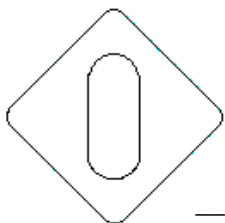


**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
I ZDROWIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN
PRACOWNIKÓW
107 SZPITALA WOJSKOWEGO Z PRZYCHODNIĄ W WAŁCZU**

SWZ NR 14/2021/Wałcz

Wrocław, dnia 23.03.2021 r.



Działając w imieniu i na rzecz 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. ogłasza przetarg na niżej opisane zamówienie publiczne:

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa: 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią w Wałczu

Adres: 78-600 Wałcz ul. Kołobrzeska 44

Numer telefonu: 26 14 72 809

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@107sw.mil.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers> oraz <https://suprabrokers.pl>

Adres strony internetowej na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers> oraz <https://suprabrokers.pl>

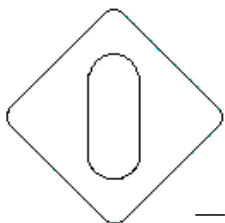
NIP: 765-14-95-874

REGON: 570544566

PKD: 8610Z

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwaną w dalszej części „ustawą”.
2. Postępowanie jest o wartości powyżej kwot określonych w obwieszczeniu wydanym na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy.
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz do umów w sprawach zamówień publicznych stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
4. Specyfikacja Warunków Zamówienia na podstawie art. 280 ust. 1 pkt 3 ustawy została podzielona na część zawierającą informacje jawne i część zawierającą informacje poufne. Treść SWZ nie objęta poufnością jest dostępna na stronie internetowej, natomiast część SWZ objęta poufnością zostanie udostępniona Wykonawcy po złożeniu przez niego wniosku o ich udostępnienie. W treści wniosku Wykonawca zobowiązany jest wskazać swoje dane identyfikacyjne oraz nr postępowania (nr SWZ), którego wniosek dotyczy. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy treści udostępnionych mu informacji i dokumentów.
Powyższą klauzulą poufności objęte są szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia i struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego.
Część SWZ objęta poufnością może zostać udostępniona wyłącznie Wykonawcom na podstawie złożonego wniosku. Przez pojęcie Wykonawcy należy rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego (art. 7 pkt 30 ustawy).



III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

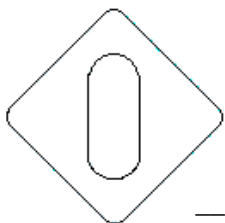
1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
Główny przedmiot:
CPV:66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie
CPV: 66.51.00.00 - usługi ubezpieczeniowe
2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu.
3. Zamówienie zostało podzielone na dwie części, tj.:
CZĘŚĆ I:
Pakiet I - Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu.
CZĘŚĆ II:
Pakiet II - Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu.
4. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie.
5. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
6. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

IV. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ.
2. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWZ.

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie będzie realizowane przez okres **24 miesięcy** od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych, tj. od 01.07.2021 r. do 30.06.2023 r. z możliwością przedłużenia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesięcy przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. Brak przekazania takiego oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiące, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesięcy**.
2. Wskaźnik szkodowości wyliczany według wzoru (dotyczy Pakietu I):
 $WS = ((\dot{S}W + R\dot{S}Z) / PRZ) * 100$
gdzie:
WS – wskaźnik szkodowości
\dot{S}W – kwota wypłaconych świadczeń za okres pierwszych (N-4) miesięcy ubezpieczenia
R\dot{S}Z – rezerwa na świadczenia zgłoszone i niewypłacone w okresie pierwszych (N-4) miesięcy ubezpieczenia
PRZ – przypis składki za okres pierwszych (N-4) miesięcy ubezpieczenia

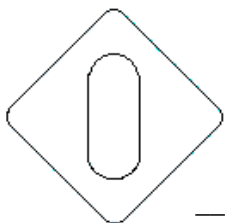


- N** – liczba miesięcy umowy ubezpieczenia.
3. Ubezpieczający zastrzega, że umowę grupowego ubezpieczenia na życie zawrze jedynie z wyłonionym w drodze niniejszego postępowania Towarzystwem Ubezpieczeń oraz nie będzie dokonywał potrąceń z wynagrodzenia za pracę i przekazywał składek na ubezpieczenie na rzecz innych podmiotów, w tym Towarzystw Ubezpieczeń i innych pośredników ubezpieczeniowych, niż Towarzystwo wyłonione w trybie niniejszego postępowania.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:

- 1) spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust. 2 pkt 2 w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
- 2) wobec których nie zachodzą przesłanki skutkujące wykluczeniem z postępowania określone w art. 108 ust. 1 ustawy.
2. Wykonawca, który nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy może na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy udowodnić Zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
 - 1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
 - 2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania lub Zamawiającym;
 - 3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
 - a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
 - b) zreorganizował personel,
 - c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
 - d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
 - e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.



Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 2, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 2, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

VII. WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH

I. DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ:

1. **Oferty należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej.**
2. **Do oferty wykonawca dołącza oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

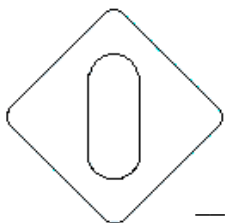
Wykonawca składa oświadczenie na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – dalej JEDZ. JEDZ stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, na dzień składania ofert oraz stanowi dowód tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.

3. Wykonawca składa JEDZ w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.
4. Wykonawca/każdy spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia JEDZ sporządza odrębnie. W takim przypadku JEDZ potwierdza brak podstaw wykluczenia wykonawcy oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
5. Wykonawca sporządzi oświadczenie JEDZ za pośrednictwem:
 - przy wykorzystaniu systemu dostępnego poprzez stronę internetową
 - za pośrednictwem innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego.

6. Instrukcja wypełniania formularza JEDZ znajduje się na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem:

https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0026/45557/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja-2021.01.20.pdf

7. Celem ułatwienia wykonawcy sporządzenia JEDZ zamawiający przygotował formularz JEDZ, w formacie pliku XML, który zamieścił na Platformie. Formularz JEDZ, wstępnie przygotowany przez zamawiającego, zawiera tylko pola wskazane przez zamawiającego. W przypadku gdy wykonawca korzysta z możliwości samodzielnego utworzenia nowego formularza JEDZ/ESPD, aktywne są wszystkie pola formularza. Należy je wypełnić w zakresie stosownym do wymagań określonych przez zamawiającego w przedmiotowym postępowaniu. Przy wszystkich podstawach wykluczenia domyślnie zaznaczona jest



odpowieź przecząca. Po zaznaczeniu odpowiedzi twierdzącej wykonawca ma możliwość podania szczegółów, a także opisanie ewentualnych środków zaradczych podjętych w ramach tzw. samooczyszczenia.

8. Zamawiający wymaga wypełnienia oświadczenia JEDZ w następującym zakresie:
 - 1) Część I – Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego – dotyczy przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z JEDZa stanowiącego załącznik do SWZ.;
 - 2) Część II – Informacje dotyczące wykonawcy – sekcja A, B, D;
 - 3) Część III – Podstawy wykluczenia – w zakresie informacji dotyczących podstaw wykluczenia, o których mowa w Rozdziale V ust. 1 swz;
 - 4) Część IV – Kryteria kwalifikacji – w zakresie sekcji alfa – Ogólne oświadczenie dotyczące kryteriów kwalifikacji;
 - 5) Część VI – Oświadczenia końcowe.
9. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany wypełnić część II sekcja D JEDZ, w tym, jeśli jest to wiadome, podać firmy podwykonawców.

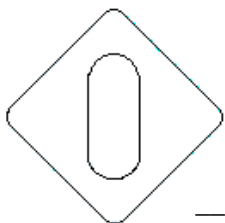
10. Pełnomocnictwo:

- a) Gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, wykonawca, który składa ofertę za pośrednictwem pełnomocnika, powinien dołączyć do oferty dokument pełnomocnictwa obejmujący swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy.
- b) W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wykonawcy są zobowiązani do ustanowienia pełnomocnika. Dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia tych wykonawców, należy załączyć do oferty.

Wymagana forma: oryginał w postaci elektronicznej podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zgodnie z formą reprezentacji, określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej, lub oświadczenie zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

11. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

- a) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, spośród których tylko jeden spełnia warunek dotyczący uprawnień, są zobowiązani dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
- b) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. W takiej sytuacji wykonawcy są zobowiązani dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
- c) Wymagana forma: Wykonawcy składają oświadczenia w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą



reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub w innym dokumencie.)

d) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.

Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.

Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.

Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.

Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy kodeksu cywilnego.

12. Formularz oferty:

Wymagana forma: Formularz musi być złożony w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

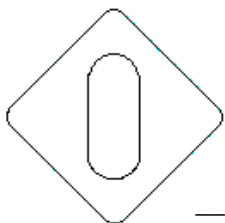
13. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych:

Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem.

II. DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE:

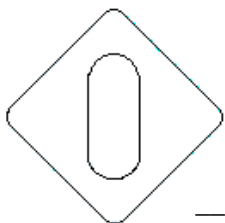
Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia, następujących **podmiotowych środków dowodowych**:

1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz art.108 ust. 1 pkt 4 ustawy sporządzaną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
2. oświadczenia Wykonawcy w zakresie art.108 ust 1 pkt 5 ustawy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r poz. 1076 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;



3. oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 i 6;
4. zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
5. Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną **1 000 000,00 zł**.
6. wykaz **trzech** wykonanych lub wykonywanych usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum **300 osób** każda, wykonanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert (**Załącznik nr 5A – Pakiet I**) wraz z referencjami wystawionymi nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert potwierdzającymi, że usługi wykonano lub wykonuje się w sposób należyty. Jeżeli Wykonawca z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać referencji może złożyć na tą okoliczność oświadczenie.
7. wykaz **trzech** wykonanych lub wykonywanych usług ubezpieczenia grupowego zdrowotnego dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum **50 osób** każda, wykonanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert (**Załącznik nr 5B – Pakiet II**) wraz z referencjami wystawionymi nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert potwierdzającymi, że usługi wykonano lub wykonuje się w sposób należyty. Jeżeli Wykonawca z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać referencji może złożyć na tą okoliczność oświadczenie.
8. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w ust. 1 pkt 1 - składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem



samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:

1) może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, jeśli wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków;

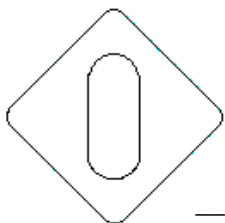
Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

VIII. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 95 USTAWY

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie osobom uprawnionym świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia.
2. Zamawiający ma prawo skontrolowania Wykonawcy w zakresie spełniania wymagań określonych w pkt. 1. Na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie dłuższym niż 5 dni roboczych, Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy potwierdzające, że pracownicy, o których mowa w pkt. 1 są zatrudnieni na umowę o pracę.
3. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę dokumentów, o których mowa w pkt. 2 traktowane będzie jako niewypełnienie obowiązku określonego w SWZ.

IX. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Oferta wraz z załącznikami musi zostać złożona w postaci elektronicznej oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, pod rygorem nieważności. Złożenie oferty wymaga od Wykonawcy zarejestrowania się i zalogowania na platformie zakupowej Zamawiającego dostępnej pod adresem:
<https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers>.
2. Zasady rejestracji i posługiwania się portalem opisane są w instrukcji pod adresem:
<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Oferty wykonawcy, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostaną odrzucone.
4. Wykonawca składa ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami.
5. Do upływu terminu składania ofert wykonawca może wycofać ofertę.



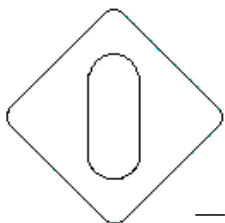
6. Ofertę należy złożyć do **30.04.2021 r. do godz. 10:00**. Otwarcie nastąpi w tym samym dniu o godz. 12:00.
7. Składający ofertę jest nią związany przez okres 90 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania dostępną pod adresem:
9. **<https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers>** informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
10. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania dostępną pod adresem:
<https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers> informacje o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach zawartych w ofertach.
10. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
11. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW I WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Komunikacja Wykonawcy z Zamawiającym oraz przekazywanie informacji, oświadczeń, wniosków, zawiadomień i dokumentów odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: **<https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers>**.
2. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
Korzystanie z platformy zakupowej jest bezpłatne.
3. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy przekazywać za pośrednictwem platformy zakupowej. Korespondencję uważa się za przekazaną w terminie jeżeli dotrze do Zamawiającego przed upływem wymaganego terminu. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania wiadomości elektronicznej.

XI. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osoby wskazane do porozumiewania się z Wykonawcami:



- a) w zakresie dotyczącym przedmiotu zamówienia: Katarzyna Jędrzejczak, tel.: 71 7770400.
- b) w zakresie dotyczącym zagadnień proceduralnych: Patrycja Katkowska - Dyrektor zamówień publicznych, tel.: 71 7770400.

XII. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM

W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom Wykonawca zamieszcza informację o podwykonawcach w złożonym przez siebie JEDZ oraz w Formularzu oferty.

XIII. PRAWO OPCJI

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umów na okres 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesiące przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesiące**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawcałoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

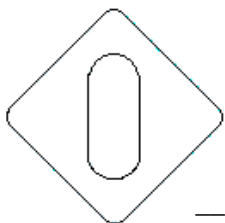
XIV. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY

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).

XV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cenę oferty łączną należy określić w formularzu ofertowym (*Załącznik nr 3A i 3B do SWZ*).
2. Cena oferty winna być obliczona według wzoru:

a) PAKIET I



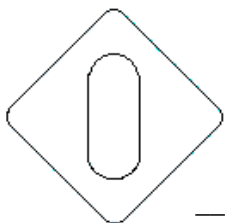
CENA OFERTY = (oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie I x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie I + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie II x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie II + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie III x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie III) x 24 miesiące

b) PAKIET II

Warianty	Pakiety*	Szacunkowa ilość pracowników przystępujących do ubezpieczenia	Miesięczna składka za jeden pakiet [zł]	Wartość miesięcznej składki	Okres ubezpieczenia [miesiące]	Wartość składki za 24 miesiące
				(kol. 3 x kol. 4)		(kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
Wariant 1	Pracowniczy	20			24	
	Partnerski	10			24	
	Rodzinny	5			24	
Wariant 2	Pracowniczy	10			24	
	Partnerski	5			24	
	Rodzinny	2			24	
Wariant 3	Pracowniczy	5			24	
	Partnerski	2			24	
	Rodzinny	1			24	
Cena oferty na 24 miesiące wynosi						
Cena oferty na 12 miesięcy (prawo opcji) wynosi						

Przewidywana potencjalna liczba osób ubezpieczonych wynosi: **60 pracowników**.

3. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie zobowiązania i musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z **dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**.
4. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
6. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
 - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2019 r. poz. 1881 z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.
 - b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić **14% (pakiet I)** oraz **10% (pakiet II)** przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy



ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu.

- c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

XVI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej).

1. Do wyboru oferty dla zadań **Pakietu I** przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej wskazane w szczegółowych warunkach zamówienia).

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

A. cena	60%
B. warunki ubezpieczenia	40%

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium.

$$N = C + P$$

Gdzie :

N – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

C – liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty

P – liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

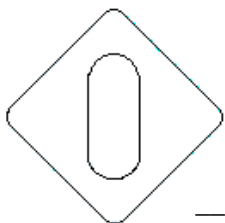
C = cena 60%

Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:

Ilość punktów (C) = (najniższa zaoferowana cena x 100 x 0,60)/cena badanej oferty

P = warunki ubezpieczenia 40%

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej, według zasady - za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba



punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w formularzu ofertowym.

Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte przez Wykonawcę.

Oferty w kryterium P będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{Ilość punktów (P)} = (\text{WP} \times 100 \times 0,40) / \text{WM}$$

WP – wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia.

2. Do wyboru oferty dla zadań **Pakietu II** przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej wskazane w szczegółowych warunkach zamówienia).

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

Cena brutto oferty - 60%

D = warunki ubezpieczenia 40%

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej, według zasady - za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w formularzu ofertowym.

Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte przez Wykonawcę.

Oferty w kryterium D będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów (D)} = (\text{WP} \times 100 \times 0,40) / \text{WM}$$

WP – wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia.

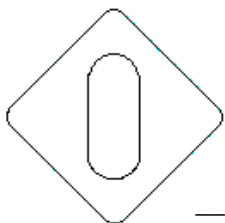
Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu.

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria.

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców wobec każdego z kryterium.

Liczba punktów w ocenie łącznej ustalona jest według poniższego wzoru:

$$\mathbf{N = C + D}$$



gdzie:

N – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez Wykonawcę,

C – liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium cena (maksymalnie 60 punktów).

D – liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium dodatkowe warunki ubezpieczenia (maksymalnie 40 punktów).

Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 100 punktów.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

W przypadku, kiedy więcej niż jedna oferta uzyska taka sama liczbę punktów, za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z niższą ceną.

Ocena punktowa za cenę

Przy ocenie punktowej za cenę, najwyższą notę 60 punktów otrzyma oferta, w której cena jest najniższa.

Punkty przyznawane za kryterium cena, ustalone są według następującego wzoru:

$$C = C_{PR} \times 40\% + C_{PA} \times 10\% + C_{RO} \times 10\%$$

$$C_{PR} = (C_{nPR}/C_{bPR}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

C_{PR} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety pracownicze,

C_{nPR} – najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3.

C_{bPR} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

$$C_{PA} = (C_{nPA}/C_{bPA}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

C_{PA} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety partnerskie,

C_{nPA} – najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3.

C_{bPA} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

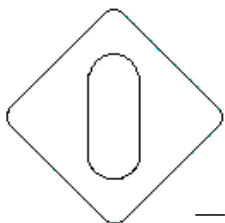
$$C_{RO} = (C_{nRO}/C_{bRO}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

C_{RO} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety rodzinne,

C_{nRO} – najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety rodzinne z wariantów 1, 2, 3.

C_{bRO} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.



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

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę któremu zostanie udzielone zamówienie o miejscu i terminie zawarcia umowy.
2. Wykonawca przed zawarciem umowy poda wszelkie informacje niezbędne do wypełnienia treści umowy na wezwanie Zamawiającego.
3. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta została wybrana dla każdego z pakietów.
4. Do Wykonawcy zostanie wysłany oryginał podpisanej przez Zamawiającego umowy o udzielenie zamówienia publicznego. Wykonawca podpisze umowę i prześle Zamawiającemu. Wykonawca sporządzi na podstawie dokumentacji postępowania polisy ubezpieczeniowe oraz prześle je pocztą elektroniczną do Supra Brokers S.A, celem sprawdzenia poprawności zapisów. Po akceptacji treści polis Supra Brokers S.A. wskaże adres dostarczenia podpisanych oryginałów dokumentów ubezpieczenia.

XII. SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w ramach wyodrębnionych pakietów. Oferty w postępowaniu można składać w odniesieniu do wszystkich części.

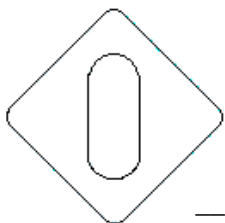
XIII. SKŁADANIE OFERT WARIANTOWYCH

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

XV. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych składających w imieniu wykonawcy ofertę, pełnomocników, osób reprezentujących wykonawcę oraz osób prowadzących postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, realizując obowiązek o którym mowa w art. 13 RODO informujemy:

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 29 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych oraz broker Zamawiającego przygotowujący i przeprowadzający postępowanie – Supra Brokers S.A z siedzibą we Wrocławiu.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 i ust. 4 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
4. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym



z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.

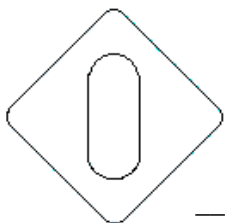
5. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do danych osobowych, sprostowania danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Nie przysługuje Panu/Pani w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XVI. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia.

Dopuszczane zmiany dotyczą:

- 1) terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy na skutek okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy;
- 2) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego Wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 545 ustawy;
- 3) sytuacji, gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 545 ustawy;
- 4) zmiany Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym Wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 545 ustawy;
- 5) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 545 ustawy;
- 6) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 3 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie,
- 7) jednoznacznych postanowień umownych, pod warunkiem iż nie wpłyną one na ogólny charakter umowy oraz warunki ustalone w postępowaniu przetargowym, a wprowadzona zmiana nie naruszy równowagi ekonomicznej umowy oraz nie zmieni zakresu świadczeń i zobowiązań.
- 8) dopuszczalna jest zmiana przedmiotu ochrony ubezpieczeniowej polegająca na objęciu ochroną dodatkowego ryzyka ubezpieczeniowego, jeśli konieczność objęcia tego ryzyka ochroną ubezpieczeniową ujawniła się po terminie składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
- 9) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
 - a) stawki podatku od towarów i usług;
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;



d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (art. 142 ust. 5 pzp)

Zmiana z pkt 9) może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

XIV. ZASTRZEŻENIE DOTYCZĄCE MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zamawiający nie przewiduje zastrzeżenia możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców o których mowa w art. 94 ustawy

XVII. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości: **Pakiet I: 50 000,00 zł, Pakiet II: 5 000,00 zł**. Wykonawca wnosi wadium przed upływem terminu składania ofert.

2. Wadium może być wnoszone w formie:

1) Pieniądza - wadium uznaje się za wniesione w chwili wpływu środków na konto Zamawiającego: 85 1130 1176 0016 0104 6420 0012.

Do potwierdzenia: kopia dowodu wpłaty dołączona do oferty.

Przelew należy opisać **ze wskazaniem przetargu (numeru SWZ i nazwy zamawiającego)**, którego wadium dotyczy (jeżeli zamówienie udzielane jest w częściach – należy wskazać **dotatkowo numer części i kwotę dotyczącą danego części**).

2) poręczenia bankowego lub poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo –kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancji bankowych,

4) gwarancji ubezpieczeniowych,

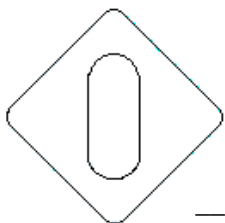
5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2020 r. poz. 299 ze zm.).

UWAGA!!!: w przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt 2 ppkt 2,3,4,5 – dokument należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu.

3. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 98 ust.6 ustawy.

4. W przypadku gdy wykonawca nie wniósł wadium, lub wniósł je w sposób nieprawidłowy, lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą bądź złożył wniosek o zwrot wadium w przypadku, o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy, zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy.

5. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy.



6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami na podstawie art. 98 ust. 6 ustawy.

XV. PRZEWIDYWANE ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 214 UST. 1 PKT 7 USTAWY

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia Wykonawcy zamówienia podstawowego z wolnej ręki polegającego na powtórzeniu podobnych usług do zamówienia podstawowego stanowiących 20% zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 214 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

XVI. WIZJA LOKALNA LUB SPRAWDZENIE DOKUMENTÓW NA MIEJSCU U ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający nie wymaga przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej ani sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia dostępnych na miejscu u Zamawiającego

XVII. WIZJA LOKALNA LUB SPRAWDZENIE DOKUMENTÓW NA MIEJSCU U ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający nie wymaga przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej ani sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia dostępnych na miejscu u Zamawiającego.

XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

XIX. KOSZTY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

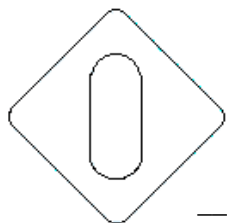
Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XX. OBOWIĄZEK OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH ZADAŃ

Zamawiający nie zastrzega osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań.

XXI. UMOWA RAMOWA

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.



XXII. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzania aukcji elektronicznej.

XXIII. KATALOGI ELEKTRONICZNE

Zamawiający nie wymaga i nie przewiduje składania ofert w postaci katalogów elektronicznych.

XXIV. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVIII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 4A i 4B.

XIX. ZAŁĄCZNIKI

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1 - Szczegółowe warunki zamówienia

Załącznik Nr 2 - Struktura zawodowo-wiekowa pracowników

Załącznik Nr 3A - Formularz oferty – Pakiet I

Załącznik Nr 3B - Formularz oferty – Pakiet II

Załącznik Nr 4A - Umowa Generalna - Pakiet I

Załącznik Nr 4B - Umowa Generalna - Pakiet II

Załącznik Nr 5A - Wykaz wykonanych usług – Pakiet I

Załącznik Nr 5B - Wykaz wykonanych usług – Pakiet II

Załącznik Nr 6A – Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 pkt ustawy – Pakiet II

Załącznik Nr 6B – Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 pkt ustawy – Pakiet II

Załącznik Nr 7A – Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy – Pakiet II

Załącznik Nr 7B – Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy – Pakiet II

Załącznik nr 8 – Wniosek o udostępnienie części poufnej SWZ

Załącznik nr 9 – Plik JEDZ w formacie xml

Patrycja Katkowska

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW
107 SZPITALA WOJSKOWEGO Z PRZYCHODNIĄ W WAŁCZU
(Pakiet I)**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (Ubezpieczyciela):

.....

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (Ubezpieczyciela):

.....

3. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE I** miesięcznie wynosi: zł

(słownie):

4. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE II** miesięcznie wynosi: zł

(słownie):

5. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE III** miesięcznie wynosi: zł

(słownie):

6. **CENA PODSTAWOWA OFERTY** = (wysokość miesięcznej składki w Grupie I x 139 + wysokość miesięcznej składki w Grupie II x 450 + wysokość miesięcznej składki w Grupie III x 150) x 24 m-ce = zł

(słownie):

7. **CENA OFERTY ZA PRAWO OPCJI** = (wysokość miesięcznej składki w Grupie I x 139 + wysokość miesięcznej składki w Grupie II x 450 + wysokość miesięcznej składki w Grupie III x 150) x 12 m-cy = zł

(słownie):

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
1.	Zgon ubezpieczonego	55 000	60 000	80 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	110 000	120 000	160 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	165 000	180 000	240 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	165 000	180 000	240 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	220 000	240 000	320 000
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udarem mózgu (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	110 000	120 000	160 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za	450	500	650

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
	1% uszczerbku			
8.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udarem mózgu - świadczenie za 1% uszczerbku	400	450	650
9.	Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego	20 000	20 000	28 000
10.	Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	40 000	40 000	56 000
11.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego	2 500	2 750	4 000
12.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	wg oferty	wg oferty	wg oferty
13.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 700	0 lub św. minimalne	2 400
14.	Urodzenie martwego dziecka	3 400	0 lub św. minimalne	4 800
15.	Zgon dziecka ubezpieczonego	4 000	0 lub św. minimalne	5 000
15.	Zgon dziecka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	8 000	0 lub św. minimalne	10 000
16.	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	4 500	0 lub św. minimalne	6 500
17.	Ciężkie choroby Ubezpieczonego	6 000	7 000	8 000
18.	Ciężkie choroby małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego	----	3 000	4 000
19.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu	50	55	80
20.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	125	137,50	200
21.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	150	165	240
22.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	150	165	240
23.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia	75	82,50	120

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
	<i>(skumulowana wysokość świadczenia)</i>			
24.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	500	550	800
25.	Rekonwalescencja	25	27,50	40
26.	Operacje chirurgiczne - <i>suma ubezpieczenia:</i>	6 000	6 500	7 000
27.	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	10 000	10 000	10 000
28.	Świadczenie apteczne	300	300	300
29.	Leczenie specjalistyczne	3 000	3 000	4 000

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

l.p.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
1.	Klauzula zniesienia ograniczeń czasowych warunkujących wypłatę świadczeń - OBLIGATORYJNA	----	
2.	Klauzula gwarancji wypłaty pełnej kwoty odszkodowania - OBLIGATORYJNA	----	
3.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu oraz na Oddziale Intensywnej Terapii (OIOM) poza granice RP – OBLIGATORYJNA	----	
4.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym – OBLIGATORYJNA	----	
5.	Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych – OBLIGATORYJNA	----	
6.	Udostępnienie na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – OBLIGATORYJNA	----	
7.	Udostępnianie informacji o szkodowości co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia lub na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego - OBLIGATORYJNA	----	
8.	Klauzula obiegu dokumentów – OBLIGATORYJNA	----	
9.	Klauzula akwizycyjna – OBLIGATORYJNA	----	
10.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - OBLIGATORYJNA	----	
11.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – FAKULTATYWNA	2	
12.	Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń – FAKULTATYWNA	----	----
a)	możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu (brak wymogu wysyłania dokumentacji medycznej i wymaganych dokumentów w formie papierowej). Wykonawca zobowiązany jest prowadząc likwidację szkody do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa regulujących zasady uzyskiwania	2	

l.p.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów	Akceptacja klauzuli TAK/NIE		
	wglądu do dokumentacji medycznej ubezpieczonego, w szczególności uzyskania uprzedniej zgody osoby ubezpieczonej na wgląd do jej dokumentacji medycznej				
b)	możliwość zgłaszania świadczeń w jednostkach Wykonawcy rozlokowanych na terenie Polski	2			
c)	możliwość zgłaszania świadczeń w jednostkach Wykonawcy rozlokowanych na terenie Wałcza	4			
13.	Gwarancja minimalnego katalogu operacji chirurgicznych – FAKULTATYWNA	1			
14.	Gwarancja wypłaty świadczeń z tytułu: zgonu rodzica Ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego, zgonu dziecka, urodzenia martwego dziecka i urodzenia dziecka w terminie 7 dni roboczych od daty złożenia kompletu wymaganych dokumentów– FAKULTATYWNA	1			
15.	Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia dla pracownika i członków jego rodziny (małżonkowie i dzieci) o świadczenia assistance – klauzula bezpunktowa	-			
16.	Klauzula zniżek indywidualnych – klauzula bezpunktowa	-			
17.	Klauzula świadczeń dodatkowych – FAKULTATYWNA	-			
Zakres ubezpieczenia	GRUPA	Liczba punktów za oferowaną kwotę świadczenia	Maksymalne wysokość oferowanej kwoty świadczenia podlegającej punktacji	Maksymalna liczba punktów do zdobycia	Wysokość oferowanej kwoty świadczenia
a)	Poważne zachorowanie dziecka ubezpieczonego – katalog zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert	I	1 pkt za każdy 1 000 zł	5 000 zł	5
	III	1 pkt za każdy 1 000 zł	10 000 zł	10	
b)	Dzienne świadczenie szpitalne – pobyt dziecka w szpitalu spowodowany chorobą	I	1 pkt za 25 zł	25 zł	1
		III	1 pkt za 25 zł	50 zł	2
c)	Dzienne świadczenie szpitalne – pobyt dziecka w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	I	1 pkt za 50 zł	50 zł	1
		III	1 pkt za 50 zł	100 zł	2

8. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.

9. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:

1., telefon:, e-mail:,
 2., telefon:, e-mail:,

10. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

11. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.

12. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):

.....

13. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom

14. Oferta nie zawiera / zawiera* (***niepotrzebne skreślić**) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

15. Oświadczam*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

..... ,

Miejscowość

Data

.....

Podpis Wykonawcy

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

Informacja dla Wykonawcy

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA
ZDROWIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW
107 SZPITALA WOJSKOWEGO Z PRZYCHODNIĄ W WAŁCZU
(Pakiet II)**

Nazwa i adres Wykonawcy (Ubezpieczyciela):

.....
.....

Warianty	Pakiety*	Szacunkowa liczba pracowników w przystępujących do ubezpieczenia	Miesięczna składka za jeden pakiet [zł]	Wartość miesięcznej składki	Okres ubezpieczenia [miesiące]	Wartość składki za 24 miesiące
				(kol. 3 x kol. 4)		(kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
Wariant 1	Pracowniczy	20			24	
	Partnerski	10			24	
	Rodzinny	5			24	
Wariant 2	Pracowniczy	10			24	
	Partnerski	5			24	
	Rodzinny	2			24	
Wariant 3	Pracowniczy	5			24	
	Partnerski	2			24	
	Rodzinny	1			24	
Cena podstawowa oferty na 24 miesiące wynosi:						... zł
Cena oferty za prawo opcji wynosi:						... zł

*** Pakiety ubezpieczenia:**

A. Opcja indywidualna (pakiet pracowniczy) – pracownik;

B. Opcja partnerska (pakiet partnerski) – ubezpieczeni: pracownik + współmałżonek/partner życiowy lub jedno dziecko pracownika;

C. Opcja rodzinna (pakiet rodzinny) – ubezpieczeni: pracownik + współmałżonek/partner życiowy + wszystkie dzieci pracownika.

GRUPA I	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ
OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 16 lekarzy specjalistów):	
Alergolog	dostęp bezpłatny
Chirurg ogólny	dostęp bezpłatny
Dermatolog	dostęp bezpłatny
Diabetolog	dostęp bezpłatny
Endokrynolog	dostęp bezpłatny
Gastrolog	dostęp bezpłatny
Ginekolog	dostęp bezpłatny
Kardiolog	dostęp bezpłatny
Nefrolog	dostęp bezpłatny
Neurolog	dostęp bezpłatny
Okulista	dostęp bezpłatny
Ortopeda	dostęp bezpłatny
Otolaryngolog	dostęp bezpłatny
Pulmonolog	dostęp bezpłatny
Urolog	dostęp bezpłatny
Reumatolog	dostęp bezpłatny
INNY:	dostęp bezpłatny
BADANIA DIAGNOSTYCZNE:	dostęp bezpłatny
badania biochemiczne:	chlorki (Cl), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza sterczowa, żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC);
badania serologiczne i immunologiczne:	oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, przeciwciała przeciw HBs.;
badania moczu:	kreatynina w moczu;
posiewy i bakteriologia:	posiew z rany;
badania czynnościowe:	spirometria;
badania z zakresu diagnostyki USG:	USG gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne), USG ginekologiczne (przez powłoki brzuszne), USG ginekologiczne (transwaginalne), USG scriningowe ginekologiczne, USG miednicy małej, USG piersi, USG tarczycy, USG ciąży;

GRUPA I	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ
badania inne:	cytologia wymazu z szyjki macicy
prowadzenie ciąży	dostęp bezpłatny
OPIEKA STOMATOLOGICZNA	
przeгляд stomatologiczny	min. bezpłatnie 1 x w roku
stomatologia zachowawcza	dostęp ze zniżką w wysokości minimum 20% w stosunku do ceny usługi obowiązującej u świadczeniodawcy
całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach	TAK
INNE oferowane usługi medyczne w złożonej przez Wykonawcę ofercie:	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

GRUPA II	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
OPIEKA PODSTAWOWA	
Lekarz rodzinny	dostęp bezpłatny
Internista (lekarz chorób wewnętrznych)	dostęp bezpłatny
Pediatra	dostęp bezpłatny
OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 22 lekarzy specjalistów):	
Alergolog	dostęp bezpłatny
Chirurg ogólny	dostęp bezpłatny
Chirurg onkolog	dostęp bezpłatny
Dermatolog	dostęp bezpłatny
Diabetolog	dostęp bezpłatny
Endokrynolog	dostęp bezpłatny
Gastrolog	dostęp bezpłatny
Ginekolog	dostęp bezpłatny
Kardiolog	dostęp bezpłatny
Nefrolog	dostęp bezpłatny

GRUPA II	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
Neurolog	dostęp bezpłatny
Okulista	dostęp bezpłatny
Ortopeda	dostęp bezpłatny
Otolaryngolog	dostęp bezpłatny
Pulmonolog	dostęp bezpłatny
Urolog	dostęp bezpłatny
Reumatolog	dostęp bezpłatny
Anestezjolog	dostęp bezpłatny
Audiolog	dostęp bezpłatny
Hematolog	dostęp bezpłatny
Hepatolog	dostęp bezpłatny
Onkolog	dostęp bezpłatny
INNY:	dostęp bezpłatny
BADANIA DIAGNOSTYCZNE SPECJALISTYCZNE:	dostęp bezpłatny
badania hematologiczne i układu krzepnięcia:	czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), czas protrombinowy (PT), fibrynogen (FIBR), morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, morfologia krwi bez rozmazu, hematokryt, odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), leukocyty, płytki krwi, retikulocyty;
badania biochemiczne:	albuminy, aminotransferaza alaninowa (ALT), aminotransferaza asparaginianowa (AST), amylaza, białko całkowite, białko C-reaktywne (CRP), bilirubina bezpośrednia, bilirubina całkowita, chlorki (Cl), cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, czynnik reumatoidalny (RF), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza alkaliczna (AP), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza sterczowa, gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), glukoza, hemoglobina glikowana (HbA1C), kinaza fosfokreatynowa, kreatynina, kwas moczowy, mocznik, potas (K), lipidogram, proteinogram, sód (Na), test obciążenia glukozą, triglicerydy, wapń

GRUPA II	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOŚTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
	całkowity (Ca), żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), żelazo (Fe);
badania serologiczne i immunologiczne:	antygen HBs, antystreptolizyna O (ASO), oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, odczyn VDRL (USR/RPR), przeciwciała przeciw HBs;
badania hormonalne:	hormon tyreotropowy (TSH);
badania moczu:	amylaza w moczu, badanie ogólne moczu (profil), białko w moczu, glukoza w moczu, kreatynina w moczu, wapń w moczu;
badania kału:	badanie ogólne kału, krew utajona w kale, pasożyty/jaja pasożytów w kale;
posiewy i bakteriologia:	posiew moczu z antybiogramem, posiew kału ogólny, posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella, posiew z gardła, posiew z rany;
badania czynnościowe:	EKG spoczynkowe, spirometria;
badania z zakresu diagnostyki RTG:	RTG: czaszki, okolicy czołowej, żuchwy, szczęki, zatok nosa, nosa, oczodołu, okolicy nadoczodołowej, spojenia żuchwy, okolicy jarzmowo-szczękowej, krtani, przewodu nosowo-łzowego, nosogardzieli, gruczołów ślinowych, okolicy tarczycy, języczka, tkanek miękkich klatki piersiowej, kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), barku, łopatki, mostka, żeber, stawów, ramienia, łokcia, przedramienia, nadgarstka, dłoni, palca, kończyny górnej, kończyny dolnej, miednicy, biodra, uda, kolana, podudzia, kostki, stopy, przeglądowe jamy brzusznej;
badania z zakresu diagnostyki USG:	USG: gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, gruczołu krokowego transrektalne, ginekologiczne przez powłoki brzuszne, ginekologiczne przez pochwową (transwaginalne), screeningowe ginekologiczne, miednicy małej, piersi, przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego, układu moczowego, tarczycy, mięśni, stawów biodrowych, stawów kolanowych, stawów łokciowych, stawów skokowych, stawów barkowych, drobnych stawów i więzadeł, ścięgna, węzłów chłonnych, krtani, nadgarstka, palca, tkanek miękkich, ciąży;
badania inne:	cytologia wymazu z szyjki macicy

GRUPA II	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
Prowadzenie ciąży	dostęp bezpłatny
OPIEKA STOMATOLOGICZNA	
przeгляд stomatologiczny	min. bezpłatnie 1 x w roku
stomatologia zachowawcza	dostęp ze zniżką w wysokości minimum 20% w stosunku do ceny usługi obowiązującej u świadczeniodawcy
szczepienia ochronne	min. raz w roku przeciwko grypie sezonowej bez limitu anatoksyna przeciw tężcowi
Całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach	TAK
INNE oferowane usługi medyczne w złożonej przez Wykonawcę ofercie:	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

GRUPA III	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
OPIEKA PODSTAWOWA	
Lekarz rodzinny	dostęp bezpłatny
Internista (lekarz chorób wewnętrznych)	dostęp bezpłatny
Pediatra	dostęp bezpłatny
OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 26 lekarzy specjalistów):	
Alergolog	dostęp bezpłatny
Chirurg ogólny	dostęp bezpłatny
Chirurg onkolog	dostęp bezpłatny
Dermatolog	dostęp bezpłatny
Diabetolog	dostęp bezpłatny
Endokrynolog	dostęp bezpłatny
Gastrolog	dostęp bezpłatny
Ginekolog	dostęp bezpłatny
Kardiolog	dostęp bezpłatny
Nefrolog	dostęp bezpłatny

GRUPA III

Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
Neurolog	dostęp bezpłatny
Okulista	dostęp bezpłatny
Ortopeda	dostęp bezpłatny
Otolaryngolog	dostęp bezpłatny
Pulmonolog	dostęp bezpłatny
Urolog	dostęp bezpłatny
Reumatolog	dostęp bezpłatny
Neurochirurg	dostęp bezpłatny
Anestezjolog	dostęp bezpłatny
Audiolog	dostęp bezpłatny
Hematolog	dostęp bezpłatny
Hepatolog	dostęp bezpłatny
Onkolog	dostęp bezpłatny
Radiolog	dostęp bezpłatny
Wenerolog	dostęp bezpłatny
Lekarz chorób zakaźnych	dostęp bezpłatny
INNY:	dostęp bezpłatny
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
BADANIA DIAGNOSTYCZNE SPECJALISTYCZNE:	dostęp bezpłatny
badania hematologiczne i układu krzepnięcia:	czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), czas protrombinowy (PT), czas trombinowy, fibrynogen (FIBR), morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, morfologia kwi bez rozmazu, hematokryt, hemoglobina, odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), leukocyty, płytki krwi, retikulocyty;
badania biochemiczne:	albuminy, aminotransferaza alaninowa (ALT), aminotransferaza asparaginianowa (AST), amylaza, białko całkowite, białko C- reaktywne (CRP), bilirubina bezpośrednia, bilirubina pośrednia, bilirubina całkowita, ceruloplazmina, chlorki (Cl), cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, czynn timerumatoidalny (RF), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza alkaliczna (AP), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza

GRUPA III

Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
	sterczowa, fosforany, gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), glukoza, kinaza fosfokreatynowa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, mocznik, potas (K), sód (Na), proteinogram, test obciążenia glukozą, triglicerydy, wapń całkowity (Ca), witamina B12, żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), żelazo (Fe), antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite, ferrytyna, hemoglobina glikowana (Hb1aC), transferyna;
badania serologiczne i immunologiczne:	antygen HBs, antystreptolizyna O (ASO), oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, odczyn VDRL (USR/RPR), przeciwciała przeciw HBs, odczyn Coombsa BTA, badania przeglądowe na obecność przeciwciał, immunoglobulina E całkowita (IgE), przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO), przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA, IgG, IgM), przeciwciała przeciw Helicobacter pylori;
badania wirusologiczne	antygen HBe, przeciwciała przeciw HBe, przeciwciała przeciw HCV, przeciwciała przeciw HIV, przeciwciała przeciw rubella/różyczka (IgG,IgM), przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM), przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/EBV (IgM);
badania hormonalne:	hormon tyreotropowy (TSH), aldosteron, dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS), estradiol, hormon adrenokortykotropowy (ACTH), hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący (LH), kortyzol, osteokalcyna, parathormon (PTH), progesteron, prolaktyna (PRL), prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie, testosteron, trijodotyronina całkowita (TT3), trijodotyronina wolna (fT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (fT4);
badania moczu:	amylaza w moczu, badanie ogólne moczu (profil), białko w moczu, glukoza w moczu, kreatynina w moczu, wapń w moczu;
badania kału:	badanie ogólne kału, krew utajona w kale, pasożyty/jaja pasożytów w kale, resztki pokarmowe w kale, kał na lamblię ELISA;

GRUPA III

Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
posiewy i bakteriologia:	posiew moczu z antybiogramem, posiew kału ogólny, posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella, posiew z gardła, posiew z gardła z antybiogramem, posiew z rany, posiew wymazu z odbytu, posiew nasienia, posiew płwociny;
badania czynnościowe:	EKG spoczynkowe, spirometria EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera, EKG – próba wysiłkowa, pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego), EEG, EMG, densytometria kręgosłupa, densytometria kości udowej, densytometria kości obu rąk audiometria totalna audiometria impedancyjna (tympanogram);
badania z zakresu diagnostyki RTG:	RTG: czaszki, okolicy czołowej, żuchwy, szczęki, zatok nosa, nosa, oczodołu, okolicy nadoczodołowej, spojenia żuchwy, okolicy jarzmowo-szczękowej, krtani, przewodu nosowo-łzowego, nosogardzieli, gruczołów ślinowych, okolicy tarczycy, języczka, tkanek miękkich klatki piersiowej, kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), barku, łopatki, mostka, żeber, stawów, ramienia, łokcia, przedramienia, nadgarstka, dłoni, palca, kończyny górnej, kończyny dolnej, miednicy, biodra, uda, kolana, podudzia, kostki, stopy, przeglądowe jamy brzusznej, mammografia, urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza), wlew doodbytniczy;
badania z zakresu diagnostyki USG:	USG: gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, gruczołu krokowego transrektalne, ginekologiczne przez powłoki brzuszne, ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne), scriningowe ginekologiczne, miednicy małej, piersi, przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego, układu moczowego, tarczycy, mięśni, stawów biodrowych, stawów kolanowych, stawów łokciowych, stawów skokowych, stawów barkowych, drobnych stawów i więzadeł, ścięgna, węzłów chłonnych, krtani, nadgarstka, palca, tkanek miękkich, ciąży, echokardiografia (ECHO), dopplerowskie naczyń jamy brzusznej, dopplerowskie szyi, dopplerowskie kończyn;

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

l.p.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
1.	Dostęp do placówek medycznych zlokalizowanych na terenie całej Polski – OBLIGATORYJNA	----	
2.	Gwarancja szybkiego dostępu do świadczeń zdrowotnych – OBLIGATORYJNA	----	
3.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis – OBLIGATORYJNA	----	
4.	Klauzula akwizycyjna – OBLIGATORYJNA	----	
5.	Gwarancja leczenia chorób, które wystąpiły przed zawarciem ubezpieczenia – FAKULTATYWNA	5	
6.	Gwarancja zwrotu kosztów za konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne w placówkach poza siecią rekomendowanych świadczeniodawców zgodnie z taryfikatorem zwrotu kosztów funkcjonującym u Wykonawcy – FAKULTATYWNA	5	
7.	Gwarancja rozszerzenia świadczonych usług o wizyty domowe – FAKULTATYWNA	5	
8.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – FAKULTATYWNA	2	
9.	Wykonawca w GRUPIE III rozszerza zakres świadczeń o rehabilitację – FAKULTATYWNA	5	
10.	Wykonawca w GRUPIE I rozszerza zakres o opiekę podstawową z bezpłatnym dostępem do – FAKULTATYWNA	----	----
a)	Lekarza rodzinnego	2	
b)	Internisty	2	
c)	Pediatry	2	
11.	Możliwość przystąpienia do ubezpieczenia pracowników Zamawiającego bez ograniczeń wiekowych – brak górnej granicy wieku – FAKULTATYWNA	2	

1. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.
2. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:
 1., telefon:, e-mail:,
 2., telefon:, e-mail:,
3. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
4. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):

.....

6. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom

7. Oferta nie zawiera / zawiera* (***niepotrzebne skreślić**) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

8. Oświadczam*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

..... ,

Miejscowość

Data

.....

Podpis Wykonawcy

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

Informacja dla Wykonawcy

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**UMOWA GENERALNA
DŁUGOTERMINOWA UMOWA UBEZPIECZENIA
(dla zadań Pakietu I)**

Zawarta w dniu r. w Wałczu
pomiędzy:

107 Szpitalem Wojskowym z Przychodnią w Wałczu
Adres siedziby: 78-600 Wałcz ul. Kołobrzaska 44
NIP: 765-14-95-874
REGON: 570544566

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....

z siedzibą w
reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1,
54-118 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu na okres 24 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SWZ nr 14/2021/Wałcz.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu.

§ 2

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesiące od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.07.2021 r. do 30.06.2023 r., z zastrzeżeniem zapisów §10.

§ 3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Ubezpieczającemu.

§ 4

Integralną część niniejszej Umowy Generalnej stanowią:

- a) SWZ nr 14/2021/Wałcz;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg Załącznika nr 3A do SWZ;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowego na Życie;
- d) Ogólne Warunki Grupowych Ubezpieczeń Dodatkowych;
- e) Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu;
- f) Katalog operacji chirurgicznych;
- g) Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.

§ 5

1. Zakres umów ubezpieczenia zawartych na podstawie niniejszej Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń (zwanych dalej OWU).
2. Wszelkie warunki określone w SWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w OWU. Ustala się, że w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Ubezpieczyciela a SWZ zastosowanie mają zapisy SWZ. W sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Ubezpieczyciela.

§ 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z niniejszej Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego naliczane są za okres miesiąca za jedną osobę ubezpieczoną wynoszą:
GRUPA I: (słownie:),
GRUPA II: (słownie:),
GRUPA III: (słownie:).
2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu liczby osób aktualnie objętych ochroną w ramach GRUPY I, II lub III i stawki składki za jednego ubezpieczonego w GRUPIE I, II lub III.
3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.
4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty

składki (lub jej części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

§ 7

Jeśli w terminie 15 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy Generalnej, do umowy ubezpieczenia w ramach niniejszej Umowy Generalnej przystąpi mniej niż 50% pracowników i uprawnionych członków rodzin pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w trybie natychmiastowym.

§ 8

W czasie trwania niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 95 Ustawy, wzywając go w terminie wskazanym przez Ubezpieczającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy ci są zatrudnieni na umowę o pracę.

§ 9

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 454 ust. 1 Ustawy.

§ 10

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umów na okres 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesiące przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesiące**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

1. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej Umowy Generalnej (lub zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia) lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej: RODO).
2. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

§ 12

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia zawartych w jej ramach wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową Generalną mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) w tym w szczególności przepisy dotyczące umów ubezpieczenia (tytuł XXVII kodeksu cywilnego), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2019 r. poz. 1881 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SWZ Nr 14/2021/Wałcz.

§ 14

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach kodeksu cywilnego Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy Generalnej nie leży w interesie publicznym lub jej dalsze wykonywanie może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa Państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia; odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 456 ust. 1 pkt 1 Ustawy.
2. Odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia o odstąpieniu i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 15

Spory między Ubezpieczającym a Ubezpieczycielem wynikające z niniejszej Umowy Generalnej rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

**UMOWA GENERALNA
DŁUGOTERMINOWA UMOWA UBEZPIECZENIA
(dla zadań Pakietu II)**

Zawarta w dniu r. w Wałczu
pomiędzy:

107 Szpitalem Wojskowym z Przychodnią w Wałczu
Adres siedziby: 78-600 Wałcz ul. Kołobrzeska 44
NIP: 765-14-95-874
REGON: 570544566

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....
z siedzibą w
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1,
54-118 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu na okres 24 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SWZ nr 14/2021/Wałcz.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu.

§ 2

Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesiące od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.07.2021 r. do 30.06.2023 r., z zastrzeżeniem zapisów §10.

§ 3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Ubezpieczającemu.

§ 4

Integralną część niniejszej Umowy Generalnej stanowią:

- a) SWZ nr 14/2021/Wałcz;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg Załącznika nr 3B do SWZ;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

§ 5

1. Zakres umów ubezpieczenia zawartych na podstawie niniejszej Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń (zwanych dalej OWU).
2. Wszelkie warunki określone w SWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w OWU. Ustala się, że w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Ubezpieczyciela a SWZ zastosowanie mają zapisy SWZ. W sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Ubezpieczyciela.

§ 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego naliczane są za okres miesiąca za jeden pakiet wskazany w poniższym wariantcie ubezpieczenia:

Wariant I:

pakiet pracowniczy: zł (słownie :.....),

pakiet partnerski: zł (słownie:),

pakiet rodzinny: zł (słownie:),

Wariant II:

pakiet pracowniczy: zł (słownie:),

pakiet partnerski: zł (słownie:),

pakiet rodzinny: zł (słownie:),

Wariant III:

pakiet pracowniczy: zł (słownie:),

pakiet partnerski: zł (słownie:),

pakiet rodzinny: zł (słownie:),

2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu liczby osób aktualnie objętych ochroną w ramach WARIANTU I, II lub III i stawki składki za jednego ubezpieczonego w WARIANCIE I, II lub III.
3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.

4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

§ 7

Jeśli w terminie 15 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy Generalnej, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 60 pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w trybie natychmiastowym.

§ 8

W czasie trwania niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczający ma prawo do skontrolowania Ubezpieczyciela w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 95 Ustawy wzywając go w terminie wskazanym przez Ubezpieczającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy ci są zatrudnieni na umowę o pracę.

§ 9

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 545 Ustawy.

§ 10

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umów na okres 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesiące przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesiące**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności

§ 11

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

1. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej Umowy Generalnej (lub zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia) lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO).
2. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzać będą również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową Generalną mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) w tym w szczególności przepisy dotyczące umów ubezpieczenia (tytuł XXVII kodeksu cywilnego), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2019 r. poz. 1881 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego - znak sprawy SWZ Nr 14/2021/Wałcz.

§ 14

1. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach kodeksu cywilnego Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy Generalnej nie leży w interesie publicznym lub jej dalsze wykonywanie może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa Państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia; odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 456 ust. 1 pkt 1 Ustawy.
2. Odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia o odstąpieniu i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 15

Spory między Ubezpieczającym a Ubezpieczycielem wynikające z niniejszej Umowy Generalnej rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

WYKAZ USŁUG
(Pakiet I)

Oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 300 osób każda:**

Lp.	Nazwa podmiotu	Okres realizacji usługi	Liczba ubezpieczonych
1.			
2.			
3.			

Na potwierdzenie wykonania lub wykonywania wymienionych powyżej usług przedstawiam otrzymane referencje potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis Wykonawcy

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

WYKAZ USŁUG
(Pakiet II)

Oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na zdrowie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 50 osób każda**:

Lp.	Nazwa podmiotu	Okres realizacji usługi	Liczba ubezpieczonych
1.			
2.			
3.			

Na potwierdzenie wykonania lub wykonywania wymienionych powyżej usług przedstawiam otrzymane referencje potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI
ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1
USTAWY, W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA WSKAZANYCH PRZEZ
ZAMAWIAJĄCEGO

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu SWZ nr 14/2021/Wałcz oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 i 6 ustawy są aktualne.

.....,

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI
ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1
USTAWY, W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA WSKAZANYCH PRZEZ
ZAMAWIAJĄCEGO

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu SWZ nr 14/2021/Wałcz oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 i 6 ustawy są aktualne.

.....,

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE O KTÓRYM MOWA W ART. 108

UST. 1 PKT 5 USTAWY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu, SWZ nr 14/2021/Wałcz, oświadczam, że:

nie przynależę z innymi Wykonawcami do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów*/przynależę z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów oraz jednocześnie oświadczam, że nie zawarłem z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji a oferty zostały przygotowane niezależnie od siebie.*

**Niewłaściwe skreślić*

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE O KTÓRYM MOWA W ART. 108

UST. 1 PKT 5 USTAWY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu, SWZ nr 14/2021/Wałcz, oświadczam, że:

nie przynależę z innymi Wykonawcami do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów*/przynależę z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów oraz jednocześnie oświadczam, że nie zawarłem z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji a oferty zostały przygotowane niezależnie od siebie.*

**Niewłaściwe skreślić*

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu SWZ nr 14/2021/Wałcz zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SWZ objętej poufnością na adres poczty elektronicznej w celu przygotowania oferty.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis Wykonawcy