Warszawa, dnia 05.01.2024r.

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

(zwana dalej „SWZ”)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości równej lub przekraczającej progi unijne

**na**

**USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA**

**PRACOWNIKÓW MINISTERSTWA SPRAWIEDLIWOŚCI I CZŁONKÓW ICH RODZIN**

Nr postępowania: PU/2024-01-MS/MW

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

## **I. Nazwa i adres Zamawiającego oraz oznaczenie postępowania**

1. Zamawiający: Ministerstwo Sprawiedliwości

adres: 00-567 Warszawa, Al. Ujazdowskie 11

tel. (+ 48 22) 52 12 888

REGON 000319150, NIP 526-16-73-166.

adres strony internetowej: http://www.ms.gov.pl

w imieniu i na rzecz którego działa

**Pełnomocnika Zamawiającego**:

**Prospector Grupa Konsultingowa Sp. z o.o.**

adres: 02-261 Warszawa, ul. Trojańska 7

tel. (+48 22) 822 18 06,

REGON 12139310, NIP 521-12-39-462, KRS 0000093994

adres strony internetowej: http://www.prospector.com.pl

1. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

https://platformazakupowa.pl/pn/prospector

Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

1. Postępowanie oznaczone jest znakiem PU/2024-01-MS/MW. Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Pełnomocnikiem Zamawiającego powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

## **II. Tryb udzielania zamówienia**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, zwane dalej „postępowaniem”, prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej „ustawą PZP”.
2. Wartość zamówienia przekracza progi unijne, o których mowa w ustawie PZP.
3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
4. Zamawiający stosownie do art. 95 ust. 1 ustawy PZP wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę minimum 2 osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia polegające na nadzorowaniu prawidłowego przebiegu Umowy i koordynowaniu współpracy z Zamawiającym.
5. Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji oraz egzekwowania wymogu zatrudnienia na podstawie stosunku pracy zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ.
6. Zamawiający nie zastrzega wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 96 ustawy PZP.
7. Zamawiający nie wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej ani nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

## **III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Zamawiającego i członków ich rodzin. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ.
2. Zamówienie jest przewidziane do finansowana z funduszy własnych pracowników Zamawiającego. Zamawiający będzie dokonywał comiesięcznych potrąceń z wynagrodzeń lub innych wypłat pracowników, którzy zgłoszą się do programu i raz w miesiącu przekazywał należne środki Wykonawcy. W jednostkowych przypadkach braku możliwości dokonania potrącenia danemu pracownikowi przez Zamawiającego, pracownik będzie mógł wpłacić należność bezpośrednio na konto Wykonawcy.
3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy przystąpią do programu ubezpieczenia na życie. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w liczbie osób objętych programem. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do wnoszenia za nich opłat.
4. CPV (Kod Wspólnego Słownika Zamówień):

66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie,

66512000-2 Usługi ubezpieczeń od następstw nieszczęśliwych wypadków i ubezpieczeń zdrowotnych.

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający wskazuje na podstawie art. 91 ust 2 ustawy PZP, że nie dokonał podziału zamówienia na części, gdyż przedmiot zamówienia ma charakter jednorodny i niepodzielny. Przedmiot zamówienia ze względów technicznych, organizacyjnych i ekonomicznych tworzy nierozerwalną całość. Jest to usługa ubezpieczenia na życie i wszystkie osoby nią objęte powinny mieć takie same, wystandaryzowane świadczenia i taki sam sposób obsługi. Na brak możliwości podziału zamówienia wpływa także sposób oceny ryzyka i wymogi partycypacyjne Wykonawców. Ewentualny podział zamówienia na części rodziłby istotne trudności techniczne w ujednoliceniu usługi, mógłby istotnie zwiększyć koszty wykonania zamówienia oraz spowodować brak zainteresowania zamówieniem potencjalnych Wykonawców i tym samym brak ofert. Ponadto potrzeba skoordynowania działań różnych Wykonawców realizujących poszczególne części zamówienia stanowiłaby duże utrudnienie dla Zamawiającego i mogłaby poważnie zagrozić właściwemu wykonaniu zamówienia.

1. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP o wartości nie przekraczającej 50% wartości zamówienia podstawowego. Zamówienie polegać będzie na usłudze grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin w zakresie wynikającym z zamówienia podstawowego. Warunki umowy zamówienia podobnego będą analogiczne do warunków zamówienia podstawowego.
2. Opcja.

Zamawiający zastrzega sobie opcję polegającą na wydłużeniu podstawowego (36 miesięcznego) czasu trwania umowy o dodatkowy okres 3 miesięcy. Opcja może mieć zastosowanie w przypadku nieprzedłużenia umowy o dodatkowy okres 12 miesięcy. Wykonawca nie może odmówić, o ile Zamawiający złoży oświadczenie o skorzystaniu z opcji nie później niż 1 miesiąc przed końcem trwania umowy.

1. Przedmiotowe środki dowodowe.

Zamawiający nie wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych.

## **IV. Podwykonawstwo**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie, części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w JEDZ części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.

## **V. Termin wykonania zamówienia**

1. Umowa zostanie zawarta na okres 36 miesięcy z możliwością jej przedłużenia do 39 albo 48 miesięcy. Realizacja zamówienia rozpocznie się nie wcześniej niż 1 marca 2024 r.
2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ.

## **VI. Warunki udziału w postępowaniu**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunkiudziału w postępowaniu.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki określone w art. 112 ust. 2 pkt 2 ustawy PZP w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej tj. posiadający zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie RP w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia (Dział I grupa 1 i 5), zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 656),.
3. Zamawiający nie precyzuje wymagań w odniesieniu do warunków określonych w art. 112 ust. 2 pkt. 1, 3 i 4 ustawy PZP.
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane. W tym przypadku Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWZ.
5. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy PZP

## **VII. Podstawy wykluczenia z postępowania**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Zamawiający dodatkowo wykluczy Wykonawcę w okolicznościach wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, tj. w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
3. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy PZP.
4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy PZP.
5. Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.
6. O udzielenie zamówienia nie mogą ubiegać się Wykonawcy podlegający wykluczeniu z postępowania z powodu jednej z okoliczności wskazanych w art. 7 ust 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 r. poz. 835)
7. O udzielenie zamówienia nie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1) w brzmieniu nadanym Rozporządzeniem Rady (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 w sprawie w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

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

1. Zamawiający, zgodnie z art. 139 ust. 1 ustawy PZP, w pierwszej kolejności dokona badania i oceny ofert, a następnie kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczenia stanowią dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.

Oświadczenia składa się na formularzu:

- jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej „jednolitym dokumentem”;

- oświadczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 ze zm.).

Wykonawca wypełniając jednolity dokument może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi, które umożliwiają wypełnienie jednolitego dokumentu i utworzenie dokumentu elektronicznego.

Jednolity dokument sporządzony wstępnie przez Zamawiającego dla przedmiotowego postępowania stanowi załącznik do SWZ.

W zakresie „części IV Kryteria kwalifikacji” jednolitego dokumentu, Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α (alfa), w takim przypadku Wykonawca nie wypełnia żadnej z pozostałych sekcji (A-D) w części IV jednolitego dokumentu.

1. **Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona**, zostanie wezwany do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:
2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
3. oświadczenia Wykonawcy w zakresie art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy PZP o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji konsumentów(t.j. Dz.U. 2021 poz. 275 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ;
4. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem;
5. oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, w zakresie podstaw wkluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego,
6. oświadczenia Wykonawcy o braku istnienia okoliczności wskazanych w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U z 2022 r. poz. 835) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
7. potwierdzenia posiadania zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w Dziale I grupa 1 i 5 zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 656).
8. Wzory oświadczeń przekazane zostaną Wykonawcy wraz z wezwaniem, o którym mowa w ust. 2.
9. W przypadku składania dokumentów przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Rzeczpospolitą Polską zastosowanie ma § 4 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. 2020 r. poz. 2415 ze zm.).
10. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie JEDZ składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
11. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli 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, o ile Wykonawca wskaże dane umożliwiające dostęp do tych środków.
12. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
13. W zakresie nieuregulowanym ustawą PZP lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r., poz. 2415 ze zm.).

## **IX. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwowinno być załączone do oferty.
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu, natomiast warunek udziału w postępowaniu ma być spełniony łącznie.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa oddzielnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków składa Wykonawca, który wykazuje spełnienie odpowiedniego warunku udziału w postępowaniu.

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

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Małgorzata Wiśniewska, tel. +48 501392654,   
   e-mail: [m.wisniewska@prospector.com.pl](mailto:m.wisniewska@prospector.com.pl)
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem https://platformazakupowa.pl/pn/prospector
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w zakresie:

* przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ;
* przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;
* przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia /poprawienia/ uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
* przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
* przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;
* przesłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy PZP;
* przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;
* przesyłania odwołania/inne

odbywa się za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza **„Wyślij wiadomość do zamawiającego”.**

Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.

W uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) (np. awaria) Zamawiający dopuszcza opcjonalnie komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: [m.wisniewska@prospector.com.pl](mailto:m.wisniewska@prospector.com.pl) (nie dotyczy składania ofert).

1. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego Wykonawcy.
2. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) przesłanych przez Zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
3. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 rozporządzenia Prezesa rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452) zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), tj.:
4. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
5. 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,
6. zainstalowana dowolna, inna przeglądarka internetowa niż Internet Explorer,
7. włączona obsługa JavaScript,
8. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
9. platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
10. oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
11. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
12. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
13. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> w zakładce „Instrukcje Użytkownika”.
14. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek określony w art. 221 ustawy PZP.
15. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

## **XI. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta oraz inne dokumenty składane elektronicznie muszą zostać podpisane **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**. W procesie składania oferty na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny** Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.

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

1. Oferta powinna być:
2. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
3. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
4. podpisana [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
5. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
6. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
7. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
8. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim.
10. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ustęp 2 ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego Wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.
11. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
12. Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców muszą być zgodne z Załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych, zwanego dalej „Rozporządzeniem KRI”.
13. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf
14. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
15. .zip
16. .7Z
17. Wśród rozszerzeń powszechnych, a niewystępujących w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.
18. W przypadku stosowania przez Wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
19. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.
20. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
21. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
22. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
23. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert. Zamawiający sugeruje złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert.
24. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
25. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików i w konsekwencji koniecznością odrzucenia oferty.
26. Do oferty przygotowanej zgodnie z formularzem stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ należy załączyć:
27. Oświadczenia, o których mowa w pkt. VIII.2;
28. Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy);
29. Oświadczenie na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy).
30. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy PZP, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien zastrzeżoną część oferty lub innych składanych wyjaśnień/dokumentów wyodrębnić w postaci wydzielonych plików i wczytać je w sposób określony w instrukcji <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>. Zamawiający zaleca, aby pliki zawierające informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa zostały przez Wykonawcę nazwane przy użyciu zwrotu „tajemnica przedsiębiorstwa”.Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy PZP.

## **XII. Sposób obliczania ceny oferty**

1. Jako cenę ofertową należy podać wysokości jednostkowej miesięcznej składki za poszczególne zakresy zgodnie ze wzorem Formularza Ofertowego, stanowiącego Załącznik nr 4 do SWZ.
2. Cena oferty powinna być podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie koszty konieczne do poniesienia w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym również wszelkie opłaty i podatki oraz wszystkie inne elementy niezbędne do realizacji umowy, ryzyka związane z wykonaniem zamówienia a także ewentualne upusty i rabaty. Koszty obsługi administracyjnej programu i koszty czynności brokerskich pokryje Wykonawca w łącznej wysokości stanowiącej równowartość 15% inkasa składki przez cały okres trwania umowy (wartość brutto).
4. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
5. Cena określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom za wyjątkiem odpowiednich zapisów w warunkach umowy.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.

## **XIII. Wymagania dotyczące wadium**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **XIV. Termin związania ofertą**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni,** tj. do dnia 5 maja 2024 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

## **XV. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/prospector na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **6 lutego 2024 r. do godziny 10.00**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza oferty i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

## **XVI. Otwarcie ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu, w którym upłynął termin składania ofert, o godz. 10.30.
2. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
6. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
7. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

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

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

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium oceny** | **Waga kryterium** |
| Cena | dla Zakresu I 5%  dla Zakresu II 5%  dla Zakresu III 5%  dla Zakresu IV 5% **łącznie 20%** |
| Wysokość świadczeń | dla Zakresu I 10%  dla Zakresu II 10%  dla Zakresu III 10% dla Zakresu IV 10% **łącznie: 40%** |
| Klauzule fakultatywne | **40%** |

1. Zasady i sposób oceny ofert w poszczególnych kryteriach:
   * + 1. **„Cena” – waga 20%**

Maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 20 punktów, po 5 punków w każdym z Zakresów.

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie oddzielnie dla każdego z Zakresów zostanie dokonane na podstawie poniższego wzoru:

gdzie:

**Cmin**- najniższa cena brutto ocenianego Zakresu spośród wszystkich ofert

**Cb**- cena brutto ocenianego Zakresu w badanej ofercie

**Cn** – liczba przyznanych punktów za kryterium „cena” w danym Zakresie

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane jako suma punktów za kryterium „cena” przyznanych dla każdego z Zakresów, na podstawie poniższego wzoru:

* + - 1. **„Wysokość świadczeń” – waga 40%**

Maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 40 punktów, po 10 punktów w każdym z Zakresów.

Obliczenie liczby punktów przyznanych za poszczególne świadczenia w każdym Zakresie w badanej ofercie zostanie dokonane oddzielnie dla każdego wymienionego w Tabeli A świadczenia na podstawie poniższego wzoru:

gdzie:

**Wm**- liczba przyznanych punktów dla danego świadczenia w badanym Zakresie

**WSb**- wysokość świadczenia w badanym Zakresie oferty ocenianej

**WSmax**- najwyższa wysokość świadczenia w badanym Zakresie spośród wszystkich ofert

**Tabela A**

| **Rodzaj świadczenia** | **Waga kryterium dla danego świadczenia** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres  I** | **Zakres  II** | **Zakres III** | **Zakres IV** |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego | 8 | 8 | 9 | 12 |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (NW) | 8 | 8 | 8 | 9 |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW przy pracy | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW komunikacyjnego | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW komunikacyjnego przy pracy | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 1. Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie NW, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku | 7 | 7 | 7 | 9 |
| 1. Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku | 7 | 7 | 6 | 9 |
| 1. Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub choroby | 5 | 6 | 6 | 7 |
| 1. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 | 6 | 6 | 9 |
| 1. Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego (wysokość świadczenia za najcięższą operację) | 5 | 5 | 5 | 6 |
| 1. Leczenie specjalistyczne | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby – świadczenie za jeden dzień pobytu | 5 | 5 | 5 | 6 |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału lub udaru mózgu– świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW - świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW komunikacyjnego – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW przy pracy – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW komunikacyjnego przy pracy –świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM - jednorazowo lub świadczenie dzienne; (*w przypadku zaoferowania świadczenia dziennego do oceny ofert przyjęta będzie jego pięciokrotność)* | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1. Ryczałt na leki | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1. Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego | 5 | 5 | 5 | 0 |
| 1. Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w następstwie NW | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1. Śmierć dziecka Ubezpieczonego | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 1. Śmierć dziecka Ubezpieczonego w następstwie NW | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1. Osierocenie dziecka Ubezpieczonego | 3 | 3 | 1 | 0 |
| 1. Urodzenie dziecka Ubezpieczonego | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 1. Urodzenie martwego dziecka Ubezpieczonego | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1. Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 1. Pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego w następstwie choroby - świadczenie za jeden dzień | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 1. Pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego w następstwie NW - świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 1. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego | 4 | 4 | 3 | 1 |
| 1. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w następstwie NW | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1. Gwarancja dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia Oceniana będzie zaoferowana w indywidualnej kontynuacji wysokość świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego. | 2 | 2 | 2 | 2 |

Obliczenie liczby punktów przyznanych danej ofercie oddzielnie dla każdego z Zakresów zostanie dokonane na podstawie poniższego wzoru:

gdzie:

**∑ Wm**- suma przyznanych punktów dla każdego z oferowanych świadczeń w danym Zakresie

**Wm**- liczba przyznanych punktów dla każdego oferowanego świadczenia w danym Zakresie

**Wn** – liczba przyznanych punktów za kryterium „wysokość świadczeń” w danym Zakresie

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane jako suma punktów za kryterium „wysokość świadczeń” przyznanych dla każdego z Zakresów, na podstawie poniższego wzoru:

* + - 1. **„Klauzule fakultatywne” – waga 40%**

Maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 40 punktów.

W przypadku klauzul opisanych w Tabeli B ocena każdej klauzuli wykonana zostanie na podstawie poniższego wzoru:

**waga klauzuli**

gdzie:

**Kmax**- maksymalne warunki klauzuli z spośród wszystkich ofert

**Kb**- warunki klauzuli w badanej ofercie

**Kn** – liczba przyznanych punktów za daną klauzulę

**Tabela B**

|  |  |
| --- | --- |
| Rozszerzenie zakresu ochrony i sposób oceny zaoferowanej klauzuli | Waga klauzuli |
| 1. **Rozszerzenie listy poważnych zachorowań Ubezpieczonego ponad wymagane minimum**. *Oceniana będzie liczba zaoferowanych dodatkowo jednostek chorobowych, zgodnie ze wzorem. Następujące jednostki chorobowe: cukrzyca typu I (insulinozależna), borelioza, przewlekła niewydolność oddechowa, będą liczone podwójnie.* | 4 |
| 1. **Rozszerzenie listy poważnych zachorowań dziecka Ubezpieczonego ponad wymagane minimum (dot. Zakresu III)**  *Oceniana będzie liczba zaoferowanych dodatkowo jednostek chorobowych, zgodnie ze wzorem.* | 3 |
| 1. **Rozszerzenie listy procedur medycznych w leczeniu specjalistycznym Ubezpieczonego ponad wymagane minimum.**   *Oceniana będzie liczba zaoferowanych dodatkowo procedur medycznych, zgodnie ze wzorem.* | 3 |
| 1. **Wydłużenie maksymalnej długości okresu pobytu w szpitalu Ubezpieczonego, za który wypłacane jest świadczenie ponad wymagane minimum (90 dni).**   *Oceniana będzie liczba zaoferowanych dodatkowo dni ponad wymagane minimum.* | 2 |

W przypadku klauzul opisanych w Tabeli C liczba punktów będzie przyznawana w oparciu o opisy zawarte w tabeli.

**Tabela C**

| Rozszerzenia zakresu ochrony i sposób oceny zaoferowanej klauzuli. | Maksymalna liczba punktów za daną klauzulę |
| --- | --- |
| 1. **Podwyższenie granicy wieku przystąpienia do ubezpieczenia małżonka lub partnera życiowego pracownika.**   *Oceniany będzie maksymalny akceptowany wiek przystąpienia do ubezpieczenia: od 70 do 75 lat – 1 punkt, od 76 do 80 lat – 1,5 punktu, brak limitu wieku -2 punkty* | 2 |
| 1. **Skrócenie minimalnego wymaganego okresu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu z tytułu choroby.**   *Oceniany będzie minimalny wymagalny okres pobytu w szpitalu. W przypadku skrócenia do 1 dnia (bez zmiany daty) – 2 punkty, brak – 0 punktów.* | 2 |
| 1. **Rozszerzenie zakresu terytorialnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu na cały świat.**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 2 punkty, brak – 0 punktów* | 2 |
| 1. **Wypłata świadczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w związku z wykonywaniem badań diagnostycznych**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów* | 1 |
| 1. **Wypłata świadczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku w tej samej wysokości do 14 dni i powyżej 14 dni** **- przez cały okres pobytu w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem.** *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów* | 1 |
| 1. **Rozszerzenie zakresu o dzienne świadczenie rekonwalescencyjne dla Ubezpieczonego w wysokości 50% dziennego świadczenia szpitalnego wskutek choroby. Świadczenie dla Ubezpieczonego po pobycie w szpitalu w następstwie choroby lub NW. Świadczenie jest wypłacane niezależnie od tego w jakim czasie od nieszczęśliwego wypadku miał miejsce pobyt w szpitalu i w jakim czasie zostało zdiagnozowane schorzenie będące przyczyną pobytu, jeżeli pobyt w szpitalu miał miejsce w okresie ubezpieczenia. Okres wypłaty świadczenia nie może być krótszy niż 14 dni.**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów* | 1 |
| 1. **Wypłata świadczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu związany z leczeniem chorób psychicznych (maksymalnie za 30 dni w roku ubezpieczeniowym).**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Skrócenie minimalnego wymaganego okresu pobytu w szpitalu dziecka Ubezpieczonego z tytułu choroby - do poniżej 4 dni (dot. Zakresu III).**   *Oceniany będzie minimalny wymagalny okres pobytu w szpitalu.*  *W przypadku skrócenia do 3 dni (dwie zmiany daty)- 1 punkt, do 2 dni (jedna zmiana daty) – 1,5 punktu, do 1 dnia (bez zmiany daty) – 2 punkty, w przypadku braku skrócenia – 0 punktów* | 2 |
| 1. **Wypłata świadczenia za pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego w związku z wykonywaniem badań diagnostycznych** **(dot. Zakresu III).**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli*  *W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów* | 1 |
| 1. **Rozszerzenie zakresu terytorialnego poddania się przez Ubezpieczonego operacji chirurgicznej na cały świat.**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów* | 1 |
| 1. **Wypłata świadczenia równego wysokości świadczenia wypłacanego za najlżejszą operację w przypadku poddania się przez Ubezpieczonego operacji chirurgicznej nie ujętej w zamkniętym katalogu Wykonawcy.** *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów* | 1 |
| 1. **Rozszerzenie katalogu operacji chirurgicznej Ubezpieczonego o zabieg cesarskiego cięcia.**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Wypłata świadczenia z tytułu rozpoznania u Ubezpieczonego choroby śmiertelnej w wysokości 50% sumy ubezpieczenia na życie**. *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Wypłata świadczenia z tytułu śmierci dziecka Ubezpieczonego bez względu na jego wiek**. *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Wypłata świadczenia za uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku nie mający trwałego charakteru w wysokości 1%.**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Rozszerzenie zakresu o usługi assistance obejmujące organizację świadczeń wyszczególnionych w OWU Wykonawcy należnych Ubezpieczonemu w wskutek wystąpienia choroby lub nieszczęśliwego wypadku.**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Gwarancja możliwości zmiany wariantu ubezpieczenia przez Ubezpieczonego w rocznicę programu (rocznica polisy) bez stosowania karencji na nadwyżki świadczeń powstające w wyniku zmiany.**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Zniesienie karencji dla pracowników przystępujących w rocznicę programu (rocznica polisy).**   *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Skrócenie okresu karencji w zdarzeniu śmierci Ubezpieczonego.**   *Oceniany będzie fakt skrócenia okresu karencji. W przypadku skrócenia karencji do 3 miesięcy – 0,5 punkt, w przypadku zniesienia karencji – 1 punkt.* | 1 |
| 1. **Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez 12 miesięcy na takich samych warunkach jak w ubezpieczeniu grupowym.** *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Pakiet onkologiczny.**  *Oceniany będzie fakt zaoferowania pakietu. W przypadku zaoferowania – 2 punkty, brak – 0 punktów.* | 2 |
| 1. **Pakiet kardiologiczny.** *Oceniany będzie fakt zaoferowania pakietu. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| 1. **Pakiet dla dziecka.** *Oceniany będzie fakt zaoferowania pakietu. W przypadku zaoferowania - 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane jako suma punktów ze wszystkich zaoferowanych klauzul.

* + - 1. **Ocena łączna.**

Łączna liczba punktów (P) przyznana każdej ofercie zostanie obliczona zgodnie ze wzorem:

**P = C + W + K**

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni wszystkie postawione w SWZ warunki oraz otrzyma łącznie najwyższą liczbę punktów ze wszystkich kryteriów.

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

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza poinformuje Zamawiającego o osobach, które będą podpisywały umowę ze strony Wykonawcy i innych danych odnoszących się do Wykonawcy, które zostaną zawarte w umowie oraz dostarczy Zamawiającemu ogólne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do umowy.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający wymaga przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożenia kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Zamawiający poinformuje Wykonawcę któremu zostanie udzielone zamówienie o miejscu i terminie zawarcia umowy.

## **XIX. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XX. Informacje o treści zawieranej umowy oraz możliwości jej zmiany**

* + - 1. Projektowane postanowienia umowy znajdują się we wzorze umowy stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ.
      2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 ustawy PZP oraz wskazanym w projektowanych postanowieniach umowy.

## **XXI. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy**

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w dziale IX ustawy PZP (art. 505-590).

## **XXII. Ochrona danych osobowych – Klauzula informacyjna**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) Zamawiający informuje, że:
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Sprawiedliwości z siedzibą w Warszawie przy Al. Ujazdowskich 11, tel. (+ 48 22) 52 12 888.
3. Inspektorem ochrony danych osobowych w Ministerstwie Sprawiedliwości jest Pani Katarzyna Borys, e-mail: iod@ms.gov.pl, tel. (+ 48 22) 23 90 642.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy PZP oraz Pełnomocnik Zamawiającego przygotowujący i przeprowadzający postępowanie: Prospector Grupa Konsultingowa Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Trojańskiej 7, tel. (+48 22) 822 18 06.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
9. Posiada Pani/Pan:
10. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących *(w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia)*;
11. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
12. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
13. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
14. Nie przysługuje Pani/Panu:
15. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
16. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
17. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

## **XXIII. Spis załączników**

1. Opis przedmiotu Zamówienia
2. Projektowane postanowienia umowy
3. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
4. Formularz oferty

Załącznik nr 1 do SWZ. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **POSTANOWIENIA OGÓLNE** 
   1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.
   2. Opisany poniżej zakres ochrony i wymagania to warunki minimalne. Jeżeli w oferowanych ogólnych warunkach ubezpieczenia znajdują się zapisy korzystniejsze dla Zamawiającego lub Ubezpieczonych i nie zostanie wyraźnie zastrzeżone przez Wykonawcę, że nie będą one mieć zastosowania, to zostają automatycznie włączone do ubezpieczenia.
   3. W kwestiach nieuregulowanych w SWZ będą miały zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy, złożona przez niego oferta oraz odpowiednie przepisy prawa.
   4. Nie dopuszcza się wyłączania ochrony ubezpieczeniowej ze względu na zachorowanie na COVID-19.
2. **UBEZPIECZENI**
   1. Do ubezpieczenia może przystąpić każdy pracownik Zamawiającego bez względu na formę zatrudnienia oraz bez względu na wiek.
   2. Strukturę wiekowo-płciową wszystkich pracowników Zamawiającego 920 osób) zawiera Załącznik nr 1 B do SWZ – Struktura pracowników.
   3. Na tych samych warunkach co pracownicy Zamawiającego mogą przystępować do ubezpieczenia także osoby oddelegowane czasowo do pracy w Ministerstwie Sprawiedliwości. Najczęściej są to pracownicy sądów i prokuratur.
   4. Do ubezpieczenia mogą przystępować również członkowie rodzin pracowników, niezależnie od ich liczby, z zastrzeżeniem, że członek rodziny danego pracownika może przystąpić do ubezpieczenia, jeżeli do ubezpieczenia przystąpił także sam pracownik.
   5. Przez członków rodziny pracownika rozumie się jego małżonka lub partnera życiowego oraz pełnoletnie dzieci.
   6. Wykonawca może określić górną granicę wieku członka rodziny, która uprawnia go do przystąpienia, jednak nie niższą niż 69 r.ż., z zastrzeżeniem, że w przypadku członków rodziny pracownika objętych dotychczas funkcjonującym u Zamawiającego grupowym ubezpieczeniem na życie (przy zachowaniu ciągłości ubezpieczenia) Wykonawca dopuści ich przystępowanie bez względu na wiek. Wyrażenie zgody na przyjęcie do programu dotychczas nieubezpieczonych małżonków lub partnerów życiowych po 69 r.ż. będzie podlegało ocenia zgodnie z kryteriami oceny ofert.
   7. Wykonawca nie będzie stosować żadnych ograniczeń w zakresie ubezpieczenia i wypłacie świadczeń ze względu na wiek ubezpieczonych osób.
   8. Wszystkie osoby spełniające ustalone kryteria dotyczące wieku w momencie obejmowania ubezpieczeniem mogą pozostawać ubezpieczone do końca trwania umowy ubezpieczenia.
   9. Osoby, które przestały być członkami grupy mogą pozostawać nadal ubezpieczone przez jeden kolejny miesiąc, pod warunkiem opłacenia składki za ten miesiąc.
3. **PRZYSTĘPOWANIE DO UBEZPIECZENIA**
   1. Ubezpieczenie jest dobrowolne. Osoby spełniające kryterium przynależności do grupy mogą w dowolnym momencie trwania umowy przystępować do ubezpieczenia lub rezygnować z ubezpieczenia.
   2. Zamawiający nie może zagwarantować, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia. W obecnie funkcjonującym ubezpieczeniu grupowym na życie uczestniczy aktualnie 409 osób: 322 pracowników i 87 członków rodzin.
   3. Każdy pracownik może dokonać swobodnego wyboru jednego z czterech zakresów ubezpieczenia, w ramach którego chce być ubezpieczony. Wykonawca może wymagać aby członek rodziny mógł przystąpić tylko do tego samego zakresu, co pracownik.
   4. Ubezpieczony może dokonać zmiany wybranego zakresu ubezpieczenia w dowolnym momencie roku polisowego, z zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany wybranego zakresu w trakcie roku polisowego Wykonawca może zastosować karencje na różnicę świadczeń oraz sum ubezpieczenia na poszczególne świadczenia (o ile w docelowym zakresie sumy są wyższe).
   5. Poszczególne zakresy ubezpieczenia będą funkcjonować, bez względu na to ilu pracowników Zamawiającego lub członków ich rodzin zdecyduje się do nich przystąpić.
   6. Wykonawca nie będzie wymagał wypełniania przez pracowników przystępujących do ubezpieczenia oraz w całym okresie ubezpieczenia żadnych ankiet medycznych, ani w inny sposób nie będzie zadawać pytań odnośnie stanu ich zdrowia przy przystąpieniu do ubezpieczeniu. Wykonawca może wymagać wypełnienia oświadczenia o stanie zdrowia jedynie przez dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników.
   7. Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia bez ograniczeń ochrony oraz bez oceny ryzyka ubezpieczeniowego także osoby przebywające w szpitalach, na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich, wychowawczych, bezpłatnych, uznane za czasowo niezdolne do pracy, jeżeli są one ubezpieczone w dotychczas funkcjonującej u Zamawiającego umowie grupowego ubezpieczenia na życie i zachowana zostanie ciągłość ubezpieczenia.
   8. Przystępowanie i występowanie odbywa się ze skutkiem na pierwszy dzień kolejnego miesiąca.
4. **SKŁADKA**
   1. Składka na ubezpieczenie będzie finansowana przez pracowników. Każdy pracownik przystępując do ubezpieczenia wyrazi zgodę na comiesięczne potrącanie przez Zamawiającego, z jego wynagrodzenia lub innych wypłat, środków na opłacenie składki za ubezpieczenie swoje i członków swojej rodziny zgłoszonych do ubezpieczenia.
   2. Zamawiający będzie przekazywać składkę potrąconą w danym miesiącu przelewem na konto Wykonawcy.
   3. Wykonawca dopuści możliwość przelania składki bezpośrednio na konto Wykonawcy przez ubezpieczonych pracowników, którzy okresowo nie mogą mieć dokonanego potrącenia składki przez Zamawiającego (np. osoby przebywające na urlopie wychowawczym, osoby delegowane do pracy w Ministerstwie).
   4. Składka opłacana będzie z góry, do 5 dnia miesiąca za który jest należna.
   5. Wykonawca wyraża zgodę, aby pierwsza składka została opłacona do końca miesiąca za który jest należna. Nie będzie to miało wpływu na początek ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez Wykonawcę, jednak Wykonawca w takim przypadku może wstrzymać wypłaty świadczeń do czasu otrzymania całej należnej składki.
   6. Za datę płatności składki uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego albo osoby, o której mowa w pkt. 4.3, pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się wystarczająca ilość środków.
   7. Brak zapłaty składki w wyznaczonym terminie nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej, zawieszenia odpowiedzialności ani rozwiązania umowy pod warunkiem, że brakująca składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie może zostać zawieszona, a Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując, co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informując o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki odpowiedzialność zostaje wznowiona i Wykonawca wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.
   8. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o nadpłacie lub niedopłacie składki do końca miesiąca za który jest należna.
   9. Miesięczna wysokość składki za jedną osobę (cena maksymalna) nie może być wyższa niż:
      1. 55,00 zł w Zakresie I
      2. 71,00 zł w Zakresie II,
      3. 94,00 zł w Zakresie III,
      4. 107,00 zł z Zakresie IV,
5. **WYMAGANY ZAKRES UBEZPIECZENIA**
   1. Śmierć Ubezpieczonego.

Świadczenie należne uposażonemu z tytułu śmierci Ubezpieczonego nie jest pomniejszane o kwoty wcześniej wypłaconych Ubezpieczonemu innych świadczeń.

Świadczenie z tytułu śmierci może nie zostać wypłacone jeśli wcześniej nieubezpieczona osoba popełni samobójstwo w czasie pierwszych 6 miesięcy od daty objęcia jej ochroną ubezpieczeniową.

Jeżeli śmierć nastąpiła w wyniku samobójstwa, a osoba była wcześniej ubezpieczona, to Wykonawca zaliczy do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu Ubezpieczonego w wyniku samobójstwa staż Ubezpieczonego w ramach poprzedniej umowy grupowego ubezpieczenia na życie którą Ubezpieczony był objęty, z zastrzeżeniem konieczności zachowania ciągłości ochrony i możliwością ograniczenia wysokości świadczenia przez okres pierwszych 6 miesięcy ochrony ubezpieczeniowej do kwoty określonej w poprzedniej umowie.

* 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy lub poprzedniego Ubezpieczyciela, śmierć zaistniała w okresie odpowiedzialności Wykonawcy i z medycznego punktu widzenia istniał związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a śmiercią Ubezpieczonego. Nie uzależnia się wypłaty świadczenia od długości okresu pomiędzy śmiercią, a nieszczęśliwym wypadkiem będącym jej przyczyną.

* 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy.

Wypadek przy pracy jest to nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego czynności albo poleceń w ramach istniejącego stosunku pracy i został zakwalifikowany jako wypadek przy pracy w protokole powypadkowym BHP. Za wypadek przy pracy uznaje się także taki, który miał miejsce w czasie podróży służbowej.

Nie dopuszcza się możliwości ograniczenia odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku przy pracy w stosunku do osób, które nie są pracownikami Zamawiającego (ubezpieczonych członków rodzin pracowników). W takim przypadku wystąpienie wypadku przy pracy zostanie potwierdzone protokołem BHP wystawionym przez pracodawcę ubezpieczonego członka rodziny lub innym oficjalnie obowiązującym dokumentem (np. w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą).

* 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego.

Nieszczęśliwy wypadek, któremu Ubezpieczony uległ jako pieszy, rowerzysta, pasażer lub kierujący pojazdem, również bez udziału innych pojazdów, w transporcie lądowym, lotniczym lub wodnym. Za pojazdy lądowe uważa się także pojazdy jednośladowe, rowery i hulajnogi.

* 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy.

Prawo do świadczenia przysługuje jeśli Ubezpieczony ulegnie wypadkowi komunikacyjnemu podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego czynności służbowych i wypadek ten został zakwalifikowany jako wypadek przy pracy.

* 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu.

Prawo do świadczenia przysługuje, jeśli śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, data rozpoznania zawału serca lub udaru mózgu wskazana w diagnozie lekarskiej miała miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy lub poprzedniego Ubezpieczyciela, i z medycznego punktu widzenia istniał związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy zawałem serca lub udarem mózgu a śmiercią Ubezpieczonego. Nie uzależnia się wypłaty świadczenia od długości okresu pomiędzy śmiercią, a zdarzeniem będącym jej przyczyną.

* 1. Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu na skutek nieszczęśliwego wypadku.

Trwałe, nierokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji. Świadczenie płatne jest za każdy 1% uszczerbku od co najmniej pierwszego procentu uszczerbku. Prawo do świadczenia przysługuje za maksymalnie 100% przyznanego uszczerbku.

* 1. Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu na skutek zawału serca lub udaru mózgu.

Świadczenie płatne jest za każdy 1% uszczerbku od co najmniej pierwszego procentu uszczerbku. Prawo do świadczenia przysługuje za maksymalnie 100% przyznanego uszczerbku.

* 1. Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub choroby. Świadczenie jest wypłacane o ile zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną nie ma pozytywnych rokowań co do odzyskania przez Ubezpieczonego zdolności do pracy.
  2. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego.

1. Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność za każde wymienione w katalogu stanów chorobowych poważne zachorowanie, zabieg lub operację, które miało miejsce w okresie jego odpowiedzialności, o ile nie istnieje związek przyczynowo-skutkowy z innym poważnym zachorowaniem, za które Wykonawca wypłacił już świadczenie w okresie ubezpieczenia, bez względu na liczbę poważnych zachorowań i ich częstotliwość.
2. Minimalny katalog poważnych zachorowań powinien zawierać minimum 33 jednostki chorobowe, w tym obligatoryjnie:
3. całkowita utrata mowy,
4. całkowita utrata słuchu,
5. całkowita utrata wzroku,
6. choroba Alzheimera przed 65. rokiem życia,
7. choroba Creutzfelda-Jacoba,
8. choroba Parkinsona,
9. ciężki uraz głowy,
10. łagodne guzy mózgu,
11. masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie,
12. niedokrwistość aplastyczna,
13. niewydolność nerek,
14. nowotwór złośliwy,
15. odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu,
16. oparzenia,
17. operacja aorty,
18. paraliż,
19. piorunujące wirusowe zapalenie wątroby,
20. przeszczep narządu,
21. ropień mózgu,
22. schyłkowa niewydolność wątroby,
23. sepsa,
24. stwardnienie rozsiane,
25. śpiączka,
26. tężec,
27. udar mózgu,
28. utrata kończyn,
29. wszczepienie zastawki serca,
30. wymiana zastawki serca,
31. zabieg chirurgiczny pomostowania aortalno-wieńcowego (by-pass),
32. zakażenie wirusem HIV transfuzyjne,
33. zakażenie wirusem HIV zawodowe,
34. zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
35. zawał serca,
    1. Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego.
36. Świadczenie płatne z tytułu poddania się operacji chirurgicznej na terytorium RP i przynajmniej państw Unii Europejskiej.
37. Dopuszcza się podział operacji na klasy, w zależności od stopnia ich skomplikowania.
38. Wypłata świadczenia za poddanie się najcięższej (najbardziej skomplikowanej) operacji wynosi 100%.
39. Wypłata świadczenia za poddanie się najlżejszej (najmniej skomplikowanej) operacji nie może wynosić mniej niż 5%.
40. Dopuszcza się ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do danego Ubezpieczonego w ciągu roku polisowego, do wypłaty świadczenia w wysokości 200% świadczenia za najcięższą operację. Jeśli suma poszczególnych świadczeń z tytułu poddania się Operacji chirurgicznej przez danego Ubezpieczonego miałaby przekroczyć 200% świadczenia za najcięższą operację, ostatnie świadczenie zostanie pomniejszone w taki sposób, aby suma świadczeń w danym roku polisowym nie przekroczyła tego limitu.
41. Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność za każdą operację, która została przeprowadzona w okresie ubezpieczenia. Świadczenie jest wypłacane niezależnie od tego w jakim czasie od nieszczęśliwego wypadku miała miejsce operacja chirurgiczna i w jakim czasie zostało zdiagnozowane schorzenie będące przyczyną operacji oraz jak długo Ubezpieczony przebywał w szpitalu, jeżeli operacja miała miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Wysokość wypłaconego świadczenia nie może być zależna od metody, jaką dokonano operacji.
42. Jeżeli katalog operacji stosowany przez Wykonawcę ma charakter zamknięty, wykaz operacji powinien zawierać przynajmniej 500 pozycji.
43. W przypadku przeprowadzenia ponownie tej samej operacji lub przeprowadzenia kolejnej operacji z tytułu tego samego zdarzenia (reoperacja) w okresie 60 dni od pierwszej operacji, Wykonawca wypłaci świadczenie za tę operację, która ujęta będzie w katalogu operacji jako cięższa. W przypadku, gdy druga lub kolejna operacja będzie bardziej skomplikowana, Wykonawca dopłaci różnicę świadczeń pomiędzy: świadczeniem za poddanie się operacji bardziej skomplikowanej i świadczeniem za pierwszą mniej skomplikowaną operację.
44. Wykonawca nie może stosować powyższego ograniczenia odpowiedzialności, do jednej operacji przeprowadzonej w okresie 60 dni lub innym, jeżeli druga operacja nie była spowodowana tym samym zdarzeniem (chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem).
    1. Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego.

Wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu przeprowadzenia u Ubezpieczonego leczenia specjalistycznego obejmującego co najmniej jedną z następujących procedur medycznych: ablacja, chemioterapia, radioterapia, wszczepienie rozrusznika serca, terapia interferonowa, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora.

Wykonawca przyzna świadczenie za każde przeprowadzone u Ubezpieczonego leczenie specjalistyczne danego rodzaju w okresie ubezpieczenia. W przypadku przeprowadzenia chemioterapii i radioterapii, wypłata nastąpi za jedno leczenie, z tytułu tego leczenia, które zastosowano jako pierwsze.

Niedopuszczalne jest uzależnianie zasadności wypłaty świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego od momentu zdiagnozowania choroby lub zajścia nieszczęśliwego wypadku. Wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu leczenia specjalistycznego, jeżeli leczenie specjalistyczne zostanie rozpoczęte w okresie jego odpowiedzialności.

* 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – dzienne świadczenie wypłacane za każdorazowy pobyt w szpitalu na terytorium RP i przynajmniej państw Unii Europejskiej. Świadczenie płatne za pobyt trwający nieprzerwanie minimum 2 dni (jedna zmiana daty) w przypadku pobytu spowodowanego chorobą lub 1 dzień (bez zmiany daty) w przypadku pobytu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem. Po przekroczeniu tego terminu, świadczenie wypłacane jest za każdy dzień począwszy od pierwszego dnia pobytu w szpitalu.

1. Maksymalny okres pobytu w szpitalu, za który wypłacane jest świadczenie musi wynosić przynajmniej 90 dni w roku polisowym. Jako dzień pobytu w szpitalu uznawany jest każdy rozpoczęty dzień pobytu na oddziale szpitalnym. Dzień przyjęcia i wypisu liczą się jako dni pełne. Wykonawca nie może wprowadzać ograniczenia liczby pobytów w szpitalu i ograniczenia ze względu na rodzaj oddziału na którym przebywał Ubezpieczony.
2. Świadczenie jest wypłacane niezależnie od tego w jakim czasie od nieszczęśliwego wypadku miał miejsce pobyt w szpitalu i w jakim czasie zostało zdiagnozowane schorzenie będące przyczyną pobytu, jeżeli pobyt w szpitalu miał miejsce w okresie ubezpieczenia.
3. Świadczenie wypłacane jest także jeżeli Ubezpieczona przebywała na oddziale patologii ciąży w związku z zagrożeniem swojego życia lub nienarodzonego dziecka.
4. W przypadku pobytów w związku z rehabilitacją Wykonawca ponosi odpowiedzialność w związku z pierwszym pobytem w szpitalu Ubezpieczonego z powodu rehabilitacji koniecznej do usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby, jeśli pobyt ten rozpoczął się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu objętego ochroną pobytu w szpitalu Ubezpieczonego, związanego z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą.
5. Świadczenie wypłacane jest także za pobyt w szpitalu rozpoczęty przed odpowiedzialnością Wykonawcy, jeżeli Ubezpieczony był wcześniej Ubezpieczony i zachował ciągłość ubezpieczenia. Świadczenie wypłacane jest za te dni pobytu w szpitalu, które miały miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, jeżeli łączny pobyt trwał wymaganą minimalną liczbę dni.
   1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu.

Podwyższone świadczenie wypłacane przez pierwsze 14 dni pobytu w szpitalu. Świadczenie wypłacane od 15 dnia nie może być niższe niż świadczenie podstawowe wypłacane za pobyt w szpitalu z tytułu choroby.

* 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku / wypadku komunikacyjnego/ wypadku przy pracy/ wypadku komunikacyjnego przy pracy.

Podwyższone świadczenie za pobyt w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku lub nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego lub wypadku przy pracy lub wypadku komunikacyjnego przy pracy wypłacane przez pierwsze 14 dni pobytu w szpitalu. Świadczenie wypłacane od 15 dnia nie może być niższe niż świadczenie podstawowe wypłacane za pobyt w szpitalu z tytułu choroby.

* 1. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (na Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej lub na Oddziale Intensywnej Terapii).

Wykonawca przyzna świadczenie jeżeli Ubezpieczony przebywał na OIOM i nabył prawo do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu. Świadczenie może być jednorazowe (ryczałtowe) lub dzienne. W przypadku świadczenia dziennego okres wypłaty nie może być krótszy niż 14 dni.

* 1. Ryczałt na leki.

Świadczenie pieniężne na pokrycie kosztów nabycia przez Ubezpieczonego leków po pobycie w szpitalu. Wykonawca wypłaci świadczenie wraz z wypłatą świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu (przynajmniej 3 razy w roku polisowym). Wykonawca nie będzie wymagał od Ubezpieczonego przedstawienia rachunków lub recept na zakupione leki.

* 1. Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego.

Świadczenie z tytułu śmierci partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub zostanie udokumentowane prowadzenie wspólnego gospodarstwa.

* 1. Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

Świadczenie z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub zostanie udokumentowane prowadzenie wspólnego gospodarstwa.

* 1. Śmierć dziecka Ubezpieczonego.

Świadczenie z tytułu śmierci dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek w razie jego całkowitej niezdolności do pracy.

* 1. Śmierć dziecka Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

Świadczenie z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek w razie jego całkowitej niezdolności do pracy.

* 1. Osierocenie dziecka Ubezpieczonego.

Osierocenie dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek w razie jego całkowitej niezdolności do pracy. Rozumiane jako jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka Ubezpieczonego w pełnej wysokości określonej w umowie.

* 1. Urodzenie dziecka Ubezpieczonego.

Rozumiane także jako przysposobienie dziecka bez względu na jego wiek stwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu. W przypadku ciąży mnogiej świadczenie w wysokości określonej w umowie ulega odpowiedniemu zwielokrotnieniu.

* 1. Urodzenie martwego dziecka Ubezpieczonego.

W rozumieniu przepisów dotyczących porodów i urodzeń, jeżeli urodzenie nastąpiło po 22 tygodniu ciąży oraz zostało zarejestrowane.

* 1. Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego w Zakresie III - obejmujące przynajmniej 15 jednostek chorobowych, w tym następujące zachorowania:

1. ciężka sepsa,
2. ciężkie oparzenia,
3. cukrzyca typu I (insulinozależna),
4. dystrofia mięśniowa,
5. łagodny nowotwór mózgu,
6. niewydolność nerek,
7. nowotwór złośliwy,
8. paraliż,
9. poliomielitis,
10. poważne uszkodzenie mózgu,
11. przeszczep narządu,
12. schyłkowa niewydolność wątroby,
13. śpiączka,
14. zapalenie mózgu,
15. zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
    1. Pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego w Zakresie III – dzienne świadczenie wypłacane za każdorazowy pobyt w szpitalu na terytorium RP. Świadczenie należne za pobyt trwający nieprzerwanie minimum 4 dni w przypadku pobytu spowodowanego chorobą lub 1 dzień (bez zmiany daty) w przypadku pobytu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem. Maksymalny okres pobytu w szpitalu, za który wypłacane jest świadczenie musi wynosić przynajmniej 90 dni w roku polisowym. Jako dzień pobytu w szpitalu uznawany jest każdy rozpoczęty dzień pobytu na oddziale szpitalnym. Dzień przyjęcia i wypisu liczą się jako dni pełne.
    2. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego.

Świadczenie z tytułu śmierci rodzica partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub zostanie udokumentowane prowadzenie wspólnego gospodarstwa.

* 1. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

Świadczenie z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku rodzica partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub zostanie udokumentowane prowadzenie wspólnego gospodarstwa.

* 1. Klauzula dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia z gwarancją warunków.

Wykonawca zagwarantuje prawo do dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia osobom, które przestały być członkami grupy, bez względu na ich wiek i stan zdrowia. Do oferty załączony zostanie z góry określony zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz warunki ubezpieczenia, w tym składka,

Dopuszczalne jest uwarunkowanie przez Wykonawcę prawa do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia odpowiednim okresem uczestniczenia danej osoby w ubezpieczeniu grupowym, z zastrzeżeniem, że wymóg ten nie może być większy niż 6 miesięcy oraz, że do wymaganego okresu zaliczane jest też uczestniczenie w innej, wcześniejszej umowie ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego, jeżeli zachowana zostanie ciągłość ochrony ubezpieczeniowej.

Wykonawca zaproponuje cztery równocześnie funkcjonujące zakresy ubezpieczenia, różniące się zakresem i wysokością świadczeń.

Miesięczna wysokość składki za jedną osobę nie może być wyższa niż składka w ubezpieczeniu grupowym.

Ubezpieczony będzie miał prawo wybrać inną składkę w indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia niż opłacał w programie grupowym.

Taryfa składki w indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia nie może być wyższa niż 10 zł za każdy 1 000 zł sumy ubezpieczenia.

Minimalny zakres ochrony ubezpieczeniowej musi obejmować:

* + - zgon ubezpieczonego w minimalnej wysokości 100% SU,
    - zgon ubezpieczonego w wyniku NW w minimalnej wysokości 200% SU,
    - trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (proporcjonalny system wypłaty świadczenia – za każdy 1 % uszczerbku - 4 % sumy ubezpieczenia) w minimalnej wysokości 400% SU za 100% uszczerbek.
  1. W przypadku śmierci, trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego oraz trwałej niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku nie jest dopuszczalne ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy za zdarzenia, które nastąpiły w wyniku następujących okoliczności:

1. choroby lub zaburzenia psychicznego, ataku konwulsji, drgawek lub padaczki, zaburzenia zachowania, omdlenia, utraty przytomności;
2. wypadku lotniczego, jeżeli osoba ubezpieczona podróżowała jako pasażer samolotu licencjonowanych linii lotniczych;
3. udziału osoby ubezpieczonej w amatorskich zajęciach sportowych lub zajęciach rekreacyjnych o ryzykownym charakterze.
   1. Zamawiający wymaga, aby stosowane przez Wykonawcę ewentualne ograniczenia odpowiedzialności związane z następstwami nieszczęśliwych wypadków spowodowanych udziałem w zajęciach rekreacyjnych, sportowych, hobbystycznych, etc. dotyczyło jedynie sportów uprawianych wyczynowo lub zawodowo (tj. w ramach sekcji lub klubów sportowych).
   2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu zdarzeń wynikających z umowy ubezpieczenia także wtedy, gdy nieszczęśliwy wypadek powstał na skutek zamieszek, strajków lub aktów terrorystycznych, pod warunkiem, że Ubezpieczony nie brał czynnego udziału w tych działaniach.
   3. Świadczenie z tytułu śmierci współubezpieczonego (małżonek, partner, rodzic, teść, dziecko) w wyniku samobójstwa nie jest należne, jeśli samobójstwo zostało popełnione przez współubezpieczonego w czasie pierwszych 6 miesięcy od daty objęcia ochroną ubezpieczeniową.
4. **KLAUZULE FAKULTATYWNE - ROZSZERZENIA ZAKRESU UBEZPIECZENIA (W RAMACH ZAOFEROWANEJ SKŁADKI) PODLEGAJĄCE OCENIE.**
   1. Rozszerzenie listy poważnych zachorowań Ubezpieczonego ponad wymagane minimum, w tym zaoferowanie następujących chorób oczekiwanych przez Zamawiającego : cukrzyca typu I (insulinozależna), borelioza, przewlekła niewydolność oddechowa.
   2. Rozszerzenie listy poważnych zachorowań dziecka Ubezpieczonego ponad wymagane minimum (dotyczy Zakresu III).
   3. Rozszerzenie listy procedur medycznych w leczeniu specjalistycznym Ubezpieczonego ponad wymagane minimum.
   4. Podwyższenie granicy wieku przystąpienia do ubezpieczenia małżonka lub partnera życiowego pracownika.
   5. Skrócenie minimalnego wymaganego okresu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu z tytułu choroby.
   6. Rozszerzenie zakresu terytorialnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu na cały świat.
   7. Wydłużenie maksymalnej długości okresu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, za który wypłacone jest świadczenie ponad wymagane minimum (90 dni).
   8. Wypłata świadczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w związku z wykonywaniem badań diagnostycznych.
   9. Wypłata świadczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku w tej samej wysokości do 14 dni i powyżej 14 dni - przez cały okres pobytu w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem.
   10. Rozszerzenie zakresu o dzienne świadczenie rekonwalescencyjne dla Ubezpieczonego w wysokości 50% dziennego świadczenia szpitalnego wskutek choroby. Świadczenie dla Ubezpieczonego po pobycie w szpitalu w następstwie choroby lub NW. Świadczenie jest wypłacane niezależnie od tego w jakim czasie od nieszczęśliwego wypadku miał miejsce pobyt w szpitalu i w jakim czasie zostało zdiagnozowane schorzenie będące przyczyną pobytu, jeżeli pobyt w szpitalu miał miejsce w okresie ubezpieczenia. Okres wypłaty świadczenie nie może być krótszy niż 14 dni.
   11. Wypłata świadczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu związany z leczeniem chorób psychicznych (maksymalnie za 30 dni w roku ubezpieczeniowym).
   12. Skrócenie wymaganego minimalnego okresu pobytu w szpitalu dziecka Ubezpieczonego z tytułu choroby niezbędnego do uruchomienia wypłaty świadczenia – poniżej 4 dni (dotyczy Zakresu III).
   13. Wypłata świadczenia za pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego w związku z wykonywaniem badań diagnostycznych (dotyczy Zakresu III).
   14. Rozszerzenie zakresu terytorialnego poddania się przez Ubezpieczonego operacji chirurgicznej na cały świat.
   15. Wypłata świadczenia równego wysokości świadczenia za najlżejszą operację w przypadku poddania się przez Ubezpieczonego operacji chirurgicznej nie ujętej w zamkniętym katalogu Wykonawcy.
   16. Rozszerzenie katalogu operacji chirurgicznych Ubezpieczonego o zabieg cesarskiego cięcia.
   17. Wypłata świadczenia z tytułu rozpoznania u Ubezpieczonego choroby śmiertelnej w wysokości 50% sumy ubezpieczenia na życie. Wypłata świadczenia pomniejsza kwotę świadczenia z tytułu śmierci należnego uposażonym. Choroba śmiertelna rozumiana jest jako nieuleczalna choroba zdiagnozowana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia i nie rokująca przeżycia przez Ubezpieczonego okresu dłuższego niż 12 miesięcy od dnia zdiagnozowania.
   18. Wypłata świadczenia z tytułu śmierci dziecka Ubezpieczonego bez względu na jego wiek.
   19. Wypłata świadczenia za uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku nie mający trwałego charakteru w wysokości 1%.
   20. Rozszerzenie zakresu o usługi assistance obejmujące organizację świadczeń wyszczególnionych w OWU Wykonawcy należnych Ubezpieczonemu w wskutek wystąpienia choroby lub nieszczęśliwego wypadku.
   21. Gwarancja możliwości zmiany wariantu ubezpieczenia przez Ubezpieczonego w rocznicę programu (rocznica polisy) bez stosowania karencji na nadwyżki świadczeń powstające w wyniku zmiany.
   22. Zniesienie karencji dla pracowników przystępujących do ubezpieczenia w rocznicę programu (rocznica polisy).
   23. Skrócenie okresu karencji w zdarzeniu śmierci Ubezpieczonego.
   24. Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez Ubezpieczonego przez 12 miesięcy na takich samych warunkach jak w ubezpieczeniu grupowym. Po 12 miesiącach Ubezpieczony może kontynuować IK na warunkach określonych w zakresie obligatoryjnym.
5. **KLAUZULE FAKULTATYWNE** - **Pakiety dodatkowe (z dodatkową składką), KTÓRYCH ZAOFEROWANIE PODLEGA OCENIE**

Pakiety dodatkowe, rozszerzające ochronę, będą możliwe do dokupienia za opłatą dodatkowej składki przez Ubezpieczonego do każdego z trzech podstawowych zakresów ubezpieczenia. Sumy ubezpieczenia i szczegółowy zakres ubezpieczenia określa Wykonawca w ramach opisanych niżej oczekiwań i maksymalnej wysokości składki za jedną osobę. Wykonawca może zaoferować jeden, dwa lub wszystkie trzy pakiety. Wykonawca może wymagać do uruchomienia pakietu minimalnego poziomu partycypacji, jednak nie może to być więcej niż 10 osób dla jednego pakietu:

* 1. **Pakiet onkologiczny, obejmujący w szczególności zachorowanie na choroby nowotworowe** - zakres pakietu powinien obejmować takie świadczenia jak: zdiagnozowanie nowotworu złośliwego, pobyt w szpitalu, leczenie specjalistyczne (badania, konsultacje, pomoc psychologa, druga opinia medyczna), przy maksymalnej miesięcznej składce za pakiet wynoszącej 17 zł za osobę.
  2. **Pakiet kardiologiczny, obejmujący w szczególności zachorowanie na choroby układu krążenia (udar mózgu, zawał serca, etc.)** - zakres pakietu powinien obejmować takie świadczenia jak: zdiagnozowanie choroby układu krążenia, uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, pobyt w szpitalu, leczenie specjalistyczne (badania, konsultacje, pomoc psychologa, druga opinia medyczna) przy maksymalnej miesięcznej składce za pakiet wynoszącej 15 zł za osobę.
  3. **Pakiet dla dziecka** - zakres pakietu powinien obejmować takie świadczenia jak: uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW, leczenie szpitalne, poważne zachorowanie przy maksymalnej miesięcznej składce za pakiet wynoszącej 16 zł za osobę.

1. **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ**
   1. Minimalne wymagane rodzaje i wysokości świadczeń zawiera Załącznik nr 1A do SWZ – Tabela minimalnych wysokości świadczeń. Podane świadczenia są skumulowane.
   2. W ramach umowy ubezpieczenia u Zamawiającego funkcjonować będą cztery zakresy różniące się świadczeniami i wysokością składki oraz - w przypadku ich zaoferowania przez wybranego Wykonawcę – fakultatywne pakiety dodatkowe.
   3. Wykonawca może zaproponować dodatkowe rodzaje świadczeń oraz wyższe kwoty świadczeń, co będzie podlegało ocenie zgodnie z opisem kryteriów oceny ofert zawartym w SWZ.
2. **WYBRANE DEFINICJE**
   1. Partner życiowy – osoba pozostająca z Ubezpieczonym w związku nieformalnym, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, niepozostająca z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, która nie pozostaje z inną osobą w związku formalnym. Wskazanie partnera następuje przez pisemne oświadczenie ubezpieczonego w momencie jego przystępowania lub w dowolnym momencie trwania ubezpieczenia (na druku deklaracji przystąpienia, zmiany lub innym wskazanym przez Wykonawcę formularzu). Zarówno Ubezpieczony wskazujący/zgłaszający partnera do ubezpieczenia jak i zgłaszany partner nie może pozostawać w związku małżeńskim z osobą trzecią. Zmiana oświadczenia o wskazaniu na inną osobę jako partnera nie może być dokonywana częściej niż raz na 12 miesięcy. W sytuacji braku wskazania partnera na deklaracji Ubezpieczony udokumentuje fakt prowadzenia wspólnego gospodarstwa domowego. Posiadanie partnera życiowego przez Ubezpieczonego rozszerza odpowiedzialność Wykonawcy o partnera życiowego na zasadach współmałżonka.
   2. Zawał serca - martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi.
   3. Udar mózgu – nagłe, ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych lub śmierci, wywołane przez przyczyny naczyniowe rozumiane jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych wywołanych czynnikami urazowymi.
   4. Zamawiający dopuszcza inne brzmienie definicji, zaproponowane przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że nie pogorszy to oczekiwanego zakresu ochrony.
3. **POCZĄTEK ODPOWIEDZIALNOŚCI WYKONAWCY**
   1. Ochrona ubezpieczeniowa w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia w odniesieniu do każdej z osób, rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po dniu złożenia przez tę osobę deklaracji przystąpienia, pod warunkiem przekazania za tę osobę Wykonawcy pierwszej składki w uzgodnionym terminie.
   2. W przypadku pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, operacji chirurgicznej i leczenia specjalistycznego Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność za skutki stanów chorobowych oraz nieszczęśliwych wypadków, które zostały stwierdzone lub zaszły lub ich przyczyna została stwierdzona przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, wobec wszystkich ubezpieczonych, niezależnie od tego czy byli wcześniej ubezpieczeni czy też nie.
   3. W przypadku zdarzeń ubezpieczeniowych objętych odpowiedzialnością Wykonawcy, innych niż pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, operacja chirurgiczna i leczenie specjalistyczne, Wykonawca przyjmie odpowiedzialność za skutki chorób i wypadków, które zostały stwierdzone lub zaszły lub ich przyczyna została stwierdzona przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, o ile Ubezpieczony był wcześniej objęty ubezpieczeniem w ramach dotychczas funkcjonującej u Zamawiającego lub innej (np. w zakładzie pracy współmałżonka) umowy grupowego ubezpieczenia na życie i zachowana jest ciągłość ubezpieczenia.
   4. W żadnym przypadku Wykonawca nie może odmówić przyjęcia odpowiedzialności za skutki chorób i wypadków, które zostały stwierdzone lub zaszły lub ich przyczyna została stwierdzona przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy w sytuacji, gdy zostały stwierdzone lub zaszły lub ich przyczyna została stwierdzona wcześniej niż 3 lat przed datą zdarzenia ubezpieczeniowego.
4. **KARENCJE**
   1. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich okresów karencji i innych czasowych ograniczeń ochrony dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu trzech miesięcy od daty uruchomienia grupowego ubezpieczenia na życie.
   2. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich okresów karencji i innych czasowych ograniczeń ochrony dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu trzech miesięcy od daty uzyskania uprawienia do przystąpienia do ubezpieczenia, to jest:

Zatrudnienia u Zamawiającego – w przypadku pracownika i przystępujących razem z nim członków jego rodziny.

Powrotu pracownika z urlopu wychowawczego, urlopu bezpłatnego, zwolnienia lekarskiego – w przypadku pracownika i przystępujących razem z nim członków jego rodziny. Zapis dotyczy tylko tych pracowników, którzy rozpoczęli urlop wychowawczy, urlop bezpłatny lub zwolnienie lekarskie przed początkiem obowiązywania umowy ubezpieczenia i w okresie wdrożenia nie byli aktywnymi pracownikami. Z zastrzeżeniem innych postanowień OPZ, wobec członków rodzin przestępujących razem z pracownikiem, który przystępuje bez karencji, także zniesione są karencje.

Związku małżeńskiego – w przypadku małżonka pracownika.

Ukończenia 18 roku życia - w przypadku dziecka pracownika.

* 1. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich okresów karencji i czasowych ograniczeń ochrony ubezpieczeniowej dla partnera życiowego, który przystąpi do ubezpieczenia wraz z pracownikiem (a pracownik przystąpi w okresie uprawnienia do zniesienia karencji). W przypadku przystąpienia do ubezpieczenia partnera życiowego w terminie innym niż przystąpienie pracownika, Wykonawca może zastosować w stosunku do partnera życiowego karencję.
  2. W stosunku do osoby, która przystąpi do ubezpieczenia po 3 miesiącach od daty uzyskania uprawnienia do przystąpienia, ale była dotychczas objęta dowolną umową grupowego ubezpieczenia na życie oraz przedstawi potwierdzenie posiadania dotychczasowej ochrony i zachowana będzie jej ciągłość, Wykonawca do okresu karencji w zakresie danego świadczenia zaliczy okres ubezpieczenia w ramach tej dotychczasowej umowy w następujący sposób:

Jeżeli Ubezpieczony był objęty dotychczasową umową w zakresie danego świadczenia przez okres równy lub dłuższy niż okres karencji u Wykonawcy, to Wykonawca z tytułu zdarzenia, które zajdzie w okresie karencji wypłaci świadczenie, ale w wysokości nie wyższej, niż była określona w dotychczasowej umowie.

Jeżeli Ubezpieczony był objęty dotychczasową umową w zakresie danego świadczenia przez okres krótszy niż okres karencji u Wykonawcy, to

* + - przez okres będący różnicą karencji i okresu podlegania dotychczasowej ochronie ubezpieczeniowej w zakresie danego świadczenia odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona,
    - przez pozostały czas okresu karencji za zdarzenia ubezpieczeniowe, które zajdą w tym czasie Wykonawca wypłaci świadczenie, ale w wysokości nie wyższej, niż była określona w dotychczasowej umowie.
  1. Dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia po upływie trzech miesięcy od daty wprowadzenia ubezpieczenia lub po upływie trzech miesięcy od daty uzyskania uprawienia do przystąpienia do ubezpieczenia, będą obowiązywały okresy karencji nie dłuższe niż podane poniżej w Tabeli nr 1.

Tabela 1. Maksymalne okresy karencji

| **Nazwa zdarzenia Ubezpieczeniowego** | **Długość karencji** |
| --- | --- |
| Śmierć Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Śmierć Ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu | 6 miesięcy |
| Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu na skutek zawału serca lub udaru mózgu | 6 miesięcy |
| Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji na skutek choroby | 6 miesięcy |
| Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 3 miesiące |
| Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego | 3 miesiące |
| Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 3 miesiące |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby | 1 miesiąc |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu | 1 miesiąc |
| Pobyt Ubezpieczonego na OIOM w następstwie choroby | 1 miesiąc |
| Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby | 1 miesiąc |
| Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 1 miesiąc |
| Ryczałt na leki | 1 miesiąc |
| Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Śmierć dziecka Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Osierocenie dziecka Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Urodzenie dziecka Ubezpieczonego | 9 miesięcy |
| Urodzenie martwego dziecka Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 3 miesiące |

* 1. Karencje nie dotyczą następstw nieszczęśliwych wypadków.

1. **UMOWA UBEZPIECZENIA**
   1. Umowa będzie zawarta na okres 36 miesięcy z możliwością jej przedłużenia do 48 miesięcy.
   2. W przypadku nieprzedłużenia umowy do 48 miesięcy Zamawiający zastrzega sobie prawo opcji polegające na wydłużeniu podstawowego czasu trwania umowy o dodatkowe 3 miesiące na niezmienionych warunkach.
   3. Polisy ubezpieczenia mogą zostać wystawione na pełny okres ubezpieczenia.
   4. Wykonawca zapewni niezmienność warunków ubezpieczenia na czas trwania umowy, z zastrzeżeniem wymaganego poziomu partycypacji.
   5. Zaproponowane przez wybranego Wykonawcę w ofercie warunki ubezpieczenia będą obowiązujące o ile przynajmniej 300 pracowników zdecyduje się na przystąpienie do ubezpieczenia w okresie pierwszych 3 miesięcy od daty wprowadzenia ubezpieczenia. Wykonawca może zaoferować niższy poziom partycypacji.
   6. Jeżeli wymagany poziom partycypacji w ubezpieczeniu nie zostanie osiągnięty w okresie 3 miesięcy od daty wprowadzenia ubezpieczenia, Wykonawca będzie miał prawo po tym okresie zaproponować zmianę warunków ubezpieczenia w formie zmiany wysokości świadczeń i/lub zmiany składki. Zamawiający może zaakceptować zaproponowaną zmianę warunków ubezpieczenia lub rozwiązać umowę ubezpieczenia z zastosowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia. W okresie wypowiedzenia obowiązywać będą niezmienione warunki oferty wyłonionej w ramach przetargu.
   7. Aktualizacja listy ubezpieczonych nie będzie traktowana jako zmiana umowy ubezpieczenia i nie będzie wymagała potwierdzania aneksem do umowy.
2. **OBSŁUGA UBEZPIECZENIA**
   1. Wykonawca wyznaczy 2 osoby realizujące przedmiot zamówienia, które będą reprezentować Wykonawcę w godzinach 9 - 15 w dni robocze.
   2. Wykonawca będzie przekazywał szczegółową informację o przebiegu ubezpieczenia za pośrednictwem Brokera w półrocznych okresach ubezpieczenia – narastająco (kolejna informacja powinna zawierać w sobie także poprzednie okresy). Informacja ta powinna zawierać przynajmniej rodzaj i numer roszczenia oraz kwotę wypłaconego świadczenia, a w przypadku odmowy wypłaty świadczenia – opis podstawy odmowy, pozwalający na jednoznaczne stwierdzenie o zasadności decyzji.

Załącznik nr 1 A do SWZ. Tabela minimalnych wysokości świadczeń

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zdarzenia** | **Minimalna wysokość świadczenia** | | | |
| **Zakres I** | **Zakres II** | **Zakres III** | **Zakres IV** |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego | 50 000 zł | 59 000 zł | 76 000 zł | 140 000 zł |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW | 100 000 zł | 118 000 zł | 150 000 zł | 275 000 zł |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW przy pracy | 150 000 zł | 175 000 zł | 220 000 zł | 410 000 zł |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW komunikacyjnego | 150 000 zł | 175 000 zł | 220 000 zł | 410 000 zł |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW komunikacyjnego przy pracy | 205 000 zł | 233 000 zł | 291 000 zł | 545 000 zł |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu | 70 000 zł | 97 000 zł | 126 000 zł | 265 000 zł |
| 1. Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie NW – świadczenie za 1% uszczerbku | 500 zł | 710 zł | 910 zł | 1 150 zł |
| 1. Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za 1% uszczerbku | 500 zł | 710 zł | 910 zł | 1 150 zł |
| 1. Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub choroby | 10 000 zł | 10 000 zł | 25 000 zł | 40 000 zł |
| 1. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 5 000 zł | 8 200 zł | 11 100 zł | 15 100 zł |
| 1. Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego – świadczenie za najcięższą operację | 2 000 zł | 2 900 zł | 4 600 zł | 7 500 zł |
| 1. Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 5 000 zł | 6 000 zł | 9 000 zł | 14 000 zł |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | 60 zł/60 zł | 101 zł/101 zł | 170 zł/170 zł | 250 zł/250 zł |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | 180 zł/60 zł | 205 zł/101 zł | 350 zł/170 zł | 400 zł/250 zł |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW komunikacyjnego – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | 250 zł/ 60 zł | 275 zł/101 zł | 450 zł/170 zł | 500 zł/250 zł |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW przy pracy – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | 250 zł/60 zł | 275 zł/101 zł | 450 zł/170 zł | 500 zł/250 zł |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW komunikacyjnego przy pracy – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | 320 zł/ 60 zł | 345 zł/101 zł | 555 zł/170 zł | 600 zł/250 zł |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | 100 zł/60 zł | 121 zł/101 zł | 245 zł/170 zł | 350 zł/250 zł |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM – jednorazowo lub świadczenie dzienne | - | - | 650 zł  lub 130 zł | 1 100 zł  lub 220 zł |
| 1. Ryczałt na leki | - | - | 300 zł | 400 zł |
| 1. Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego | 10 000 zł | 11 500 zł | 15 000 zł | 25 000 zł |
| 1. Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w następstwie NW | 20 000 zł | 24 000 zł | 30 000 zł | 50 000 zł |
| 1. Śmierć dziecka Ubezpieczonego | 4 000 zł | 4 000 zł | 7 000 zł | - |
| 1. Śmierć dziecka Ubezpieczonego w następstwie NW | 8 000 zł | 8 000 zł | 14 000 zł | - |
| 1. Osierocenie dziecka Ubezpieczonego | 5 000 zł | 5 000 zł | 8 000 zł | - |
| 1. Urodzenie dziecka Ubezpieczonego | 900 zł | 1 050 zł | 1 300 zł | 300 zł |
| 1. Urodzenie martwego dziecka Ubezpieczonego | 1 800 zł | 2 100 zł | 2 600 zł | 600 zł |
| 1. Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego | - | - | 7 000 zł | - |
| 1. Pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego – świadczenie za jeden dzień pobytu w następstwie choroby do 14 dnia/od 15 dnia | - | - | 100 zł/100 zł | - |
| 1. Pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego – świadczenie za jeden dzień pobytu w następstwie NW do 14 dnia/od 15 dnia | - | - | 100 zł/100 zł | - |
| 1. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego | 1 600 zł | 2 050 zł | 2 550 zł | 500 zł |
| 1. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w następstwie NW | 2 400 zł | 3 000 zł | 3 200 zł | 500 zł |

Załącznik nr 1 B do SWZ. Struktura pracowników Ministerstwa Sprawiedliwości

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rok urodzenia** | **Mężczyźni** | **Kobiety** |
| 1938 | 1 |  |
| 1941 |  | 1 |
| 1946 | 1 |  |
| 1947 |  | 1 |
| 1950 | 1 |  |
| 1951 | 1 | 2 |
| 1952 | 1 | 1 |
| 1953 | 1 | 2 |
| 1954 |  | 3 |
| 1955 | 2 |  |
| 1956 | 1 | 1 |
| 1957 | 3 | 5 |
| 1958 | 1 | 6 |
| 1959 | 3 | 3 |
| 1960 | 3 | 7 |
| 1961 | 3 | 9 |
| 1962 | 2 | 5 |
| 1963 | 4 | 7 |
| 1964 | 7 | 4 |
| 1965 | 2 | 8 |
| 1966 | 3 | 9 |
| 1967 | 3 | 9 |
| 1968 | 4 | 15 |
| 1969 | 3 | 10 |
| 1970 | 8 | 12 |
| 1971 | 2 | 4 |
| 1972 | 6 | 14 |
| 1973 | 10 | 21 |
| 1974 | 13 | 27 |
| 1975 | 8 | 27 |
| 1976 | 17 | 28 |
| 1977 | 9 | 28 |
| 1978 | 7 | 21 |
| 1979 | 9 | 31 |
| 1980 | 12 | 24 |
| 1981 | 7 | 21 |
| 1982 | 8 | 32 |
| 1983 | 6 | 27 |
| 1984 | 7 | 20 |
| 1985 | 5 | 12 |
| 1986 | 5 | 19 |
| 1987 | 4 | 15 |
| 1988 | 5 | 19 |
| 1989 | 3 | 21 |
| 1990 | 8 | 14 |
| 1991 | 17 | 7 |
| 1992 | 5 | 15 |
| 1993 | 6 | 10 |
| 1994 | 6 | 16 |
| 1995 | 2 | 17 |
| 1996 | 3 | 9 |
| 1997 | 3 | 10 |
| 1998 | 4 | 11 |
| 1999 | 2 | 1 |
| 2000 | 15 | 7 |
| **RAZEM** | **272** | **648** |

Załącznik nr 2 do SWZ. Projektowane postanowienia umowy

**UMOWA Nr ….**

zawarta w Warszawie pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Ministerstwem Sprawiedliwości**, z siedzibą w Warszawie przy Al. Ujazdowskich 11, 00-567 Warszawa, NIP 526-16-73-166, Regon 000319150, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

……………………………………. - …………………..

a

**……………………….** z siedzibą w ……. przy ………, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……, w …., …. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem ……., o kapitale zakładowym …… PLN wpłaconym w całości, NIP ……, REGON ……. zwanym dalej „**Wykonawcą**, reprezentowanym przez:

……………….. – …………………………..

zwanymi dalej razem „Stronami”, lub z osobna „Stroną”,

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) – zwanej dalej „ustawą PZP”, zostaje zawarta umowa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Ministerstwa Sprawiedliwości i członków ich rodzin, zwana dalej „Umową”, o następującej treści:

1. **Postanowienia ogólne**
   1. Niniejsza umowa reguluje zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą, dotyczące wykonania zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Ministerstwa Sprawiedliwości i ich członków rodzin, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) a w szczególności Opisem przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy oraz z ofertą z dnia ………… złożoną w niniejszym postępowaniu przez Wykonawcę stanowiącą Załącznik nr 2 do Umowy.
   2. Do Umowy mają zastosowanie:
2. Ogólne Warunki Ubezpieczenia ….. zatwierdzone uchwałą nr ….. Zarządu …… z dnia …..r,
3. …….
   1. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami Umowy, a warunkami ubezpieczenia pierwszeństwo mają zapisy Umowy. Wszelkie wątpliwości będą interpretowane na korzyść Zamawiającego i Ubezpieczonych.
4. **Czas trwania Umowy**
   1. Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy: od …….2024 roku do …….. 2027 roku.
   2. Zamawiający zastrzega możliwość przedłużenia Umowy o dodatkowy okres do 12 miesięcy zgodnie z § 4 ust. 2 pkt 6.
   3. W przypadku nieprzedłużenia Umowy o dodatkowy okres 12 miesięcy Zamawiający, w ramach opcji, jest uprawniony do żądania wydłużenia czasu trwania Umowy na dodatkowy okres nie dłuższy niż 3 miesiące bez względu na poziom szkodowości. Wykonawca nie może odmówić, o ile Zamawiający złoży oświadczenie o skorzystaniu z opcji nie później niż 1 miesiąc przed końcem trwania Umowy.
   4. Wykonawca zapewni niezmienność warunków określonych w ofercie na cały okres trwania Umowy, z zastrzeżeniem wymaganego poziomu partycypacji.
   5. Zaproponowane przez Wykonawcę w ofercie warunki będą obowiązujące o ile przynajmniej ……….. pracowników zdecyduje się na przystąpienie do programu w okresie pierwszych 3 miesięcy od daty wprowadzenia programu.
   6. Jeżeli wymagany poziom partycypacji w programie nie zostanie osiągnięty w okresie 3 miesięcy od daty jego wprowadzenia (tj. do dnia …... roku), Wykonawca będzie miał prawo zaproponować zmianę warunków w formie zmiany wysokości świadczeń lub zmiany składek. W takim przypadku Zamawiający może zaakceptować zaproponowaną zmianę warunków lub rozwiązać Umowę z zastosowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia. W okresie wypowiedzenia, obowiązywać będą warunki oferty wyłonionej w ramach postępowania o udzielenie zamówienia.
5. **Składka (ceny jednostkowe)**
   1. Miesięczna wysokość składki za jedną osobę wynosi:
   2. …………. zł w Zakresie I,
   3. …………..zł w Zakresie II,
   4. …………..zł w Zakresie III,
   5. …………..zł w Zakresie IV,
   6. Składka za pakiety dodatkowe *(jeśli zostaną zaoferowane)*:
   7. …………. zł pakiet onkologiczny,
   8. …………..zł pakiet kardiologiczny,
   9. …………..zł pakiet dla dziecka.
   10. Miesięczne wynagrodzenie należne Wykonawcy z tytułu niniejszej Umowy stanowi iloczyn składek określonych w ust. 1 i liczby osób objętych danym Zakresem i pakietem.
   11. Składka będzie potrącana przez Zamawiającego z wynagrodzenia pracownika i opłacana co miesiąc na konta bankowe Wykonawcy wskazane w polisach. W przypadkach braku możliwości dokonania potrącenia danemu pracownikowi przez Zamawiającego, pracownik będzie mógł wpłacić należność bezpośrednio na konto Wykonawcy.
6. **Zmiany Umowy**
   1. Z zastrzeżeniem wyjątków określonych w Umowie, wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
   2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w Umowie zgodnie z art. 455 ust. 1 pkt. 1 ustawy PZP w następujących przypadkach:
   3. Zmian w obowiązujących przepisach prawa, które mają zastosowanie do Umowy - dopuszczalna jest zmiana Umowy dostosowująca jej treść do zmienionych przepisów w zakresie mającym bezpośredni wpływ na realizację przedmiotu Umowy;
   4. Zmiany przez Wykonawcę zakresu i warunków ubezpieczenia lub procedur obsługi i zaoferowania Zamawiającemu wprowadzenia tych zmian w Umowie - mogą one zostać wprowadzone po akceptacji Zamawiającego, jeżeli są korzystne dla Zamawiającego lub Ubezpieczonych i nie wiążą się ze zwyżką zagwarantowanych w umowie składek;
   5. Stwierdzenia jakichkolwiek niezamierzonych błędów lub opuszczeń w dokumentacji, zgłoszeniach lub realizacji Umowy - strony uzgodnią sposób ich sprostowania.
   6. Stwierdzenia rozbieżności lub niejasności w Umowie i załącznikach – dopuszczalne jest doprecyzowanie tych rozbieżności lub niejasności w taki sposób, aby w szczególności zachować treść zgodną z zamiarem Stron i celem Umowy;
   7. Nie osiągnięcia poziomu wymaganej partycypacji - Wykonawca będzie miał prawo zaproponować zmianę zakresu świadczeń i/lub zmiany wysokości składek. Zamawiający może zaakceptować zaproponowaną zmianę warunków lub rozwiązać umowę;
   8. Zamiaru przedłużenia terminu obowiązywania Umowy, jednak nie dłużej niż do 12 miesięcy, przy zachowaniu tych samych warunków i wysokości składek - o zamiarze przedłużenia terminu obowiązywania Umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę nie później niż na 3 miesiące przed planowanym terminem zakończenia Umowy.
   9. Zgodnie z art. 436 pkt 4 lit. b ustawy PZP wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie w przypadku:
   10. wprowadzenia podatku od towarów i usług (VAT) lub zmiany stawki tego podatku, jeżeli będzie miał zastosowanie do usług objętych umową - jeśli w trakcie realizacji Umowy nastąpiła urzędowa zmiana stawki podatku VAT, mająca wpływ na wysokość wynagrodzenia, Wykonawca skoryguje odpowiednio ceny jednostkowe uwzględniając nową stawkę podatku VAT zgodnie z przepisami. Zmiana wynagrodzenia dotyczyć będzie części wynagrodzenia za przedmiot Umowy, którego w dniu zmiany stawki podatku VAT jeszcze nie wykonano;
   11. zmiany:
   12. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
   13. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
   14. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,

- pod warunkiem, że zmiany, o których mowa w pkt a) - c) powyżej będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

* 1. Każda ze Stron Umowy, w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie zmian o których mowa w ust. 3 pkt 2, może zwrócić się do drugiej Strony z wnioskiem o zmianę składek przedstawiając udokumentowaną kalkulację uzasadniającą faktyczny wpływ zmian wskazanych w ust. 3 pkt 2 na koszty wykonania Umowy. Zmiana jest dopuszczalna w zakresie dotyczącym wynagrodzenia Wykonawcy za jeszcze niewykonany przedmiot Umowy, poprzez jego zmianę w stopniu nie większym niż wpływ jaki zdarzenia będące podstawą zmiany mają na koszt realizacji niewykonanej części Umowy.
  2. Na podstawie art. 439 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy.
  3. Przez zmianę ceny materiałów lub kosztów rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w Umowie.
  4. Wysokość składek może podlegać waloryzacji, gdy średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem publikowany w formie komunikatu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na stronie internetowej Urzędu zmieni się w stosunku do roku poprzedniego (wzrośnie lub obniży się) o więcej niż 10 %.
  5. Zmiana jest dopuszczalna, jeżeli Strona żądająca zmiany udowodni, przedstawiając odpowiednie dokumenty, że w związku z ww. zmianą i z jej powodu zmienił się koszt realizacji Umowy oraz udowodni wysokość wpływu zmian na koszty wykonania zamówienia. W takiej sytuacji dopuszczalna jest zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za jeszcze niewykonany przedmiot Umowy, poprzez jego zwiększenie lub obniżenie w stopniu nie większym niż wpływ jaki ww. zdarzenia mają na koszt realizacji niewykonanej części Umowy.
  6. Zmiana może zostać wprowadzona najwcześniej po upływie 12 miesięcy obowiązywania Umowy i nie częściej niż raz na 12 miesięcy.
  7. W wyniku dokonania wszystkich waloryzacji w ciągu trwania Umowy wynagrodzenie może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu maksymalnie nie więcej niż o 20% w stosunku do wysokości składek zaproponowanych w ofercie.
  8. Wykonawca którego wynagrodzenie zostało zmienione zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy z którym zawarł umowę z zakresie odpowiadającym zmianom kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.
  9. Dopuszczalne są też inne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, które są zgodne z art. 455 ustawy oraz zmiany, które nie są istotne w rozumieniu art. 454 ust. 2 ustawy PZP.

1. **Pracownicy realizujący Umowę**
   1. Wykonawca zobowiązuje się, że osoby wyznaczone do obsługi Umowy (minimum 2 osoby wykonujące czynności w zakresie realizacji zamówienia polegające na nadzorowaniu prawidłowego przebiegu Umowy i koordynowaniu współpracy z Zamawiającym) zwane dalej również: „Pracownikami realizującymi zamówienie”, będą w okresie wykonywania Umowy zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 ze zm.).
   2. W trakcie realizacji przedmiotu Umowy, na każde wezwanie Zamawiającego, w szczególności w razie powzięcia przez Zamawiającego wątpliwości, co do podstaw zatrudnienia osób wykonujących czynności związane z realizacją Umowy, w wyznaczonym nie krótszym niż 5 dni roboczych terminie, Wykonawca przedłoży wedle wyboru Zamawiającego:

1) oświadczenie zatrudnionego pracownika,

2) oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę,

3) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię umowy o pracę zatrudnionego pracownika,

4) inne dokumenty

− zawierające informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika.

* 1. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę wymaganych zgodnie z ust. 2 oświadczeń/dokumentów w terminie wskazanym przez Zamawiającego, będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia Pracowników realizujących zamówienie na podstawie umowy o pracę i spowoduje naliczenie z tego tytułu kar umownych, o których mowa w § 7 Umowy.

1. **Podwykonawcy**
2. Wykonawca może powierzyć wykonanie części działań realizowanych w ramach Umowy podwykonawcy, w zakresie określonym w ofercie oraz podwykonawcom określonym w ofercie.
3. Wszelkie postanowienia niniejszej Umowy odnoszące się do Wykonawcy stosuje się odpowiednio do podwykonawców, za których działania lub zaniechania Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka.
4. **Kary umowne**
   1. Zamawiający ma prawo żądania od Wykonawcy zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
5. rozwiązania Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub odstąpienia przez Wykonawcę od realizacji Umowy -w wysokości 10 000 zł;
6. niewywiązywania się z obowiązku, o którym mowa w § 5 ust. 2 - w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
7. braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w art. 439 ust. 5 ustawy PZP - w wysokości 500 zł za każdy stwierdzony przypadek;
8. stwierdzenia innego niż wyżej wymienione naruszania postanowień Umowy przez Wykonawcę oraz dalszego ich naruszania mimo wezwania Zamawiającego i wyznaczenia przynajmniej 14-dniowego terminu na zaprzestanie naruszeń lub usunięcie uchybień, którego bezskuteczny upływ uprawnia Zamawiającego do naliczenia kary - w wysokości 500 zł za każdy przypadek.
   1. Na naliczone kary umowne Zamawiający wystawi Wykonawcy notę obciążeniową. Termin zapłaty kar umownych, wskazany w nocie obciążeniowej, nie krótszy niż 14 dni, będzie liczony od dnia doręczenia noty Wykonawcy.
   2. Zamawiający ma prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
   3. Zapłata kary lub kar umownych nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania przedmiotu Umowy.
   4. Łączna, maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20.000 zł.
9. **Postanowienia końcowe**
   1. W przypadku Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych zawarcie Umowy nie będzie wiązało się z uzyskaniem przez Zamawiającego członkostwa w TUW, a w szczególności - ze zobowiązaniem Zamawiającego do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki oraz z możliwością zmniejszenia świadczeń przez towarzystwo. Przed zawarciem umowy Wykonawca przedłoży statut towarzystwa, który stanowić będzie integralną część umowy *(zapis będzie miał zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do Wykonawcy działającego w formie TUW – w pozostałych przypadkach niniejszy zapis zostanie usunięty)*.
   2. Każda ze Stron zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami niniejszej Umowy. W razie konieczności powierzenia danych osobowych do przetwarzania w związku z realizacją przedmiotu niniejszej Umowy Strony zawrą odrębną umowę powierzenia danych.
   3. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
   4. Umowa została zawarta za pośrednictwem biura brokerskiego PROSPECTOR Grupa Konsultingowa Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Trojańska 7, 02-261 Warszawa, posiadającego zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń nr 35/96 wpisanej do rejestru brokerów ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod nr 00000150/U.
   5. W sprawach nieuregulowanych umową ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz Kodeksu Cywilnego.
   6. Wszelkie spory pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą wynikające z niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
   7. Wykonawca nie może przenieść całości lub części praw, ani też całości lub części obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
   8. Umowa sporządzona została w postaci elektronicznej i opatrzona kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi Stron.

**Załączniki:**

1. Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Oferta Wykonawcy
3. Ogólne Warunki Ubezpieczenia

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

Załącznik nr 3 do SWZ. Oświadczenie WykonawcÓW

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP** |

**do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW MINISTERSTWA SPRAWIEDLIWOŚCI I CZŁONKÓW ICH RODZIN**

**znak sprawy: PU/2024-01-MS/MW**

*nazwy Wykonawców wspólnie* ubiegających się o udzielenie zamówienia

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

*nazwa Podmiotu reprezentującego Wykonawców*

Oświadczam/y, że niżej wymienieni Wykonawcy wykonają usługiw następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Zakres usług jakie wykona dany Wykonawca |
|  |  |
|  |  |

(DOKUMENT POWINIEN BYĆ SPORZĄDZONY I ZŁOŻONY W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM)

Załącznik nr 4 do SWZ. FORMULARZ OFERTY

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

**Zamawiający:**

**Ministerstwo Sprawiedliwości   
Al. Ujazdowskie 11  
00-567 Warszawa**

**Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW MINISTERSTWA SPRAWIEDLIWOŚCI I CZŁONKÓW ICH RODZIN**

**znak sprawy: PU/2024-01-MS/MW**

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami treści SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami oraz warunkami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY:**
   1. **Oferujemy następujące ceny brutto za poszczególne zakresy:** 
      1. Zakres I – miesięczna składka za 1 osobę:…………………zł
      2. Zakres II – miesięczna składka za 1 osobę:…………………zł
      3. Zakres III – miesięczna składka za 1 osobę:…………………zł
      4. Zakres IV – miesięczna składka za 1 osobę:…………………zł:

*UWAGA: Oferowana wysokość składki nie może być wyższa, niż składka maksymalna określona w SWZ*

* 1. **Oferujemy następujące wysokości świadczeń:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zdarzenia** | **Wysokość świadczenia** | | | |
| **Zakres I** | **Zakres II** | **Zakres III** | **Zakres IV** |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego |  |  |  |  |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW |  |  |  |  |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW przy pracy |  |  |  |  |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW komunikacyjnego |  |  |  |  |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW komunikacyjnego przy pracy |  |  |  |  |
| 1. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu |  |  |  |  |
| 1. Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie NW – świadczenie za 1% uszczerbku |  |  |  |  |
| 1. Trwały uszczerbek Ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za 1% uszczerbku |  |  |  |  |
| 1. Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji |  |  |  |  |
| 1. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego |  |  |  |  |
| 1. Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego – świadczenie za najcięższą operację |  |  |  |  |
| 1. Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego |  |  |  |  |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | / | / | / | / |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | / | / | / | / |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW komunikacyjnego – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | / | / | / | / |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW przy pracy – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | / | / | / | / |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW komunikacyjnego przy pracy – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | / | / | / | / |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za jeden dzień wypłacane do 14 dnia/od 15 dnia | / | / | / | / |
| 1. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM – świadczenie **jednorazowe** lub świadczenie **dzienne** ***(określić właściwe!)*** | - | - |  |  |
| 1. Ryczałt na leki | - | - |  |  |
| 1. Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego |  |  |  |  |
| 1. Śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w następstwie NW |  |  |  |  |
| 1. Śmierć dziecka Ubezpieczonego |  |  |  | - |
| 1. Śmierć dziecka Ubezpieczonego w następstwie NW |  |  |  | - |
| 1. Osierocenie dziecka Ubezpieczonego |  |  |  | - |
| 1. Urodzenie dziecka Ubezpieczonego |  |  |  |  |
| 1. Urodzenie martwego dziecka Ubezpieczonego |  |  |  |  |
| 1. Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego | - | - |  | - |
| 1. Pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego – świadczenie za jeden dzień pobytu w następstwie choroby do 14 dnia/od 15 dnia | - | - | / | - |
| 1. Pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego – świadczenie za jeden dzień pobytu w następstwie NW do 14 dnia/od 15 dnia | - | - | / | - |
| 1. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego |  |  |  |  |
| 1. Śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w następstwie NW |  |  |  |  |

*UWAGA: Wszędzie tam gdzie ma to zastosowanie (np. śmierć w następstwie NW) proszę podać skumulowaną wysokość wypłacanego świadczenia.*

*Oferowana wysokość żadnego świadczenia nie może być niższa, niż minimalna wymagana, podana w tabeli w Załączniku nr 1A do SWZ.*

*Świadczenia niewymagane obligatoryjnie w danym Zakresie zgodnie z Załącznikiem nr 1A do SWZ, (oznaczone w tabeli powyżej „-„) nie muszą być przez Wykonawcę zaoferowane, ale mogą.*

* 1. **Oferujemy następujące warunki gwarantowanej dożywotnio indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia:**

| **Rodzaj zdarzenia** | **Oferowana wysokość świadczeń (w zł)** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres I** | **Zakres II** | **Zakres II** | **Zakres IV** |
| Śmierć Ubezpieczonego |  |  |  |  |
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku |  |  |  |  |
| Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku |  |  |  |  |
| Miesięczna wysokość składki  *Uwaga: Maksymalna wysokość składki nie może być wyższa niż w ubezpieczeniu grupowym* | …..,….zł | …..,….zł | …..,….zł | …..,….zł |

* 1. **Oferujemy następujące klauzule fakultatywne**

| **Klauzula fakultatywna - rozszerzenie zakresu** | **Warunki rozszerzenia** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Rozszerzenie listy poważnych zachorowań Ubezpieczonego ponad wymagane minimum *(wykaz dodatkowo zaoferowanych poważnych zachorowań prosimy umieścić w punkcie 3.4.1. formularza oferty)* | TAK | | | NIE |
| 1. Rozszerzenie listy poważnych zachorowań dziecka Ubezpieczonego (dot. Zakresu III)  *(wykaz dodatkowo zaoferowanych poważnych zachorowań prosimy umieścić w punkcie 3.4.2. formularza oferty)* | TAK | | | NIE |
| 1. Rozszerzenie listy procedur medycznychw leczeniu specjalistycznym Ubezpieczonego *(wykaz dodatkowo zaoferowanych procedur prosimy umieścić w punkcie 3.4.3. formularza oferty)* | TAK | | | NIE |
| 1. Wydłużenie maksymalnej długości okresu pobytu w szpitalu Ubezpieczonego, za który wypłacane jest świadczenie ponad wymagane minimum (90 dni) | TAK | | do .... dni | NIE |
| 1. Podwyższenie granicy wieku przystąpienia do ubezpieczenia małżonka lub partnera życiowego pracownika | TAK | | 70-75 lat  76-80 lat  bez limitu | NIE |
| 1. Skrócenie minimalnego wymaganego okresu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu z powodu choroby | TAK | | Do 1 dnia | NIE |
| 1. Rozszerzenie zakresu terytorialnego dla pobytu Ubezpieczonego w szpitalu na cały świat | TAK | | | NIE |
| 1. Wypłata świadczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w związku z wykonywaniem badań diagnostycznych | TAK | | | NIE |
| 1. Wypłata świadczenia za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku w tej samej wysokości do 14 dni i powyżej 14 dni - przez cały okres pobytu w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem | TAK | | | NIE |
| 1. Rozszerzenie zakresu o dzienne świadczenie rekonwalescencyjne dla Ubezpieczonego w wysokości 50% dziennego świadczenia szpitalnego wskutek choroby wypłacane po pobycie w szpitalu w następstwie choroby lub NW | TAK | | | NIE |
| 1. Wypłata świadczenia za pobyt związany z leczeniem chorób psychicznych (maksymalnie za 30 dni w roku ubezpieczeniowym). | TAK | | | NIE |
| 1. Skrócenie minimalnego wymaganego okresu pobytu dziecka Ubezpieczonego w szpitalu z tytułu choroby (dot. Zakresu III) | TAK | | Do 3 dni  Do 2 dni  Do 1 dnia | NIE |
| 1. Wypłata świadczenia za pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego w związku z wykonywaniem badań diagnostycznych (dot. Zakresu III) | TAK | | | NIE |
| 1. Rozszerzenie zakresu terytorialnego poddania się przez Ubezpieczonego operacji chirurgicznej na cały świat | TAK | | | NIE |
| 1. Wypłata świadczenia równego wysokości świadczenia wypłacanego za najlżejszą operację w przypadku poddania się przez Ubezpieczonego operacji chirurgicznej nie ujętej w zamkniętym katalogu Wykonawcy | TAK | | | NIE |
| 1. Rozszerzenie katalogu operacji chirurgicznej Ubezpieczonego o zabieg cesarskiego cięcia | TAK | | | NIE |
| 1. Wypłata świadczenia z tytułu rozpoznania u Ubezpieczonego choroby śmiertelnej w wysokości 50% świadczenia z tytułu śmierci | TAK | | | NIE |
| 1. Wypłata świadczenia z tytułu śmierci dziecka Ubezpieczonego bez względu na jego wiek | TAK | | | NIE |
| 1. Wypłata świadczenia za uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku nie mający trwałego charakteru w wysokości 1%. | TAK | | | NIE |
| 1. Rozszerzenie zakresu o usługi assistance | TAK | | | NIE |
| 1. Gwarancja możliwości zmiany wariantu ubezpieczenia przez Ubezpieczonego w rocznicę wdrożenia programu (rocznica polisy) bez stosowania karencji na nadwyżki świadczeń powstające w wyniku zmiany | TAK | | | NIE |
| 1. Zniesienie karencji dla pracowników przystępujących w rocznicę programu (rocznica polisy) | TAK | | | NIE |
| 1. Skrócenie okresu karencji w zdarzeniu śmierci Ubezpieczonego | TAK | do 3 m-cy  zniesienie | | NIE |
| 1. Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez 12 miesięcy na warunkach ubezpieczenia grupowego. | TAK | | | NIE |
| 1. Pakiet onkologiczny *(szczegóły pakietu prosimy umieścić w punkcie 3.4.4. formularza oferty)* | TAK | | | NIE |
| 1. Pakiet kardiologiczny *(szczegóły pakietu prosimy umieścić w punkcie 3.4.5. formularza oferty)* | TAK | | | NIE |
| 1. Pakiet dla dziecka  *(szczegóły pakietu prosimy umieścić w punkcie 3.4.6 formularza oferty)* | TAK | | | NIE |

* + 1. Wykaz dodatkowo oferowanych poważnych zachorowań Ubezpieczonego

**.......................**

**.........................**

* + 1. Wykaz dodatkowo oferowanych poważnych zachorowań dziecka Ubezpieczonego

**.........................**

**...........................**

* + 1. Wykaz dodatkowych procedur medycznych w leczeniu specjalistycznym

**.............................**

**..............................**

* + 1. Opis pakietu onkologicznego i składka

**................................**

* + 1. Opis pakietu kardiologicznego i składka

**....................................**

* + 1. Opis pakietu dla dziecka i składka

**.....................................**

* 1. Akceptowany przez nas poziom partycypacji do obowiązywania oferty wynosi: ……………… osób

*Uwaga: Akceptowany poziom partycypacji nie może być wyższy od określonego w Załączniku nr 1 do SWZ tj. 300 pracowników*.

1. **OŚWIADCZAMY**, że informacje i dokumenty zawarte w pliku .............................. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w Załączniku nr .............. do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projektowane postanowienia umowy określone w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom ...........................................................................................................................................
4. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. **OŚWIADCZAMY**, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

mikro przedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

innym przedsiębiorstwem

1. **Wskazujemy** jako dostępne i aktualne następujące odpisy z KRS i CEIDG, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków: .......................................................................................................................................... *(wskazać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*
2. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………..…………………

adres:…………………………………… …………………………………….………………………………….

tel……………..…………..  e-mail: ………………………..………………………..

1. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty stanowiącymi jej integralną część są**:**
2. ………………
3. ……………..
4. ……………..
   1. .........................................................................................................................................................

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

(DOKUMENT NALEŻY SPORZĄDZIĆ I ZŁOŻYĆ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ PODPISANEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ/Y UPRAWNIONĄ/E DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY)

Załącznik nr 5 do SWZ. Oświadczenie WykonawcY

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego |

**do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW MINISTERSTWA SPRAWIEDLIWOŚCI I CZŁONKÓW ICH RODZIN**

**znak sprawy: PU/2024-01-MS/MW**

*nazwa i adres Wykonawcy*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. Dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia\*

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu będącego podwykonawcą ………………… na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014.\*

* *niepotrzebne skreślić*

(DOKUMENT POWINIEN BYĆ SPORZĄDZONY I ZŁOŻONY W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM)