

**Zapytanie ofertowe dla usług pn.**

**„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Wodociągów Zachodniopomorskich Sp. z o.o. w Goleniowie”**

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**1. Zamawiający:**

Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o. o.  
ul. I Brygady Legionów 8 -10, 72-100 Goleniów  
Tel.: 91 418 44 31  
Fax: 91 418 24 54  
NIP: 856-000-07-03  
REGON: 812524393

Godziny pracy Zamawiającego: 07:00-15:00 od poniedziałku do piątku.

w imieniu którego działa:

**Pomerania Brokers Sp. z o.o.**

ul. Ks. Bogusława X 1-2, lokal numer 2/3, 70-440 Szczecin

NIP 852-254-82-96, REGON 320607622

Zezwolenie KNF nr 1562/09 na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń

Zezwolenie KNF nr 81/R/18 na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie reasekuracji

kontakt: Paulina Łagiewka, e-mail: [poczta@pomeraniabrokers.pl](mailto:poczta@pomeraniabrokers.pl), tel. 792 234 602

**2. Adres Platformy zakupowej (zwanej dalej: „Platformą”), na której prowadzone jest postępowanie:** <https://platformazakupowa.pl/pn/pomeraniabrokers>

Szczegóły dotyczące sposobu porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów zostały określone w Rozdziale X niniejszego Zapytania Ofertowego.

**3. Adres strony internetowej Zamawiającego:** [www.woz.pl](http://www.woz.pl)

**II. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

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

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych są Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o. o. w Goleniowie, ul. I Brygady Legionów 8-10, 72-100 Goleniów, tel.: 91 418 44 31 (wew. 39), Fax: 91 418 24 54, adres e-mail: [biuro@woz.pl](mailto:biuro@woz.pl),
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Wodociągach Zachodniopomorskich Sp. z o. o. w Goleniowie, ul. I Brygady Legionów 8-10, 72-100 Goleniów, jest Pan Konrad Klim e-mail: [iod@woz.pl](mailto:iod@woz.pl), tel.: 91 418-44-31 wew. 46.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z Zapytaniem Ofertowym na „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Wodociągów Zachodniopomorskich Sp. z o.o. w Goleniowie”
- 4) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
- 5) posiada Pani/Pan:

- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych. Korzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Regulaminem udzielania zamówień przez Spółkę Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o.o. w Goleniowie oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników ;
- c) 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;
- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 6) nie przysługuje Pani/Panu: -w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

### **III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie Kodeksu Cywilnego (Dz.U. 2022 poz. 1360).
2. Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.).

### **IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Przedmiotem zamówienia** jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Wodociągów Zachodniopomorskich Sp. z o.o.
2. **Zakres zamówienia obejmuje:**

#### **USŁUGĘ GRUPOWIEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW WODOCIĄGÓW ZACHODNIOPOMORSKICH SP. Z O.O. W GOLENIOWIE**

**Ubezpieczający:** Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o. o.  
ul. I Brygady Legionów 8-10, 72-100 Goleniów  
NIP: 856-00-00-703, REGON: 812524393

#### **ROZDZIAŁ I**

#### **PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA ORAZ WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ:**

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Minimalna kwota świadczenia w PLN (wartości skumulowane)	
		Wariant I	Wariant II
1	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem	220 000,00	270 000,00

	komunikacyjnym w pracy		
2	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	180 000,00	230 000,00
3	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem przy pracy	180 000,00	230 000,00
4	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem	110 000,00	140 000,00
5	Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu	80 000,00	110 000,00
6	Śmierć ubezpieczonego	55 000,00	60 000,00
7	Śmierć małżonka (partnera) ubezpieczonego spowodowana wypadkiem	35 000,00	40 000,00
8	Śmierć małżonka (partnera) ubezpieczonego	25 000,00	30 000,00
9	Śmierć dziecka ubezpieczonego (dopuszcza się wprowadzenie górnej granicy wieku dziecka wynoszącej 25 lat)	5 000,00	6 000,00
10	Śmierć rodziców, macochy, ojczyma lub teściów ubezpieczonego	2 500,00	3 500,00
11	Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek wypadku (świadczenie za 100% trwałego uszczerbku)	55 000,00	55 000,00
12	Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek wypadku (świadczenie za 1% trwałego uszczerbku)	550,00	550,00
13	Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu (świadczenie za 100% trwałego uszczerbku)	20 000,00	25 000,00
14	Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu (świadczenie za 1% trwałego uszczerbku)	200,00	250,00
15	Ciężkie zachorowanie ubezpieczonego – co najmniej 31 jednostek chorobowych (świadczenie za każde zachorowanie nie pozostające w związku przyczynowo-skutkowych i nie wynikające z tego samego czynnika patogenego, przy czym w czasie trwania umowy ubezpieczenia może być wypłacone tylko jedno świadczenie z tytułu wystąpienia u ubezpieczonego danej ciężkiej choroby)	5 000,00	6 000,00
16	Leczenie szpitalne ubezpieczonego (świadczenie za jeden dzień pobytu – maksymalnie do <b>90 – 360 dni*</b> w ciągu kolejnych 12 miesięcy) od pierwszego do czternastego dnia pobytu w szpitalu, po 14 dniu pobytu świadczenie dzienne podano w nawiasie. Świadczenie wypłacane już za jeden dzień pobytu – pobyt w szpitalu musi trwać dłużej niż 1 dzień, spowodowane:	x	x
A	wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	250,00	300,00
B	wypadkiem komunikacyjnym	250,00	250,00

C	wypadkiem przy pracy	210,00	250,00
D	wypadkiem	160,00	200,00
E	zawałem serca lub udarem mózgu	120,00	120,00
F	stanem chorobowym	60,00	75,00
17	Pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii (oddział intensywnej opieki medycznej) – jednorazowe świadczenie za pobyt trwający minimum 48 godzin	600,00	600,00
18	Rekonwalescencja bezpośrednio po pobycie w szpitalu z powodu choroby lub nieszczęśliwego wypadku (świadczenie za dzień pobytu na zwolnieniu lekarskim – maksymalnie do 30 dni, wydanym przez szpital o ile pobyt w szpitalu trwał co najmniej 14 dni)	35,00	35,00
19	Rehabilitacja – pobyt na oddziale rehabilitacyjnym szpitala lub w szpitalu rehabilitacyjnym, związany z eliminacją następstw wypadku albo choroby, pod warunkiem, że pobyt ten rozpoczął się nie później niż 6 miesięcy i jest pierwszym pobytem po zakończeniu objętego odpowiedzialnością Wykonawcy pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego z tym samym wypadkiem albo tą samą chorobą (świadczenie za dzień pobytu na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym – maksymalnie do 30 dni, pobyt musi trwać dłużej niż 2 dni). Zamawiający dopuszcza możliwość wypłaty ryczałtowej za cały pobyt w wysokości 1 000,00 PLN.	35,00	35,00
20	Operacje chirurgiczne ubezpieczonego (świadczenie za najbardziej skomplikowany typ operacji)	4 000,00	5 000,00
21	Urodzenie dziecka	1 000,00	3 000,00
22	Urodzenie martwego dziecka	2 000,00	6 000,00
23	Osierocenie dziecka (od 0 do 25 lat) ubezpieczonego	4 000,00	5 000,00
24	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji w wyniku wypadku lub choroby (trwale inwalidztwo)	10 000,00	12 000,00
25	Specjalistyczne leczenie (przeprowadzenie co najmniej następującego leczenia: chemioterapia, radioterapia, terapia interferonowa, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, ablacji)	2 500,00	3 000,00
26	Karta apteczna – w przypadku pobytu w szpitalu ubezpieczonego prawo do odbioru w aptece produktów o określonej wartości	200,00	200,00

**\*Kryterium oceny ofert: min. 90 dni – 0 pkt, min. 180 dni – 2,5 pkt, min. 360 dni – 5 pkt.**

## ROZDZIAŁ II

### WARUNKI SZCZEGÓLNE:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla osób pozostających z Zamawiającym w stosunku zatrudnienia lub w innym stosunku prawnym na podstawie innych umów cywilnoprawnych, które przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie na podstawie deklaracji przystąpienia.
2. Złożenie deklaracji do Zamawiającego przez osobę przystępującą do ubezpieczenia jest jednoznaczne z objęciem go ochroną ubezpieczeniową w pełnym zakresie (zgodnie z ofertą i wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym) przez Wykonawcę. Zamawiający przekazuje Wykonawcy listę osób przystępujących do ubezpieczenia oraz listę osób występujących z ubezpieczenia przed miesiącem, którego dotyczą. Dzień miesiąca do którego zostanie przekazana lista osób ubezpieczonych zostanie uzgodniona po zawarciu umowy z Wykonawcą.  
Zamawiający dopuszcza możliwość obsługi umowy ubezpieczenia przez bezpłatną aplikację, do której dostęp będzie miała osoba dedykowana, wskazana przez Zamawiającego.
3. Struktura wiekowa pracowników została przedstawiona w Załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego.
4. Prawo przystąpienia do ubezpieczenia posiadają osoby, które w dniu złożenia deklaracji przystąpienia ukończyły 18 rok życia i nie ukończyły 69 roku życia. Wykonawca może wyrazić zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia osoby, która ukończyła 69. rok życia.
5. Wykonawca zapewni możliwość ubezpieczenia współmałżonków, partnerów i pełnoletnich dzieci pracowników na warunkach niniejszego Zapytania Ofertowego.
6. Zamawiający zastrzega, iż przystępowanie do ubezpieczenia przez pracowników, ich współmałżonków, partnerów i pełnoletnich dzieci ma charakter dobrowolny. Ostateczna liczba osób, które przystąpią do ubezpieczenia zależy od ich indywidualnych decyzji, a w związku z tym miesięczne wynagrodzenie (składka) Wykonawcy uzależnione będzie od liczby osób objętych ubezpieczeniem w danym miesiącu.
7. Z obecnej ochrony ubezpieczeniowej korzysta 207 pracowników i osób uprawnionych do skorzystania z ochrony Zamawiającego.
8. Ubezpieczony ma prawo w każdym czasie zrezygnować z ubezpieczenia, poprzez złożenie Wykonawcy pisemnego oświadczenia o rezygnacji. Koniec ochrony ubezpieczeniowej następuje z upływem ostatniego dnia miesiąca, za jaki przekazano składkę i deklarację rezygnacji z ubezpieczenia lub miesiąca, w którym ustal stosunek prawny łączący ubezpieczonego pracownika z ubezpieczającym.
9. Rezygnacja ubezpieczonego pracownika automatycznie powodować będzie ustanie ochrony ubezpieczeniowej współmałżonka, partnera i pełnoletnich dzieci w tym samym terminie, to jest z upływem ostatniego dnia miesiąca, za jaki przekazano składkę i deklarację rezygnacji z ubezpieczenia lub miesiąca, w którym ustal stosunek prawny łączący ubezpieczonego pracownika z ubezpieczającym.
10. Zmiana liczby Ubezpieczonych nie będzie miała wpływu na składkę miesięczną za jednego Ubezpieczonego, ani na warunki i zakres ubezpieczenia wynikające z umowy ubezpieczenia.
11. Wykonawca nie jest uprawniony do zmniejszania zakresu ochrony ubezpieczeniowej oraz sum ubezpieczenia, należnych z tytułu wystąpienia poszczególnych zdarzeń opisanych w Rozdziale IV – Opis przedmiotu zamówienia Zapytania Ofertowego, w zawartej umowie ubezpieczenia.
12. Ceny podane w ofercie nie będą podlegały waloryzacji przez okres trwania umowy. Zaoferowana przez Wykonawcę składka za ubezpieczenie jednej osoby nie może wzrosnąć w okresie obowiązywania umowy.
13. Składka potrącana będzie z pensji osoby, która pozostaje z Zamawiającym w stosunku zatrudnienia, lub w innym stosunku prawnym na podstawie innych umów cywilnoprawnych i

jest objęta ochroną z tytułu grupowego ubezpieczenia opieki zdrowotnej w ramach umowy zawartej przez Zamawiającego z Wykonawcą. Składka za ubezpieczenie współmałżonka, partnera i dzieci pracownika będzie potrącana z pensji odpowiedniego pracownika Zamawiającego.

14. Wysokość opłaconej składki będzie w każdym miesiącu iloczynem zaoferowanej przez Wykonawcę składki za ubezpieczenie jednej osoby oraz liczby osób objętych ochroną w danym miesiącu.
15. W sytuacji wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego, które jest objęte ochroną z tytułu więcej niż jednego ubezpieczenia, Wykonawca wypłaci świadczenia należne z tytułu każdego zawartego ubezpieczenia określonego w niniejszego Zapytania Ofertowego.
16. Wykonawca na własny koszt zorganizuje realizację wszelkich procedur niezbędnych do zawarcia i obsługi ubezpieczenia.
17. Zamawiający zobowiązuje się do obsługi administracyjnej grupowego ubezpieczenia na życie poprzez jedną lub dwie wskazaną / wskazane przez Zamawiającego osobę / osoby, która / które będzie / będą prowadzić powyższą obsługę.
18. Wykonawca pokryje koszty obsługi ubezpieczenia grupowego, które powstaną po stronie Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się zawrzeć umowy na obsługę grupowego ubezpieczenia na życie na odrębnych warunkach ustalonych ze wskazaną osobą / wskazanymi osobami, jednakże zawarcie umowy nastąpi po uprzedniej akceptacji treści umowy przez Zamawiającego.
19. Zamawiający wymaga, aby ubezpieczenie obejmowało pełny, całodobowy zakres ubezpieczenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą (dla ubezpieczenia leczenia szpitalnego dopuszcza się ograniczenie zakresu terytorialnego ochrony do co najmniej: terytorium RP, Unii Europejskiej, Australii, Japonii, Kanady, Norwegii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii).
20. Zamawiający wymaga dedykowania przez Wykonawcę opiekuna odpowiedzialnego za właściwe realizowanie Umowy, w szczególności zgłaszanych świadczeń.
21. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykonywał zobowiązania wynikające z ubezpieczenia za pośrednictwem placówki posiadającej stosowne zaplecze w najbliższej lokalizacji Zamawiającego, z zastrzeżeniem, że komisje lekarskie zapewnione będą na terenie miasta Szczecina i Województwa Zachodniopomorskiego, a świadczenia były zgłaszane minimum on-line, pocztą lub telefonicznie.
22. Zamawiający wymaga, aby świadczenie proste rozumiane jako świadczenie z tytułu śmierci spowodowanej przyczyną naturalną lub urodzenia wypłacane było na wskazane przez uposażonego konto lub gotówką w terminie 3 dni roboczych od zgłoszenia na podstawie kopii dowodu osobistego uposażonego oraz odpisu skróconego aktu zgonu lub aktu urodzenia. Pozostałe świadczenia płatne będą nie później niż w terminie określonym ustawowo.
23. Zamawiający wymaga zagwarantowania Ubezpieczonym indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia po ustaniu stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym (Wykonawcą) lub przekroczenia wieku określonego w pkt 4. W każdym z przypadków prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje Ubezpieczonemu za którego przekazano składkę za okres co najmniej 6 miesięcy. Natomiast w przypadku ustania stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym z powodu reorganizacji lub likwidacji bez względu na okres przekazywania składek. Do okresu przekazywania składek zaliczany będzie również czas ubezpieczenia u poprzedniego Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że zachowana została ciągłość ubezpieczenia.
24. Wykonawca zapewni możliwość indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.
25. Zamawiający wymaga, aby ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Wykonawcę obejmowała osoby przebywające na urlopach macierzyńskich, wychowawczych, bezpłatnych,

- zwolnieniach lekarskich (w tym podczas pobytu w szpitalu, sanatorium lub jakimkolwiek innym miejscu rozumianym jako miejsca, w których pobyt nie powoduje wygaśnięcia stosunku zatrudnienia lub innego stosunku prawnego umożliwiającego pozostanie pod ochroną ubezpieczeniową), w przypadku przystąpienia przez te osoby do ubezpieczenia i opłacenia składki za te osoby. Wymóg przyjęcia do ubezpieczenia osób przebywających na zwolnieniach lekarskich i urlopach dotyczy osób objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach grupowego ubezpieczenia na życie funkcjonującego obecnie u Zamawiającego, pod warunkiem złożenia deklaracji przystąpienia przez te osoby do ubezpieczenia określonego w niniejszym Zapytaniu Ofertowym. Osoby niespełniające powyższego warunku, nabywają uprawnienia do objęcia ochroną ubezpieczeniową od pierwszego dnia miesiąca następującego po zakończeniu zwolnienia lekarskiego lub urlopu.
26. Zamawiający nie dopuszcza pomniejszenia kwoty wypłaty świadczenia z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej o ile wcześniej zostało wypłacone świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu osoby ubezpieczonej.
  27. Zamawiający nie dopuszcza ograniczeń, które przewidują brak ochrony z tytułu poszczególnych ryzyk po osiągnięciu przez ubezpieczonego określonego wieku (np. 60, 65 lat) – np. śmierć w następstwie krwotoku śródmózgowego lub zawału serca, trwałego uszczerbku na zdrowiu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, pobytu w szpitalu w wyniku choroby, itd.
  28. Zamawiający nie dopuszcza ograniczeń w wypłacie świadczenia związanego z wypadkiem (w tym z tytułu leczenia szpitalnego) jeżeli pobyt Ubezpieczonego w szpitalu nie rozpoczął się bezpośrednio po wypadku.
  29. Zamawiający nie dopuszcza ograniczeń w wypłacie świadczenia jeżeli następstwa wypadku lub choroby, powstałych przed początkiem okresu odpowiedzialności Wykonawcy, ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy, pod warunkiem, że osoba objęta ubezpieczeniem była ubezpieczona na życie bezpośrednio przed przystąpieniem do ubezpieczenia na warunkach niniejszego Zapytania Ofertowego. Zniesienie pre-existingu dotyczy następujących ryzyk: śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy, śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym, śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem przy pracy, śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem, śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu, śmierć małżonka ubezpieczonego spowodowana wypadkiem, śmierć dziecka ubezpieczonego spowodowana wypadkiem, ciężkie zachorowanie ubezpieczonego, jego małżonka lub partnera lub dziecka, leczenie szpitalnego, niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji w wyniku wypadku lub choroby, operacje chirurgiczne.
  30. Wykonawca nie będzie stosował w stosunku do Ubezpieczonych żadnych badań medycznych ani ankiet medycznych minimum wobec pracowników przystępujących do ubezpieczenia przez okres co najmniej 2 miesięcy od obowiązywania ubezpieczenia.
  31. Wykonawca nie będzie stosował wobec osób zgłoszonych do ubezpieczenia tzw. okresu karencji, jeżeli osoby te przystąpią do ubezpieczenia::
    - 1) przed upływem 3 miesięcy liczonych od daty początku ochrony ubezpieczeniowej określonej w umowie ubezpieczenia (dotyczy pracownika, małżonka/partnera, pełnoletniego dziecka pracownika),
    - 2) przed upływem 1 miesiąca liczonego od daty powstania stosunku pracy pomiędzy Zamawiającym a pracownikiem do ubezpieczenia, jeżeli stosunek pracy powstał po dniu zawarcia umowy ubezpieczenia (dotyczy pracownika, małżonka/partnera, pełnoletniego dziecka pracownika),
    - 3) przed upływem 1 miesiąca liczonego od daty zawarcia związku małżeńskiego (dotyczy małżonka),

- 4) przed upływem 1 miesiąca liczonego od ukończenia 18. roku życia (dotyczy dziecka pracownika).

W pozostałych przypadkach będą miały zastosowanie okresy karencji wynikające z Ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy.

32. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w ofercie Ogólne Warunki Ubezpieczenia w zakresie objętym Zapytaniem Ofertowym.

#### **V. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH ALBO WARIANTOWYCH.**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia obejmuje jedną część Zapytania.
3. Opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Rozdziale IV niniejszego Zapytania Ofertowego.

#### **VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy z możliwością kontynuowania umowy przez czas nieoznaczony w jednakowym zakresie ochrony, o ile żadna ze stron nie wniesie o rozwiązanie umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

#### **VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Termin związania Wykonawcy ofertą: 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na jego przedłużenie o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

#### **VIII. WSPÓLNE UBIEGANIE SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy.
2. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. 1, należy dołączyć do oferty.
3. Wszelką korespondencję w postępowaniu Zamawiający kieruje do pełnomocnika.
4. Wspólnicy spółki cywilnej są wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia i mają do nich zastosowanie zasady określone w pkt 1 – 3.
5. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani będą, najpóźniej przed zawarciem umowy, do przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

#### **IX. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany według następujących kryteriów oceny ofert:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa kryterium</b>	<b>Kryterium (waga w %)</b>
1.	Cena (C)	90
2.	Oferta pakietów dodatkowych (PD)	5
3.	Okres leczenia szpitalnego (OLS)	5



W kryterium „Cena” (waga 90%) ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z następującymi założeniami:

Sposób przyznania punktów w kryterium „cena” (C):

$$C = \frac{[(\text{najniższa cena ofertowa w wariantcie I Wykonawcy A x 70\%}) + (\text{najniższa cena ofertowa w wariantcie II Wykonawcy A x 30\%})] : 2}{[(\text{cena ofertowa w wariantcie I oferty ocenianej x 70\%}) + (\text{cena ofertowa w wariantcie II oferty ocenianej x 70\%})] : 2} \times 100 \text{ pkt} \times 90 \%$$

W kryterium „Oferta pakietów dodatkowych” (PD) (waga 5 %) punkty zostaną przyznane na podstawie zadeklarowanej przez Wykonawcę w Ofercie cenowej (Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego) – możliwości przystąpienia do Pakietu dodatkowych zgodnie z poniższymi założeniami:

- a) jeżeli Wykonawca zadeklaruje możliwość przystąpienia do pakietu dodatkowego „Onkologiczny” lub równoważnego – jego oferta otrzyma 2 pkt w kryterium „Oferta pakietów dodatkowych”, przy czym minimalny zakres „Pakietu Onkologicznego” lub równoważnego jest następujący:
  - Zakres ochrony: Diagnoza nowotworu złośliwego – minimalna kwota świadczenia: 10.000,00 PLN;
  - Zakres ochrony: min. 3 konsultacje medyczne i badania diagnostyczne do limitu min. 1.000,00 PLN.
- b) jeżeli Wykonawca zadeklaruje możliwość przystąpienia do pakietu dodatkowego „Zdrowie Dziecka” lub równoważnego – jego oferta otrzyma 2 pkt w kryterium „Oferta pakietów dodatkowych”, przy czym minimalny zakres Pakietu „Zdrowie Dziecka” lub równoważnego jest następujący:
  - Zakres ochrony: Uszczerbek lub uszkodzenia ciała dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku – minimalna kwota świadczenia za 100% uszczerbku lub uszkodzenia ciała: 10.000,00 PLN;
  - Zakres ochrony: zachorowanie dziecka (min. 15 jednostek chorobowych) – minimalna kwota świadczenia: 5.000,00 PLN.
  - Zakres ochrony: pobyt dziecka w szpitalu – minimalna kwota świadczenia za każdy rozpoczęty dzień: 50,00 PLN.
- c) jeżeli Wykonawca zadeklaruje możliwość przystąpienia do pakietu dodatkowego „Assistance” lub równoważnego – jego oferta otrzyma 1 pkt w kryterium „Oferta pakietów dodatkowych”, przy czym minimalny zakres Pakietu „Assistance – pomoc po wypadku lub w chorobie” lub równoważnego jest następujący:
  - Zakres ochrony: usługi rehabilitacji: min. 2 wizyty w roku;
  - Zakres ochrony: pomoc domowa po hospitalizacji: min. 2 wizyty w roku;
  - Zakres ochrony: transport medyczny: min. 2 transporty w roku;
  - Zakres ochrony: dostarczenie leków: min. 2 razy w ciągu roku.
- d) jeżeli Wykonawca nie zadeklaruje możliwości przystąpienia do żadnego z wyżej wymienionych pakietów dodatkowych – jego oferta otrzyma 0 pkt w kryterium „Oferta pakietów dodatkowych”.

W kryterium „Oferta pakietów dodatkowych” (waga 5%) oferta Wykonawcy może uzyskać maksymalnie 5 punktów.

W kryterium „Okres leczenia szpitalnego (OLS) (waga 5%) punkty zostaną przyznane na podstawie zadeklarowanej przez Wykonawcę w Ofercie cenowej (Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego) – ilości dni świadczenia leczenia szpitalnego w następujący sposób:

- a) jeżeli Wykonawca zadeklaruje maksymalną ilość dni świadczenia leczenia szpitalnego wynoszącą minimum 90 dni – jego oferta otrzyma 0 pkt w kryterium „Okres leczenia szpitalnego (OLS),
- b) jeżeli Wykonawca zadeklaruje maksymalną ilość dni świadczenia leczenia szpitalnego wynoszącą minimum 180 dni – jego oferta otrzyma 2,5 pkt w kryterium „Okres leczenia szpitalnego (OLS),
- c) jeżeli Wykonawca zadeklaruje maksymalną ilość dni świadczenia leczenia szpitalnego wynoszącą minimum 360 dni – jego oferta otrzyma 5 pkt w kryterium „Okres leczenia szpitalnego (OLS).

#### **X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY. INFORMACJE OGÓLNE O POSTĘPOWANIU.**

1. Ofertę sporządza się na formularzu oferty **stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.**
2. Ofertę składa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, tj. za pośrednictwem Platformy.
3. Do oferty Wykonawca dołączy załącznik 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
4. Oferta zostanie złożona przed upływem terminu składania ofert.
5. Oferta składana jest pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem Platformy, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem Platformy.

#### **Uwaga:**

- Podpis osobisty jest podpisem z dowodu osobistego, traktowany jest jako zaawansowany podpis elektroniczny (<https://www.gov.pl/web/e-dowod/podpis-osobisty>). Podpisując oświadczenia i/lub dokumenty wykonawca musi być wyposażony w czytnik i aplikację e-Dowód Podpis elektroniczny. Szczegółowe informacje na temat składania podpisu przy użyciu e-dowodu znajdują się pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/e-dowod>.
  - Podpis zaufany jest podpisem związanym z posiadanym Profilem Zaufanym (<https://obywatel.gov.pl/praca-i-biznes/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zaufany/>). Dokument i/lub oświadczenia mogą być podpisane na stronie za pomocą tego podpisu. Szczegóły znajdują się pod linkiem: <https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER>.
6. Oferta oraz pozostałe dokumenty wchodzące w skład oferty lub składane wraz z ofertą mogą być opatrzone podpisem typu zewnetrznego lub wewnetrznego. Na stronie Platformy pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> znajduje się plik: „Pigułka wiedzy na temat podpisów osobistych i zaufanych”. Zamawiający zaleca zapoznanie się z niniejszym dokumentem.

#### **Uwaga:**

W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.

7. 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”.

8. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego określoną w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 2070 ze zm.), opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane 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.
9. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być sporządzone w języku polskim, chyba że w Zapytaniu Ofertowym przewidziano inną możliwość. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, wykonawca zobowiązany jest dołączyć tłumaczenie na język polski.
10. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej podpisane podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
11. Ocena zgodności ofert z wymaganiami Zamawiającego przeprowadzona zostanie na podstawie analizy dokumentów i materiałów przedstawionych przez Wykonawcę.
12. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, niezwłocznie zawiadamiając Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
13. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu unieważnienia postępowania.

## **XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Wykonawca podaje cenę ofertową brutto za wykonanie Przedmiotu zamówienia na Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego. Cena ofertowa brutto stanowi podstawę porównania ofert. Jako cenę ofertową należy podać wysokość miesięcznej składki/opłaty za 1 osobę w każdym wariantcie.
2. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
3. Ceny podane na Formularzu Ofertowym są cenami ostatecznymi, niepodlegającymi negocjacji i wyczerpującą wszelkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia, z zastrzeżeniem okoliczności przewidzianych we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego.
4. Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.
6. Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert.

## **XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy **złożyć na Platformie** pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pomeraniabrokers> na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania **do dnia 13.01.2023 r. do godz. 10:00**.
2. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku (dostępnego na Platformie w niniejszym postępowaniu) i dołączeniu wszystkich wymaganych przez Zamawiającego dokumentów należy kliknąć przycisk „Złóż ofertę”.
3. Za datę przekazania 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.
4. Wykonawca, za pośrednictwem Platformy 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>.
5. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
6. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie oferty.
7. Limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty wynosi: 10 plików lub spakowanych folderów przy maksymalnej wielkości 150 MB.
8. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

### **XIII. OTWARCIE OFERT**

1. Otwarcie ofert odbędzie się **w dniu 13.01.2023 r., o godz. 10:10**
2. Otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego. W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie.

### **XIV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

1. Zamawiający dokonuje wyboru oferty najkorzystniejszej, spełniającej wszystkie warunki i wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem Platformy. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

### **XV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:  
Pomerania Brokers Sp. z o.o. – Paulina Łagiewka, e-mail: [poczta@pomeraniabrokers.pl](mailto:poczta@pomeraniabrokers.pl)  
tel. 792 234 602.

2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pomeraniabrokers>.
3. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem Platformy. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy. Informacje dotyczące, w szczególności wyjaśnienia treści Zapytania Ofertowego, zmiany treści Zapytania Ofertowego, 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 w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy do konkretnego wykonawcy.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Zmiana terminu składania ofert nie ma wpływu na sposób obliczenia ww. terminu.
5. Treść wyjaśnienia przekazywana jest jednocześnie wszystkim wykonawcom, którym przekazano dokumentację zamówienia, a jeżeli jest ona udostępniona na stronie internetowej - zamieszcza ją także na stronie internetowej, bez ujawniania źródła zapytania.
6. Przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może w każdym czasie, zmienić treść dokumentacji zamówienia. Dokonaną w ten sposób zmianę udostępnia się na Platformie.
7. Komunikacja w postępowaniu z wyłączeniem składania ofert odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularza „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”. Formularz umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Komunikacja poprzez formularz „Wyślij wiadomość do Zamawiającego” umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów do ilości 10 plików lub spakowanych folderów przy maksymalnej sumarycznej wielkości 500 MB.
8. W przypadku załączników, które są opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być opatrzone podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).
9. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij”, po wciśnięciu którego pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.
10. Wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie:
  - a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
  - b) 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,
  - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
  - d) włączona obsługa JavaScript,

- e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - g) oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę stanowi data 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:
- a) akceptuje warunki korzystania z Platformy, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący.,
  - b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej [pod niniejszym linkiem](#).
12. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

## **XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH**

1. Projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy zawarte są w **załączniku nr 3 do niniejszego Zapytania Ofertowego**, tj. wzór umowy ubezpieczenia generalnego.
2. Wykonawca ma obowiązek zawrzeć umowę zgodnie z tymi postanowieniami.
3. **Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w niniejszym postępowaniu.**
4. **Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**
5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą. Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą jest możliwe także po upływie terminu związania ofertą, o ile Wykonawca wyrazi na to zgodę i jego oferta złożona w postępowaniu będzie aktualna.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji posiadanych uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

## **XVII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego Zapytania Ofertowego bez podania przyczyny.

## **XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWARCIA UMOWY**

1. Zawarcie umowy na realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w sposób ustalony indywidualnie z Wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą pod względem kryteriów oceny ofert.
2. Zawarcie umowy może nastąpić także w ten sposób, że Zamawiający prześle Wykonawcy wypełnioną i podpisaną umowę w odpowiedniej liczbie egzemplarzy, a Wykonawca odeśle podpisane egzemplarze w możliwie najwcześniejszym terminie Zamawiającemu.

## **XIX. ZALECENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z Załącznikiem nr 2 do „Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej „Rozporządzeniem KRI”.
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf
3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
  - 1) .zip
  - 2) .7Z
4. Wśród rozszerzeń powszechnych a niewystępujących w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.
5. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi maksymalnie 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi maksymalnie 5MB.
6. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
  - 1) 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;
  - 2) 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;
  - 3) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
7. Zamawiający zaleca aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
8. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
9. Ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Zaleca się złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
10. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
11. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem elektronicznym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików i brakiem możliwości ich odczytu czy też weryfikacji podpisu, co może skutkować koniecznością odrzucenia oferty.

### **Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – struktura zatrudnienia

Załącznik nr 3 – wzór umowy