znajduje się na profilu nabywcy www.platformazakupowa.pl/skpp/aukcje).

3. W przypadku wezwania do uzupełnienia JEDZ, na podstawie art.26 ust.3 ustawy Pzp, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus Sp. z o.o., korzystając z przycisku „**Wyślij wiadomość**” dostępnego na stronie, gdzie ogłoszone jest postępowanie. Link do postępowania znajduje się na profilu nabywcy: platformazakupowa.pl/skpp

W związku z pkt 1.4. Wykonawca składa w JEDZ również oświadczenie, z którego wynikało będzie jaką część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i poda firmy podwykonawców.

1.5. Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust. 6 Pzp, nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

1.6. Wykonawca, ponadto przekaze Zamawiającemu, zgodnie z art. 24 ust. 11 oświadczenie.

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, należy złożyć na Platformie zakupowej na stronie Zamawiającego.

Część III - Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywanie oświadczeń lub dokumentów.

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków (innych niż wskazane w SIWZ, cz. II ust. 1.4) zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem www.platformazakupowa.pl/skpp i formularza „**Wyślij wiadomość**” dostępnego na stronie dotyczącej danego postępowania.

W sytuacjach awaryjnych tj. w przypadku niedziałania platformy zakupowej.pl komunikacja między zamawiającym a wykonawcą może odbywać się za pomocą poczty elektronicznej, nie dotyczy składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą.

E-mail do kontaktu w sprawie nr EZP/114/19 –beata.zoellner@skpp.edu.pl

2. Oferta oraz wszelkie dokumenty i oświadczenia, do złożenia których wezwie zamawiający, Wykonawca składa w formie elektronicznej za pośrednictwem www.platformazakupowa.pl/skpp

3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ, tj. EZP/114/19.

4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wnioski o wyjaśnienie wykonawca przekazuje za pośrednictwem Platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl/skpp, za pomocą formularza „**Wyślij wiadomość**” dostępnego na Platformie zakupowej, na stronie dotyczącej danego postępowania.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego **nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert**, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak **nie później niż na 6 dni** przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie Platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl/skpp.

5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.

6. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść udzielonych odpowiedzi przez Zamawiającego oraz wprowadzonych zmian do SIWZ.

7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

8. W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wszelki kontakt prowadzony będzie wyłącznie z wskazanym w ofercie Pełnomocnikiem.

9. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami w tym postępowaniu, za pośrednictwem Platformy zakupowej jest:

Beata Zoellner

Dział Zamówień Publicznych

W sytuacji awaryjnej, adres e-mail: beata.zoellner@skpp.edu.pl

w godzinach: 9.00—14.00

Jednocześnie Zamawiający informuje, że inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami odbywał się będzie w sposób wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

Część IV - Wymagania dotyczące wadium.

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie **35.000,0 zł** przed upływem terminu składania ofert, tj. **do 16 września 2019, godz. 9.30**
 - 1) W przypadku składania przez Wykonawcę oferty do kilku pakietów, wysokość wniesionego wadium musi odpowiadać sumie kwot określonych dla poszczególnych pakietów w pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014r. poz.. 1804 oraz 2015 r. poz. 978 i 1240).
- 6) Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego, nr rachunku:
Bank Handlowy w Warszawie O/Poznań,
Nr konta: 92-10301247-000000000-6633002
z dopiskiem na przelewie:
„Wadium w postępowaniu: Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ich współmałżonków/(partnerów życiowych) oraz pełnoletnich dzieci.
3. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w cz. IV ust. 4 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).
4. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty w formie elektronicznej ;
5. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.
6. W przypadku wadium wnoszonego w innych niż „pieniądz” dopuszczonych przez Zamawiającego formach – wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia.
7. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z Ustawą.
8. **Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.**
9. **Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.**

Część V - Termin związania ofertą.

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu

związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

Część VI - Opis sposobu przygotowania oferty.

A/ Informacje ogólne:

Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej, pod rygorem nieważności kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres <https://www.platformazakupowa.pl/skpp>.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (art. 82 ust. 1 ustawy Pzp). Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, **w formie elektronicznej**. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. **Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę (zał. nr 1, pkt 3 lit. G).**
4. Zamawiający poprzez [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) zawiadamia automatycznie wykonawcę o złożeniu oferty po terminie (zał. nr 1, pkt 3 lit. G).
5. Przygotowanie i złożenie oferty oraz wszelkie związane z tym czynności odbywają się na koszt Wykonawcy.
6. Dokumenty lub oświadczenia, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonych za zgodność z oryginałem – zgodnie z Rozporz. Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16.10.2018 r. – zmieniające rozp. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (...)

Dokumenty składające się na ofertę muszą być w języku polskim.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7. Oferta oraz dokumenty i oświadczenia zgodnie z wymogiem Zamawiającego muszą być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy , tj. osobę (osoby) reprezentującą Wykonawcę, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

8. Jeżeli osoba (osoby) podpisujące ofertę (reprezentująca Wykonawcę lub Wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie elektronicznej – w oryginale, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub w formie notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, musi zostać dołączone do oferty.

9. Formy składania dokumentów:

Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/skpp> w niniejszym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej.

9.1. Dokumenty, o których mowa w części II SIWZ w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem składane są przez Wykonawcę w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, dotyczy to również kopii dokumentów dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz innych podmiotów, o których mowa w ustawy Pzp, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.

Zamawiający będzie żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, w przypadku, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości.

9.2. Pełnomocnictwa powinny zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

9.3. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być opatrzone podpisem osoby uprawnionej do przygotowania oferty.

10. Wykonawca składa ofertę , zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.

B/ Informacje dodatkowe:

- 1) W przypadku dołączenia do oferty informacji zastrzeżonych Wykonawca przygotowuje ofertę w 2 częściach:

Część A – informacje jawne (informacje podane przez Wykonawcę w tej części oferty zostaną ujawnione wszystkim Wykonawcom zgodnie z Prawem zamówień publicznych).

Część B – dokumenty zastrzeżone (nie zostaną udostępnione innemu Wykonawcy).

Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym polu **w kroku 1 składania oferty, przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa na Platformie zakupowej.**

Wykonawca nie musi dzielić oferty na część A i B w przypadku, gdy cała oferta jest jawna.

Zamawiający zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. tj. nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach”.

W przypadku gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosił będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

Część VII - Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę wraz z dokumentami o których mowa w cz. II ust. 1.4 i 1.5 SIWZ należy złożyć w postaci elektronicznej, , na platformie zakupowej <https://www.platformazakupowa.pl/skpp> do dnia **16.09. 2019, godz. 9.30**

2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone Wykonawcy za pośrednictwem platformy zakupowej [platformazakupowa.pl/skpp](https://www.platformazakupowa.pl/skpp), po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania, zgodnie z zapisem art. 84 ust. 2 ustawy Pzp..

Oferta zaadresowana jest:

Zamawiający
Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2

EZP/114/19

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

Oferta zostanie otwarta w wyznaczonym terminie na otwarcie ofert, zgodnie z procedurą www.platformyzakupowej.pl

Adres Zamawiającego podany jest w Formularzu ofertowym.

3.Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 16.09. 2019 roku godzina 10;00, w siedzibie Zamawiającego, Dział Zamówień Publicznych, pokój nr 603.

4.Otwarcie ofert jest jawne. Zamawiający bezpośrednio przed otwarciem ofert poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5. Zamawiający, po otwarciu ofert w obecności przedstawicieli Wykonawców przekaze uczestnikom postępowania informacje zawarte w ofertach zgodnie z treścią art. 86 ust. 4 Pzp.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej

<https://www.platformazakupowa.pl/skpp> informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Część VIII – Opis sposobu obliczenia ceny.

Cena oferty winna zawierać cenę jednostkową oraz cenę całego przedmioty zamówienia (zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych art. 2) Cena winna być wyrażona w PLN.

- 1) należy podać cenę jednostkową zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ (tabela),

- 3) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
- 4) cenę należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
- 5) oferta zawierająca błędy w obliczeniu ceny zostanie odrzucona.

Część IX - Kryteria oceny ofert, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, ich znaczenie i sposób oceny ofert.

1. Kryteria i ranga/znaczenie.

a) cena	60%
b) klauzule fakultatywne	40%

1.1. Kryterium „cena” - wartość punktowa wyliczona będzie wg algorytmu:

$$WPC = C_{min} / C_o \times 60$$

Oznaczenia:

WPC - wartość punktowa za kryterium cena (w zaokrągleniu do 2 miejsc po przecinku)

C_{min} - najniższa cena spośród złożonych ofert (suma cen czterech wariantów)

C_o - cena oferty obliczanej (suma cen czterech wariantów)

Maksymalna wartość punktowa za kryterium „cena” wynosi 60 pkt.

1.2. Kryterium „klauzule fakultatywne” - wartość punktowa wyliczona będzie wg algorytmu:

$$WPKF = SPKFo / SPKF_{max} \times 40$$

Oznaczenia:

WPKF – wartość punktowa za kryterium „klauzule fakultatywne”

SPKFo - suma punktów zaakceptowanych klauzul fakultatywnych dla oferty obliczanej (łącznie czterech wariantów)

SPKF_{max} – najwyższa spośród złożonych ofert suma punktów zaakceptowanych klauzul fakultatywnych (łącznie czterech wariantów)

Maksymalna wartość punktowa za kryterium „klauzule fakultatywne” wynosi 40 pkt.

1.3. Wartość punktowa poszczególnych klauzul fakultatywnych:

1.3.1. Klauzula poważnych zachorowań współmałżonka Ubezpieczonego:
15 pkt. Brak 0 pkt.

1.3.2. Klauzula partnera życiowego Ubezpieczonego:
15 pkt. Brak – 0 pkt.

1.3.3. Klauzula indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia:
10 pkt. Brak – 0 pkt.

1.3.4. Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego:
10 pkt. Brak – 0 pkt.

1.3.5. Klauzula definicji urodzenia dziecka:
10 pkt. Brak – 0 pkt.

1.3.6. Klauzula zniesienia okresów karencji:
10 pkt. Brak – 0 pkt.

1.3.7. Klauzula usług Assistance:
5 pkt. Brak – 0 pkt.

1.3.8. Klauzula zakresu terytorialnego:
5 pkt. Brak – 0 pkt.

1.3.9. Klauzula maksymalnej długości pobytu Ubezpieczonego w szpitalu:
4 pkt. Brak – 0 pkt.

1.3.10. Klauzula rozszerzająca zakres odpowiedzialności za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu:
łącznie 16 pkt. z możliwością wyboru poszczególnych elementów niniejszej klauzuli:

a). Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku padaczki:
2 pkt. Brak – 0 pkt.

b). Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w wyniku chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV:
2 pkt. Brak – 0 pkt.

c). Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z leczeniem i zabiegami stomatologicznymi:
2 pkt. Brak – 0 pkt.

d). 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:
2 pkt. Brak – 0 pkt.

e). 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:
2 pkt. Brak – 0 pkt.

f). Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o pobyt w szpitalu w związku z rehabilitacją, o ile była zlecona przez uprawnionego lekarza specjalistę:
2 pkt. Brak – 0 pkt.

g). 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:
2 pkt. Brak – 0 pkt.

h). 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:
2 pkt. Brak – 0 pkt.

Maksymalna wartość punktowa oferty możliwa do uzyskania wynosi 100 pkt.

O wyborze oferty najkorzystniejszej decyduje suma uzyskanych punktów, za kryteria 1.1 i 1.2 zgodnie z wzorem:

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \text{WPC} + \text{WPKF}$$

Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosuje zasady określone w Prawie zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji.

Część X - Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zamawiający kontaktuje się z Wykonawcami za pośrednictwem platformy zakupowej

<https://www.platformazakupowa.pl/skpp>

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,

4) wykonawcach, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, ale nie zostali zaproszeni do kolejnego etapu negocjacji albo dialogu,

5) unieważnieniu postępowania

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

4. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.

5. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.

6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

Część XI - Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy.

Postanowienia zostały określone w załączonym do SIWZ wzorze umowy, stanowiącym integralną część niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Część - XII Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujące wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie, zgodnie z art. 180 ust. 4 Pzp. wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

10. Odwołanie wnosi się w terminie, zgodnie z art. 182 ustawy Pzp.

Skarga do sądu.

1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

2. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.


Część XIII - Postanowienia końcowe

Postępowanie przetargowe zostanie przeprowadzone na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity DzU z 2018, poz. 1986 z późn. zm.).

Załączniki:

1. Załącznik nr1 – informacja dot. sposobu komunikacji elektronicznej
2. Wykaz/ opis przedmiotu zamówienia, kryteria oceny ofert -zał. nr 2,
3. Formularz ofertowy - zał. nr 2A
4. Oświadczenie JEDZ - zał. nr 3
5. Lista podmiotów ... – zał. nr 4
6. Załącznik nr 5- Klauzula informacyjna z art. 13 RODO
7. Załącznik nr 6- Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO
8. Wzór umowy wraz z załącznikami – zał. nr 7

Kierownik Działu Kadry-Płace


mgr Iwona Wesotowska

.....
Przewodnicząca Komisji Przetargowej

Referent


.....
Sekretarz Komisji Przetargowej

Zatwierdzam:

Dyrektor Szpitala


dr hab. med. Szczepan Cofta

.....
Kierownik Jednostki

31.07.19

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>. Wymagania techniczne i organizacyjne opisane zostały w [Regulaminie platformazakupowa.pl](https://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, który posiada konto na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Zaloguj się” w kolejnym kroku należy wybrać „Założ 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 późn. 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 otwarcia 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> 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>

- 8. 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\(5\)@platformazakupowa.pl](mailto:cwk(5)@platformazakupowa.pl)**
- 9. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl/skpp.**
- 10. 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 ofertą**

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
<i>Lekarze</i>	119
<i>Lekarze rezydenci</i>	96
<i>Lekarze stażyści</i>	40
<i>Farmaceuci</i>	15
<i>Inni z wyższym wykształceniem</i>	90
Średni personel medyczny	625
<i>Pielęgniarki</i>	414
<i>Laboranci</i>	66
<i>Statystycy medyczni</i>	53
<i>Rejestratorki medyczne</i>	49
<i>Pozostały średni personel</i>	43
Niższy personel medyczny	154
Obsługa	51
Administracja	134
Ogółem	1324

2.3. Objaśnienie do tabel ppkt. 2.1. i 2.2.: Różnica w łącznej liczbie osób w obu tabelach wynika z faktu, że w danych demograficznych uwzględnione są osoby przebywające na urloпах 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 wariantcie.

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 nieszczęśliwym 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, położu - 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 leczenia odwykowego, placówkach dla przewlekle chorych, zakładach opiekuńczo - leczniczych, oraz zakładach pielęgnacyjno - opiekuńczych
 - zakładach leczenia uzdrowskiego, w szczególności w sanatoriach, prewentoriach i szpitalach uzdrowskich, sanatoryjnych oraz rehabilitacyjno - uzdrowskich
 - 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 hipiczne, 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 zmiany Partnera *(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, że 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 - wynacznienie 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 niezmiennione 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 1/2, 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 liczba 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 samym 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 pęci, 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 samym 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 zależeć 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 samym 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 zależeć 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 samym 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 3 – wzór

JEDZ należy wypełnić zgodnie z poniższym wzorem. Wykonawca podpisuje oświadczenie (JEDZ) kwalifikowanym podpisem elektronicznym i składa na Platformie zakupowej, zgodnie z treścią SIWZ.

EZP/114/19

Przedmiot: zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla Bloku Operacyjnego Chirurgii Ogólnej i Naczyń - 12 pakietów

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2019/150-369909

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego³	Odpowiedź:
Nazwa:	<i>Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2</i>
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Zamówienie publiczne, przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ich współmałżonków/(partnerów życiowych) oraz pełnoletnich dzieci.

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)⁵:

EZP/114/19

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

✓ Identyfikacja:	Odpowiedź:
✓ Nazwa:	[]
✓ Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
✓ Adres pocztowy:	[.....]
✓ Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : ✓ Telefon: ✓ Adres e-mail: ✓ Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
✓ Informacje ogólne:	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [.....]

5 Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

6 Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

7 Por. **zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.**
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

8 Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

9 Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>✓ Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

✓ Części	Odpowiedź:
✓ W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

✓ Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
✓ Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
✓ Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
✓ Adres pocztowy:	[.....]
✓ Telefon:	[.....]
✓ Adres e-mail:	[.....]
✓ W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

✓ Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

✓ Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
✓ Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
korupcja¹⁴;
nadużycie finansowe¹⁵;
przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶
pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷
praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.

<p>✓ Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy w stosunku do samemu wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p>
<p>✓ W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

13 Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

14 Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

15 W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

16 Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

17 Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (**Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15**).

18 **Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).**

19 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

20 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

21 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<input checked="" type="checkbox"/> Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
<input checked="" type="checkbox"/> Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<input checked="" type="checkbox"/> Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona , długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...]	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
	<input checked="" type="checkbox"/> Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

<input checked="" type="checkbox"/> Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

22 Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

23 Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

24 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

25 Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<p>✓ Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

26 O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

27 Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

28 Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

29 W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

30 Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>✓ Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>✓ Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

<p>✓ Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>✓ W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

samooczyszczenia?

Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

✓ Kompetencje	Odpowiedź
<p>✓ 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>✓ 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa: Zamawiający nie wymaga /nie określił/	Odpowiedź
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p>

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	[.....]
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						

34 Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

35 Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

36 Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

37 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

38 Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

39 Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
<input checked="" type="checkbox"/> 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

40 Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

41 W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

42 Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ rządowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

43 Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby</p>	<p>[...]</p>

<p>kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

✓ - pola oznaczone niniejszym symbolem Wykonawca jest zobowiązany wypełnić

✓ Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....] – (podpis elektroniczny)

44 Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

45 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

46 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

47 Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

48 W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

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. c RODO 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)

zawarta w Poznaniu, dnia 2019 roku pomiędzy

Szpitałem Klinicznym *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa ½, 61-848 Poznań, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000001853, posiadającym NIP 778-13-43-588, Regon 000288828, zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

a

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**.

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1986), w trybie przetargu nieograniczonego, zobowiązuje się do ubezpieczenia grupowego na życie zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy stanowiącego jej integralną część, który jest zgodny z ofertą przetargową.
2. Niniejsza umowa reguluje zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą
3. Umowa będzie realizowana przy udziale brokera ubezpieczeniowego ATHENA Sp. z o.o., Biuro Usług Brokerskich z siedzibą w Poznaniu, ul. Błażeja Winklera 18, 60-246 Poznań, który jako pośrednik ubezpieczeniowy na podstawie pełnomocnictwa działa na rzecz i w imieniu Zamawiającego.

§ 2

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od części lub całości umowy w trakcie zaistnienia okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, zgodnie z art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku nienależytego wykonania zamówienia przez Wykonawcę po wyznaczeniu mu odpowiedniego dodatkowego terminu do należytego wykonania zamówienia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może zostać złożone w terminie do 30 dni od bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu.
3. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 3

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia niżej wymienionych okoliczności, z uwzględnieniem podanych warunków ich wprowadzenia:
 - wykonanie zamówienia lub jego części w określonym pierwotnie terminie nie leży w interesie Zamawiającego,
 - zmiana treści umowy wynikać będzie z konieczności dostosowania do bezwzględnie

obowiązujących przepisów prawa, znowelizowanego bądź wprowadzonego w trakcie wykonywania zamówienia,

- do ubezpieczenia grupowego przystąpi mniej niż 50% aktualnie ubezpieczonych osób w okresie 2 miesięcy od początku okresu ubezpieczenia. W takim przypadku strony umowy na zasadzie porozumienia mogą skrócić czas trwania umowy.

2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w ust. 1 jest złożenie wniosku przez stronę inicjującą zmianę.

3. Zmiany umowy, o których mowa w ust. 1, muszą być dokonywane z zachowaniem przepisu art. 140 ust. 3, z uwzględnieniem art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, stanowiącego, że umowa jest nieważna w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w specyfikacji.

4. Zgodnie z art. 142 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje się możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:

1) stawki podatku od towarów i usług,

2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, o ile przywołane zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

4.1. Jeżeli wystąpi którakolwiek z przesłanek do zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w ust.4, Wykonawca poinformuje o tym fakcie Zamawiającego w terminie do 30 dni od dnia wystąpienia takich przesłanek. Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia kalkulacji wykazującej wpływ przesłanek wymienionych w art. 4 na zmianę kosztów wykonania zamówienia . Ewentualna zmiana wysokości składki ubezpieczeniowej wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

Przedmiot i zakres zamówienia

§ 4

1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków, (partnerów życiowych) oraz pełnoletnich dzieci pracowników Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

2. Zakres zamówienia obejmuje:

2.1. ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego

2.2. ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku

2.3. ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy

2.4. ubezpieczenie na wypadek śmierci w następstwie wypadku komunikacyjnego

2.5. ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy

2.6 ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego

2.7. ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka oraz dodatkowo ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku

2.8. ubezpieczenie na wypadek śmierci rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego.

2.9. ubezpieczenie na wypadek śmierci dziecka

2.10. ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka

- 2.11. ubezpieczenie na wypadek urodzenia martwego dziecka
- 2.12. ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka
- 2.13. ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku
- 2.14. ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym
- 2.15. ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego
- 2.16. ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym
- 2.17. ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo:

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku przy pracy
 - ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego
 - ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy
- 2.18. ubezpieczenie operacji chirurgicznych

3. Zakres ubezpieczenia obejmuje również zaakceptowane przez Wykonawcę klauzule fakultatywne zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy, który jest zgodny z ofertą przetargową.

Warunki wykonania zamówienia

§ 5

Wykonawca:

1. przyjmuje warunki wymagane dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń wymienione w specyfikacji,
2. gwarantuje niezmienność miesięcznej składki za ubezpieczenie w stosunku do jednego ubezpieczonego wynikającej ze złożonej oferty przez cały okres trwania umowy,
3. akceptuje proporcjonalną zmianę ceny ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do ceny ofertowej z uwagi na zmienność w czasie liczby osób ubezpieczonych.

Termin wykonania zamówienia

§ 6

1. Okres wykonania zamówienia: Zamówienie publiczne należy realizować w terminie 36 miesięcy począwszy od dnia 01.11.2019 r. do 31.10.2022 r.
2. Polisy ubezpieczeniowe wystawiane zostaną na cały okres obowiązywania umowy tj. od 01.11.2019 do 31.10.2022.

Warunki płatności

§ 7

1. Wynagrodzenie, wypłacane w formie miesięcznych składek, stanowić będzie iloczyn zaoferowanej przez Wykonawcę miesięcznej składki za jednego Ubezpieczonego i faktycznej liczby Ubezpieczonych w danym miesiącu.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wypłacania comiesięcznej prowizji 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. Prowizja wpłacana będzie w całości na rachunek bankowy brokera Athena Sp. z o.o.:

82 1090 1450 0000 0000 4502 4530

Santander Bank Polska S.A. 1 O. w Swarzędzu

Athena Sp. z o.o. podpisze odpowiednie umowy zlecenia na wykonywanie czynności technicznej obsługi ubezpieczenia z osobami wskazanymi przez Zamawiającego.

§ 8

1. Składka będzie płacona miesięcznie przelewem z podaniem w tytule przelewu nr polisy, na rachunek bankowy Wykonawcy .

2. Terminy przekazywania składek określa się na 15 dzień miesiąca za miesiąc bieżący. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy, realizacja płatności nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie.

3. Dane skrzynki PEPPOL (E-Faktura):

3.1 Nazwa skrzynki – Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, adres Długa ½, 61-848 Poznań PL

3.2 Numer PEPPOL – 7781343588

3.3 <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/panel/accounts/document-box/details/9945-7781343588>

Postanowienia końcowe

§ 9

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 10

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

2. Niezależnie od zgody Zamawiającego, o której mowa w ust. 1 powyżej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący.

3. Wykonawca oświadcza, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej skutkującej zmianą wierzyciela bez uzyskania pisemnej zgody, o której mowa w ust. 1 i 2 powyżej.

§ 11

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie Ogólne Warunki Ubezpieczenia wraz z ich zmianami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w złożonej przez Wykonawcę ofercie, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych, z późniejszymi zmianami.

§ 12

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów

ustawy z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U 2018, poz. 1000) o ochronie danych osobowych oraz ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. .o ochronie informacji niejawnych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1167 ze zm.) w tym w szczególności do:

- a) ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,
- b) przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,
- c) zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy
- d) zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych przekazanych przez Zamawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,
- e) niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.

2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust.1 obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy.

3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego) oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia.

4. Przetwarzanie danych osobowych.

1) W przypadku, gdy w związku z realizacją niniejszej umowy wystąpi konieczność powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć z Zamawiającym, przed rozpoczęciem przetwarzania danych, umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określającą zakres i cel przetwarzania danych, zgodnie z załączonym wzorem umowy do SIWZ. Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o podpisanie przedmiotowej umowy w sytuacji, gdy wymienione okoliczności będą miały mieć miejsce.

2) W przypadku określonym w pkt 1) Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania niniejszej umowy pełną ochronę danych osobowych oraz zgodność ze wszelkimi obecnymi oraz przyszłymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych i prywatności.

3) W przypadku zmiany przepisów prawa lub wydania przez odpowiednie organy nowych wytycznych lub interpretacji dotyczących stosowania przepisów dotyczących ochrony i przetwarzania danych osobowych, Zamawiający dopuszcza zmiany sposobu realizacji umowy lub zmiany zakresu świadczeń Wykonawcy wymuszone takimi zmianami prawa.

§ 13

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane na zasadzie porozumienia stron.

2. W przypadku braku porozumienia między stronami, Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

1. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

§ 15

Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy oraz innych ustaleń pomiędzy Stronami nie mogą być bez uprzedniej zgody Zamawiającego zbyte, scedowane lub w jakiegokolwiek innej formie przeniesione na osoby trzecie.

Zamawiający:

Wykonawca:

Załącznik nr 2 do umowy

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH- wzór

zawarta w dniu2019 roku w Poznaniu, pomiędzy:

Szpitałem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, adres: ul. Długa 1/2, 61 – 848 Poznań, wpisanym dnia 28.02.2001 r., do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 000001853, o nadanym NIP: 7781343588, Regon: 0002888828,

reprezentowanym przez: **Dyrektora Szpitala –**

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym/Udzielającym zamówienia (Administratorem)**

a

.....
.....
zwaną w dalszej treści: **Wykonawcą / Przyjmującym zamówienie (Przetwarzającym)**

Na podstawie art. 28 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119), Strony zawierają umowę o następującej treści

§1

Definicje

Dla potrzeb niniejszej umowy, Administrator i Przetwarzający ustalają następujące znaczenie niżej wymienionych pojęć:

1. **Umowa Powierzenia** – niniejsza umowa;
2. **Umowa główna – np. umowa o udzielenie zamówienia publicznego. Numer umowy:.....**
3. **RODO** - 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
4. **Przetwarzanie danych** – oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie (art. 4 pkt. 2 RODO)

§ 2

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Przetwarzającemu, w trybie art. 28 RODO dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO

§3

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy głównej następujące dane osobowe:
 - 1) *zwykłe dotyczące:(imiona i nazwiska, numer identyfikacyjny: pesel/nip, dane o lokalizacji: np. adresu zamieszkania, identyfikator internetowy np. e – mail i inne np. data urodzenie, ...).*
 - 2) *szczególne kategorie danych określonych w art. 9 ust. 1 RODO m. in.:*
 - a) **dane genetyczne (art. 4 pkt 13 RODO)**
 - b) **dane biometryczne (art. 4 pkt 14 RODO)**
 - c) **dane dotyczące zdrowia (art. 4 pkt. 15)**
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

§4

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami prawa i niniejszą umową.
2. Dane osobowe o których mowa w § 2 ust 1 będą przez Przetwarzającego przetwarzane w formie elektronicznej oraz/lub/ w formie papierowej.

§5

Zasady powierzenia danych

Przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków, o których mowa w art. 32 RODO, a w szczególności:

- a) uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku. Przetwarzający powinien odpowiednio udokumentować zastosowanie tych środków, a także uaktualniać te środki w porozumieniu z administratorem,
- b) zapewnić, by każda osoba fizyczna działająca z upoważnienia Przetwarzającego, która ma dostęp do danych osobowych, przetwarzała je wyłącznie na polecenie administratora w celach i zakresie przewidzianym w Umowie Powierzenia,
- c) prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO i udostępniać go Administratorowi na jego żądanie, chyba że Przetwarzający jest zwolniony z tego obowiązku na podstawie art. 30 ust. 5 RODO.
- d) Przetwarzający zapewnia, aby osoby mające dostęp do przetwarzanych danych osobowych zachowały je oraz sposoby zabezpieczeń w tajemnicy, przy czym obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po realizacji Umowy Powierzenia oraz ustaniu zatrudnienia u Przetwarzającego.

§6

Obowiązki Przetwarzającego

1. Przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
2. Przetwarzający oświadcza że udzieli upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy
3. Przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich, jak i po jego ustaniu.
4. Przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

5. W miarę możliwości Przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
6. W sytuacji podejrzenia naruszenia ochrony danych osobowych, Przetwarzający zobowiązuje się do:
 - a) przekazania Administratorowi informacji dotyczących naruszenia ochrony danych osobowych w ciągu 24 godzin od jego wykrycia, w tym informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO,
 - b) przeprowadzenia wstępnej analizy ryzyka naruszenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, i przekazania wyników tej analizy do Administratora w ciągu 36 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych,
 - c) przekazania Administratorowi – na jego żądanie – wszystkich informacji niezbędnych do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 34 ust. 2 RODO, w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych.
11. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 RODO. W szczególności Przetwarzający zobowiązuje się – na żądanie Administratora – do przygotowania i przekazania Administratorowi informacji potrzebnych do spełnienia żądania osoby, której dane dotyczą, w ciągu 3 dni od dnia otrzymania żądania Administratora.
12. Przetwarzający zobowiązuje się stosować się do ewentualnych wskazówek lub zaleceń, wydanych przez organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną danych osobowych, dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie stosowania RODO.
13. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Przetwarzającego, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych, skierowanej do Przetwarzającego, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy.

§7

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom wyłącznie w celu wykonania umowy głównej
2. Przetwarzający zamierza podpowierzyć przetwarzanie danych osobowych swoim podwykonawcom, musi uprzednio poinformować Administratora o zamiarze podpowierzenia oraz o tożsamości (nazwie) podmiotu, któremu ma zamiar podpowierzyć przetwarzanie danych, a także o charakterze podpowierzenia, zakresie danych, celu i czasie trwania podpowierzenia. O ile Administrator nie wyrazi sprzeciwu wobec podpowierzenia w terminie 7 dni od daty zawiadomienia, Przetwarzający uprawniony będzie do dokonania podpowierzenia.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Przetwarzającego prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania, Przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Przetwarzającego w niniejszej Umowie.
5. Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.
6. Przetwarzający może przekazywać powierzone mu do przetwarzania dane osobowe do podmiotów znajdujących się w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego wyłącznie na warunkach określonych w RODO – Rozdział V (art. 44 – 50)

§8
kontrola

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Przetwarzającego przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Przetwarzającego i z minimum po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy z wyprzedzeniem nie krótszym niż 5 dni roboczych drogą elektroniczną lub faxem.
3. Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora.
4. Przetwarzający udostępni Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
5. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane jemu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów o ochronie danych.

§ 9
Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

Przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

§10
Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres obowiązywania umowy głównej.
2. Rozwiązanie umowy głównej skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem niniejszej umowy

§11
Rozwiązanie umowy

1. Administrator może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora
2. Rozwiązanie niniejszej umowy w przypadkach o których mowa w ust 1 lit.: a-c skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem umowy głównej

§12
Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz RODO.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora.

(ADMINISTRATOR)

(PRZETWARZAJĄCY)

