

Miasto Kalisz
Urząd Miejski
w Kaliszu

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

dotycząca postępowania pn.:

**Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków
oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu.**

Specyfikację zatwierdzono:

dnia 04.04.2016 r.

PREZYDENT
MIASTA KALISZA
/---/
Grzegorz Sapiński

1. Nazwa, adres, inne dane Zamawiającego

Miasto Kalisz – Urząd Miejski w Kaliszu
ul. Główny Rynek 20
62-800 Kalisz

Dane adresowe do prowadzenia korespondencji w sprawie Zamówienia:

Adres: Wydział Organizacyjny Urzędu Miejskiego w Kaliszu,
ul. Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz

Strona internetowa: www.kalisz.pl lub www.bip.kalisz.pl

Godziny pracy Zamawiającego:

Poniedziałek - Piątek: 7³⁰ – 15³⁰

2. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

3. Informacje ogólne

3.1. Użyte w SIWZ terminy mają następujące znaczenie:

- a) „Zamawiający” – Miasto Kalisz – Urząd Miejski w Kaliszu;
- b) „Postępowanie” – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji i ustawy;
- c) „SIWZ”, „Specyfikacja” – niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia;
- d) „Ustawa” – ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164);
- e) „Zamówienie” - należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został opisany w pkt. 4;
- f) „Wykonawca” – podmiot, który ubiega się o wykonanie zamówienia, złoży ofertę na wykonanie zamówienia lub zawarł z Zamawiającym umowę w sprawie wykonania zamówienia;
- g) „Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia” – w szczególności członkowie konsorcjów, wspólnicy spółek cywilnych.

3.2. Wykonawca winien zapoznać się z całością SIWZ.

3.3. Oferta oraz dokumenty i oświadczenia do niej dołączone powinny być przygotowane zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ i załącznikami do SIWZ stanowiących integralną część specyfikacji i odpowiadać jej treści.

4. Opis przedmiotu zamówienia

4.1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

4.2. Zakres rzeczowy zamówienia obejmuje:

- a) ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego oraz dodatkowo:
 - ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku,
 - ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy,
 - ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego,
 - ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy,
 - ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu;
- b) ubezpieczenie na wypadek zgonu małżonka albo partnera Ubezpieczonego oraz dodatkowo ubezpieczenie na wypadek zgonu małżonka albo partnera Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;
- c) ubezpieczenie na wypadek zgonu rodzica Ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera Ubezpieczonego;
- d) ubezpieczenie na wypadek zgonu dziecka Ubezpieczonego;
- e) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka Ubezpieczonego;
- f) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się martwego dziecka Ubezpieczonego;
- g) ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka przez Ubezpieczonego;
- h) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;
- i) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu;
- j) ubezpieczenie na wypadek wystąpienia poważnej choroby u Ubezpieczonego;
- k) ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego;
- l) ubezpieczenie na wypadek specjalistycznego leczenia Ubezpieczonego;
- ł) ubezpieczenie na wypadek pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą oraz dodatkowo w związku z zawałem serca lub udarem mózgu;
- m) ubezpieczenie na wypadek pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z wypadkiem oraz dodatkowo:
 - w związku z wypadkiem przy pracy,
 - w związku z wypadkiem komunikacyjnym,
 - w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy,
- n) karta apteczna/zasiłek apteczny
- o) świadczenie z tytułu pobytu na OIT/OIOM,
- p) świadczenie za dzień rekonwalescencji.

4.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SIWZ pn. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”, zawierający zakres ochrony, w tym warunki obligatoryjne, inne postanowienia dodatkowe oraz klauzule fakultatywne grupowego ubezpieczenia na

życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu, stanowiący załącznik do SIWZ.

4.4. Postępowanie prowadzone jest przy udziale brokera ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, który jako pośrednik ubezpieczeniowy działa na rzecz i w imieniu Zamawiającego. Broker ubezpieczeniowy będzie pośredniczył przy zawarciu umowy, a następnie będzie nadzorował jej realizację przez Wykonawcę.

4.5. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Przedmiot główny

66511000-5 - Usługi ubezpieczenia na życie

5. Termin wykonania zamówienia

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia 1 lipca 2016 roku do dnia 30 kwietnia 2018 roku.**

6. Opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

7. Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

8. Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy, jeżeli Zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień

Zamawiający przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających do wysokości 10% zamówienia podstawowego tj. objęcie ubezpieczeniem grupowym na życie osób aktualnie nieubezpieczonych, osób nowozatrudnionych oraz współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

9. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

9.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, co do których jest brak podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy oraz którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

na poziomie wymaganym przez Zamawiającego zgodnie z opisem zamieszczonym w pkt. 9.2. SIWZ.

9.2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu.

9.2.1. Za spełniających warunki udziału w postępowaniu Zamawiający uzna Wykonawców, którzy:

- a) prowadzą działalność ubezpieczeniową zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. poz. 1844) obejmującą ubezpieczenie grupowe na życie;

- b) wykażą należyte wykonanie lub wykonywanie w okresie trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej jedną usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla co najmniej 500 osób.

Zamawiający uznaje za wystarczające wskazanie w wykazie, o którym mowa w pkt. 10.1.2) SIWZ tylko takich usług, które potwierdzą spełnianie warunków, o których mowa w pkt. 9.2.1. b) SIWZ;

- 9.2.2. Ocena spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania nastąpi metodą: spełnia / nie spełnia na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę danych (informacji) zawartych w dokumentach i oświadczeniach, do których złożenia zobowiązany jest Wykonawca. *Wykonawca jest zobowiązany wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy i art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy.*
- 9.2.3. Każdy z Wykonawców ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia (składający ofertę wspólnie w tym: **członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej**) nie może podlegać wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy. Pozostałe warunki i wymagania zawarte w pkt. 9.1. i 9.2. SIWZ mogą zostać spełnione łącznie przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

10. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy i art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy

- 10.1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca zobowiązany jest złożyć:
- 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy - wzór stanowi załącznik do SIWZ;
 - 2) wykaz należyte wykonanych lub wykonywanych usług grupowego ubezpieczenia na życie, spełniających warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 9.2.1.b) SIWZ – wzór wykazu (wymagany zakres informacji) stanowi załącznik do SIWZ (Doświadczenie zawodowe);
 - 3) dowody czy usługi wymienione w wykazie, o którym mowa w pkt. 10.1.2) SIWZ zostały wykonane lub są wykonywane należyte.

Dowodami, o których mowa wyżej są:

- a) poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- b) oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt. a). Wykonawca jest zobowiązany do wykazania z jakich przyczyn nie mógł uzyskać poświadczenia.

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie (Doświadczenie zawodowe) zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania ww. dowodów.

Z treści ww. dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 9. SIWZ.

10.2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

- 1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie przepisu art. 24 ust. 1 ustawy - wzór stanowi załącznik do SIWZ;
- 2) oświadczenie zawierające informacje na temat grupy kapitałowej, o których mowa w art. 26 ust. 2d ustawy - wzór stanowi załącznik do SIWZ.
- 3) dokument potwierdzający prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie określonym w pkt. 9.2.1. a) SIWZ.

10.3. W przypadku wspólnego ubiegania się o niniejsze zamówienie przez dwóch lub więcej Wykonawców (w tym: **członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej**):

- a) oświadczenie, o którym mowa w pkt. 10.1.1) SIWZ Wykonawcy mogą złożyć łącznie na jednym druku, w przypadku łącznego spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy albo odrębnie, jeżeli Wykonawca składający odrębnie oświadczenie spełnia samodzielnie wszystkie warunki udziału w postępowaniu albo oświadczenie to może zostać złożone przez ustanowionego pełnomocnika w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (patrz art. 23 ust. 1 i 2 ustawy);
- b) oświadczenia, o których mowa w pkt. 10.2. SIWZ składa każdy z Wykonawców albo oświadczenia te składane są przez upoważnionego pełnomocnika w imieniu tych Wykonawców;
- c) pozostałe dokumenty mogą być złożone wspólnie albo przez upoważnionego pełnomocnika w imieniu tych Wykonawców.

10.4. Dokumenty, o których mowa wyżej mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy), za wyjątkiem *oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy oraz oświadczenia zawierającego informacje na temat grupy kapitałowej, o których mowa w art. 26 ust. 2d ustawy - **które należy złożyć w oryginale***.

Potwierdzenie za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, następuje poprzez złożenie czytelnego podpisu lub parafy osoby/osób uprawnionej/ych wraz z pieczętą imienną, z adnotacją „za zgodność z oryginałem”, „za zgodność”.

Dokumenty napisane (sporządzone) w języku obcym muszą być złożone wraz ich tłumaczeniem na język polski.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w pkt. 9.2.1. SIWZ polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są odpowiednio poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.

11. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

11.1. Zamawiający zgodnie z art. 27 ustawy dopuszcza przekazywanie informacji oraz korespondencji tj. oświadczeń, wniosków, zawiadomień pisemnie lub faksem – **wyłącznie**

na nr faksu +48 62 7654 312, z zastrzeżeniem pkt. 11.4. i 11.5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości porozumiewania się drogą elektroniczną.

Jednocześnie Zamawiający sugeruje, aby korespondencję przekazaną drogą faksową potwierdzać niezwłocznie na piśmie oraz nie przekazywać korespondencji tą drogą po godzinach pracy Zamawiającego, a także w dzień wolny od pracy.

- 11.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 11.3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema (przyjmuje), iż pismo (dokument) wysłane przez Zamawiającego na numer faksu podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
- 11.4. Złożenie oferty, jej wycofanie i zmiana może nastąpić jedynie w formie pisemnej. Złożenie tych pism w innej formie nie wywołuje jakichkolwiek skutków prawnych.
- 11.5. W przypadku konieczności uzupełnienia złożonych przez Wykonawcę dokumentów – Zamawiający uzna je za skutecznie uzupełnione (pod rygorem nieważności), jeżeli zostaną złożone Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym w formie określonej w pkt. 9 i 10 SIWZ, a w przypadku pełnomocnictw w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (pod rygorem nieważności).
- 11.6. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
- 11.7. Korespondencję oznaczoną nr sprawy WO.271.01.0001.2016 należy kierować na adres: Wydział Organizacyjny Urzędu Miejskiego w Kaliszu, Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz.
- 11.8. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Marcin Pługowski, tel. +48 62 765 43 56 oraz ze strony brokera ubezpieczeniowego Aleksandra Szymańska tel. +48 56 651 43 00. Wymienione osoby nie będą telefonicznie udzielały informacji, które powinny być udzielone w trybie art. 38 ust. 1 ustawy.
- 11.9. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem.

12. Wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

13. Termin związania ofertą

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

14. Opis sposobu przygotowywania ofert

- 14.1. Ofertę należy przygotować w języku polskim w formie pisemnej, w sposób czytelny i trwały. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone datą i podpisem osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy.

Wzór „Formularza oferty” (wymagany zakres informacji) stanowi załącznik do SIWZ.

- 14.2. Do oferty należy dołączyć - **wypełnione i podpisane**:

- a) wypełniony „Formularz oferty” - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do SIWZ lub na nim;

- b) oświadczenia i dokumenty, o których mowa w pkt. 10 oraz 14.7., 14.8. – **pełnomocnictwa** - jeśli dotyczy.
- 14.3. Zaleca się, aby wszystkie kartki oferty ponumerować kolejno i trwale spiąć (np. zszyć, zbindować, wpiąć do skoroszytu lub segregatora), a strony zawierające jakkolwiek treść zaparafować lub podpisać przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- 14.4. Przy składaniu oferty należy wykorzystać wzory dokumentów i oświadczeń załączone do niniejszej SIWZ. W przypadku gdy jakkolwiek część powyższych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy, wpisuje on „nie dotyczy”.
- Ryzyko błędu przy przepisywaniu wyżej wymienionych wzorów, brak w ich treści wszystkich informacji wymaganych przez Zamawiającego obciąża Wykonawcę.*
- 14.5. Pisemną ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć w zaklejonej kopercie z podaną nazwą i adresem Wykonawcy, opatrzonej napisem: **„Oferta dot. Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu – nie otwierać przed terminem otwarcia ofert”**.
- Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprawidłowego oznakowania opakowania lub braku na opakowaniu którejkolwiek z wyżej wymienionych informacji.*
- 14.6. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec w „Formularzu oferty”, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i odpowiednio je oznaczyć lub wydzielić, np. poprzez spięcie, zszywanie w sposób oddzielny od pozostałej części oferty jak również wykazać (udowodnić), że zastrzeżone informacje faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. – zgodnie z art.8 ust. 3 pzp
- 14.7. Dla uniknięcia sporów kogo należy uważać za osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy należy kierować się następującymi zasadami.
- 14.7.1. Za osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy w przypadku, gdy samodzielnie ubiega się on o udzielenie zamówienia uważa się:
- osoby wymienione w Krajowym Rejestrze Sądowym jako uprawnione do reprezentacji podmiotu, ujawnionego tam prokurenta samoistnego (jeżeli został ustanowiony) lub
 - osoby wymienione w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – jako przedsiębiorca / właściciel lub
 - inne osoby, o ile posiadają stosowne upoważnienie (pełnomocnictwo) podpisane przez osoby, o których mowa w ppkt. a) i b).
- Pełnomocnictwo to musi zostać załączone do oferty w oryginale albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
- 14.7.2. Za osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawców w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (składają ofertę wspólną) uważa się:
- właściwie umocowanego pełnomocnika, o którym mowa w pkt. 14.8.a) lub
 - działających łącznie reprezentantów wszystkich Wykonawców.

14.8. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w tym członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) muszą ponadto:

- a) wspólnie ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy);
- b) załączyć do oferty (w oryginale albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza) dokument ustanawiający pełnomocnika, o którym mowa w ppkt. a) np. pełnomocnictwo;

Pełnomocnictwo może być udzielone w szczególności:

- łącznie przez wszystkich Wykonawców (jeden dokument);
- oddzielnie przez każdego z Wykonawców (tyle dokumentów pełnomocnictw ilu Wykonawców).

W każdym jednak przypadku w treści dokumentu/pełnomocnictwa zaleca się wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia i wskazać ich Pełnomocnika. Treść pełnomocnictwa powinna wskazywać rodzaj czynności, do których upoważniony jest Pełnomocnik, tj. np.: podpisanie oferty, potwierdzania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, składania oświadczeń woli i wiedzy, składania wyjaśnień, parafowania dokumentów, itp.

- c) przy składaniu dokumentów i oświadczeń, w których widnieje słowo „Wykonawca”, np. w miejscu „nazwa Wykonawcy” zaleca się podać pełne dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (tworzących konsorcjum), a nie tylko pełnomocnika.

14.9. Jednocześnie Zamawiający zaleca zachowanie szczególnej staranności w przypadku sporządzania dokumentów, o których mowa w pkt. 14.7.1.c) i 14.8.b). Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do złożenia lub podpisania oferty upoważnia również do poświadczenia za zgodność z oryginałem wszelkich dokumentów składanych wraz z ofertą chyba, że z treści pełnomocnictwa wynika co innego.

15. Wycofanie lub zmiana złożonej oferty

15.1. Wykonawca może wycofać złożoną ofertę pod warunkiem złożenia Zamawiającemu przed upływem terminu do składania ofert pisemnego oświadczenia w tej sprawie.

15.2. W przypadku, gdy Wykonawca chce dokonać zmiany, modyfikacji, uzupełnienia złożonej oferty, może tego dokonać wyłącznie przed upływem terminu do składania ofert. Pisemne oświadczenie w tej sprawie wraz ze zmianami musi zostać dostarczone Zamawiającemu w zamkniętej kopercie oznakowanej jak oferta, z dodatkowym widocznym napisem "Zmiana oferty". Koperty tak oznakowane zostaną otwarte po otwarciu koperty z ofertą Wykonawcy, której zmiany dotyczą.

15.3. Oświadczenia składane przez Wykonawcę, o których mowa w pkt. 15.1. i 15.2. muszą być złożone przed upływem terminu do składania ofert, z zachowaniem zasad dotyczących składania oferty określonych w SIWZ (np. reprezentacja). Oświadczenia te powinny być jednoznaczne i nie powodujące wątpliwości Zamawiającego co do ich treści i zamiarów Wykonawcy.

15.4. Zwrócenie się Wykonawcy o wycofanie oferty lub jej zmianę bez zachowania wymogu pisemności (drogą telefoniczną, faksem, osobiście przez pracowników Wykonawcy lub pisemnie, lecz w formie nie spełniającej powyższych wymogów i inne) - nie będzie skuteczne.

16. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

16.1. Pisemną ofertę należy złożyć do dnia **18.04.2016 r. do godz. 11:00**, wyłącznie w pokoju nr 25 (sekretariat Wiceprezydenta Miasta Kalisza) mieszczącym się na I piętrze budynku Urzędu Miejskiego (Ratusz) przy ul. Główny Rynek 20 w Kaliszu. Za dostarczenie oferty w inne miejsce niż wskazane powyżej lub pozostawienie awizo Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.

W przypadku przesłania oferty pocztą lub przesyłką kurierską do Zamawiającego, należy wziąć pod uwagę, że terminem jej dostarczenia (złożenia) Zamawiającemu jest jej wpływ do miejsca oznaczonego przez Zamawiającego jako miejsce składania ofert.

16.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.04.2016 r. o godz. 11:15** w pokoju nr 38 (Sala Recepcyjna) mieszczącym się na I piętrze budynku Urzędu Miejskiego (Ratusz) w Kaliszu, ul. Główny Rynek 20.

17. Opis sposobu obliczenia ceny

17.1. Cena oferty oznacza cenę zaproponowaną przez Wykonawcę za realizację zamówienia, którą należy wyliczyć zgodnie z zasadami określonymi we wzorze „Formularza oferty” stanowiącego załącznik do SIWZ

17.2. Cena oferty winna zawierać wszystkie ewentualne zniżki i zwyżki, wynikające z zaofferowanych warunków wykonania zamówienia.

17.3. Ceny należy podać w PLN, z dokładnością jedynie do dwóch miejsc po przecinku (co do grosza zgodnie z polskim systemem płatniczym), dokonując ewentualnych zaokrągleń według zasady matematycznej, iż końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówkę 0,5 grosza i powyżej 0,5 grosza zaokrągla się do 1 grosza.

17.4. Przy poprawianiu omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 ustawy, Zamawiający będzie kierował się zasadami tam zawartymi.

17.5. 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 pkt. 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z 2014 r. poz.1450 z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia ponoszonych przez Zamawiającego,

b) koszty wymienione w pkt a) będą stanowić łącznie 12% 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,

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

18. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

18.1. Przy wyborze oferty na poszczególne części Zamawiający będzie posługiwał się niżej wymienionymi kryteriami:

1) cena oferty (C)	- 55 %
2) klauzule fakultatywne (KF)	- 27 %
3) wysokości świadczeń (WŚ)	- 18 %

18.2. Opis kryteriów:

1) cena oferty

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów, a każda następna oferta otrzyma liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) liczoną według wzoru:

$$\text{Liczba punktów w kryterium Cena (C)} = \frac{\text{Cn (Najniższa cena brutto oferty)}}{\text{Co (Cena brutto badanej oferty)}} \times 100 \times 55 \%$$

Gdzie:

Cn – najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert

Co – cena brutto oferty ocenianej, nie wyższa niż maksymalna wysokość składki

Przy czym cenę łączną (zarówno Cn jak i Co) obliczamy w następujący sposób

$$C = (C_1 * 190 \text{ osób}) + (C_2 * 166 \text{ osób}) + (C_3 * 167 \text{ osób})$$

Gdzie C₁, C₂, C₃ – to ceny miesięczne poszczególnych Grupach dla 1 ubezpieczonej osoby

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach kryterium cena, obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej z ofert przez cenę ocenianej oferty (z uwzględnieniem, że wysokość składki nie może być wyższa niż przyjęte maksimum) i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 100 a następnie przez 55 %. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 55

2) klauzule fakultatywne

Ocena ofert w tym kryterium zostanie dokonana na podstawie danych z Formularza oferty poprzez przyznanie danej ofercie „małe” punkty określone przy poszczególnych klauzulach zgodnie z poniższym wykazem.

Za każdą klauzulę fakultatywną zaakceptowaną przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym Zamawiający przyzna ilość punktów zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Klauzule fakultatywne	Ilość punktów
1	Klauzula nr 1 – Klauzula poważnego zachorowania dziecka ubezpieczonego	15
	Brak akceptacji klauzuli	0
2	Klauzula nr 2 – Klauzula poważnego zachorowania małżonka albo partnera ubezpieczonego	10
	Brak akceptacji klauzuli	0
3	Klauzula nr 3 - Klauzula wysokości świadczeń z tytułu pobytu w szpitalu	15
	Brak akceptacji klauzuli	0
4	Klauzula nr 4 - Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe świadczenie z tytułu zgonu rodzica Ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera Ubezpieczonego w przypadku gdy zgon spowodowany został nieszczęśliwym wypadkiem	10

	Brak akceptacji klauzuli	0
5	Klauzula nr 5 - Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe świadczenie zgonu dziecka ubezpieczonego w przypadku gdy zgon spowodowany został nieszczęśliwym wypadkiem.	10
	Brak akceptacji klauzuli	0
6	Klauzula nr 6 - Klauzula zniesienia górnego ograniczenia wieku dziecka w zdarzeniu zgonu dziecka (bez względu na przyczynę) oraz osierocenia dziecka przez ubezpieczonego.	25
	Brak akceptacji klauzuli	0
7	Klauzula nr 7 - Klauzula rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań o następujące jednostki chorobowe: utrata wzroku, śpiączka, gruźlica.	15
	Brak akceptacji klauzuli	0
RAZEM		100

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach klauzule fakultatywne zostanie obliczona przez pomnożenie sumy punktów przyznanych za poszczególne klauzule fakultatywne przez 27%. Oferta uwzględniająca wszystkie klauzule fakultatywne otrzyma maksymalną ilość punktów = 27.

Uzyskana z wyliczenia ilość punktów zostanie ostatecznie ustalona z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

3) wysokość świadczeń

Zamawiający będzie oceniał wysokość świadczeń zaoferowanych za następujące zdarzenia opisane w Załączniku SIWZ:

1. Zgon ubezpieczonego.
2. Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – za 1 %.
3. Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu – za 1 %.
4. Wystąpienie poważnej choroby u ubezpieczonego.
5. Operacje chirurgiczne ubezpieczonego.
6. Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego.

Wysokość świadczenia nie może być niższa niż minimalna wysokość świadczenia podana w załączniku nr do SIWZ.

Każde zdarzenie będzie oceniane oddzielnie – maksymalnie można uzyskać 3 punkty dla jednego zdarzenia, łącznie 18 punktów.

Punkty w kryterium wysokości świadczeń (WŚ) będą obliczane na podstawie poniższego wzoru:

$$WŚ_{(1...3)} = \frac{So_{(1...6)}}{Sm_{(1...6)}} \quad \times 3 \text{ pkt}$$

gdzie: $W\acute{S}$ = liczba punktów przyznana ocenianej ofercie dla danej Grupy (dla każdej z Grup oddzielnie) stanowić będzie sumę punktów przyznanych za dodatkową wysokość świadczeń wskazanych w pkt. 18.2.3) niniejszej SIWZ

S_o = wysokość świadczeń za dane zdarzenie oferty ocenianej

S_m = najwyższa wysokość świadczenia za dane zdarzenie spośród ocenianych ofert

Uwaga! W przypadku braku wpisania wartości świadczenia lub wpisaniu wartości minimalnej oczekiwanej z tabeli świadczeń w Formularzu oferty- świadczeniu temu zostanie automatycznie przypisana liczba punktów 0.

Sumę punktów uzyskaną w kryterium wysokości świadczeń łącznie obliczamy w następujący sposób:

$$W\acute{S} \text{ łącznie} = ((W\acute{S} \text{ grupy 1} * 190) + (W\acute{S} \text{ Grupy 2} * 166) + (W\acute{S} \text{ Grupy 3} * 167)) / 523$$

W tym kryterium można uzyskać maksymalnie 18 punktów.

18.4. Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów.

18.5. Wyliczenia punktów będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, według zasady matematycznej, iż wartości 1-4 zaokrągla się w dół, a 5-9 zaokrągla się w górę.

19. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

19.1. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy na warunkach podanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

19.2. W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, Zamawiający może żądać dostarczenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

20. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

21. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę na takich warunkach

21.1. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy na warunkach podanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

21.2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.

22. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy „Środki ochrony prawnej”.

23. Maksymalna liczba Wykonawców, z którymi Zamawiający zawrze umowę ramową, jeżeli Zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

24. Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego, jeżeli Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

25. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą, jeżeli Zamawiający przewiduje rozliczenia w walutach obcych

25.1. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w PLN.

25.2. Jeżeli w załączonych do oferty dokumentach potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu podane będą wartości w innej walucie niż PLN, będą one przeliczane na PLN według kursu średniego Narodowego Banku Polskiego danej waluty z daty wystawienia danego dokumentu.

26. Aukcja elektroniczna

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

27. Wysokość zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający przewiduje ich zwrot

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, poza przypadkami określonymi w ustawie.

Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Projekt umowy.
3. Formularz oferty – do wypełnienia.
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy – do wypełnienia.
5. Doświadczenie zawodowe – do wypełnienia.
6. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy – do wypełnienia.
7. Oświadczenie zawierające informacje na temat grupy kapitałowej, o których mowa w art. 26 ust. 2d ustawy – do wypełnienia.
8. Struktura wiekowo-płciowa pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu oraz ubezpieczonych członków ich rodzin.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Główny kod CPV – Wspólnego Słownika Zamówień: 66511000-5 - Usługi ubezpieczeń na życie

Przedmiotem niniejszego postępowania są usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

- 1) Przewidywana liczba osób do ubezpieczenia - 523 (aktualnie Zamawiający zatrudnia 494 osoby, ubezpieczonych jest 389 pracowników oraz 133 członków rodzin – stan na luty 2016 roku). Pracownik ur. w 1937 r. będzie zatrudniony do 30.06.2016 r.
- 2) Ochroną ubezpieczeniową na tych samych warunkach przystępować mogą być objęci pracownicy Zamawiającego, ich współmałżonkowie lub partnerzy życiowi oraz pełnoletnie dzieci ubezpieczonych pracowników.
- 3) Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego.
- 4) Zamawiający przewiduje miesięczny koszt ubezpieczenia jednej osoby nie wyższy niż:
 - a) W wariantcie I - 53,90 PLN,
 - b) W wariantcie II – 65,60 PLN,
 - c) W wariantcie III – 72,60 PLN.
- 5) Struktura wiekowo-płciowa i zawodowa pracowników Zamawiającego oraz ubezpieczonych członków rodzin pracowników – stan na luty 2016 roku znajduje się w załączniku do SIWZ

2. Zakres ubezpieczenia - minimalny wymagany - zgodnie z poniższą tabelą.

Rodzaj zdarzenia	Minimalne oczekiwane wysokości świadczeń		
	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Zgon ubezpieczonego	54 000,00 zł	66 000,00 zł	72 000,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu	65 700,00 zł	79 750,00 zł	92 400,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	108 000,00 zł	132 000,00 zł	141 000,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	152 100,00 zł	186 450,00 zł	199 800,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy	152 100,00 zł	186 450,00 zł	199 800,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	196 200,00 zł	240 900,00 zł	258 600,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1%	450,00 zł	550,00 zł	600,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1%	423,00 zł	550,00 zł	600,00 zł

Zgon małżonka albo partnera ubezpieczonego	13 500,00 zł	16 500,00 zł	18 000,00 zł
Zgon małżonka albo partnera ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	20 500,00 zł	27 500,00 zł	29 000,00 zł
Zgon rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera ubezpieczonego	2 300,00 zł	2 850,00 zł	3 200,00 zł
Zgon dziecka ubezpieczonego	2 800,00 zł	3 400,00 zł	4 200,00 zł
Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	2 020,00 zł	2 600,00 zł	2 820,00 zł
Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	4 040,00 zł	5 200,00 zł	5 640,00 zł
Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	3 800,00 zł	4 600,00 zł	5 000,00 zł
Wystąpienie poważnej choroby u ubezpieczonego	4 500,00 zł	6 500,00 zł	8 000,00 zł
Operacje chirurgiczne ubezpieczonego	2 050,00 zł	2 100,00 zł	2 200,00 zł
Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego	2 500,00 zł	2 600,00 zł	3 500,00 zł
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu:			
- w związku z chorobą	60,00 zł	72,50 zł	77,50 zł
- w związku z wypadkiem	240,00 zł	290,00 zł	310,00 zł
- w związku z wypadkiem przy pracy	270,00 zł	326,25 zł	348,75 zł
- w związku z wypadkiem komunikacyjnym	270,00 zł	326,25 zł	348,75 zł
- w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	300,00 zł	362,50 zł	387,50 zł
- w związku z zawałem serca lub udarem mózgu	90,00 zł	108,75 zł	116,25 zł
- świadczenie z tytułu pobytu na OIT / OIOM	600,00 zł	725,00 zł	775,00 zł
- świadczenie za dzień rekonwalescencji	27,60 zł	33,35 zł	35,65 zł
karta apteczna/zasiłek apteczny	300,00 zł	300,00 zł	350,00 zł

UWAGA! W tabeli podano skumulowane wartości świadczeń.

3. Warunki obligatoryjne

- 1) Zamawiający wymaga, aby ochroną ubezpieczeniową jako ubezpieczony mógł być objęty:
 - a) **pracownik**, tj. osoba zatrudniona przez ubezpieczającego na podstawie umowy o pracę, mianowania, wyboru, powołania, umowę o pracę nakładczą, w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu wykonująca prace w ramach umowy o dzieło, umowy zlecenia lub

agencyjnej oraz osoba zatrudniona w ramach umowy zawartej w wyniku powołania członkostwa lub wyboru, np. do organów zarządzających,

b) **małżonek albo partner ubezpieczonego pracownika**, tj.:

małżonek ubezpieczonego pracownika - osoba pozostająca z ubezpieczonym pracownikiem w związku małżeńskim,

partner ubezpieczonego pracownika – osoba pozostająca z ubezpieczonym pracownikiem w związku nieformalnym, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, nie pozostająca z nim w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, która jednocześnie nie pozostaje z inną osobą w związku formalnym.

Przystąpienie do ubezpieczenia partnera następuje przez jego pisemne oświadczenie złożone na druku deklaracji przystąpienia, zmiany lub innym wskazanym przez Wykonawcę formularzu (zwanym dalej deklaracją).

Partner będący ubezpieczonym nie będzie objęty karencjami pod warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia w okresie nie później niż 3 miesiące od daty zawarcia umowy ubezpieczenia lub zatrudnienia pracownika, którego jest partnerem.

Złożenie przez partnera deklaracji po tym okresie będzie skutkowało zastosowaniem wobec przystępującego partnera karencji zgodnie z OWU Wykonawcy.

c) **pełnoletnie dziecko ubezpieczonego pracownika** - uznanie dziecka za osobę pełnoletnią następuje z uwzględnieniem przepisów Kodeksu Cywilnego bez górnego ograniczenia wieku dziecka przystępującego do ubezpieczenia.

- 2) Małżonek, partner oraz pełnoletnie dziecko ubezpieczonego pracownika uzyskują status ubezpieczonego tylko wtedy, jeśli przystępują do ubezpieczenia składając deklarację przystąpienia zawierającą potwierdzenie przez pracownika, że wyraża on zgodę na potrącenie składki za przystępującego do umowy ubezpieczenia członka rodziny ze swojego wynagrodzenia. Brak złożenia deklaracji przystąpienia przez wymienionych członków rodziny powoduje, że mają one wyłącznie status osób współubezpieczonych w ubezpieczeniu pracownika.
- 3) Status osoby współubezpieczonej niezależnie od osób wymienionych powyżej posiadają również rodzice ubezpieczonego oraz małżonka albo partnera ubezpieczonego oraz dzieci ubezpieczonego zgodnie z definicjami opisanymi w ryzykach: urodzenia dziecka (żywego lub martwego), zgonu dziecka, osierocenia dziecka, zgonu rodziców ubezpieczonego lub zgonu rodziców małżonka albo partnera ubezpieczonego oraz poważnych zachorowań współubezpieczonych.
- 4) Wskazany w deklaracji przystąpienia ubezpieczonego partner ubezpieczonego (posiadający status współubezpieczonego) zastępuje współmałżonka we wszystkich zdarzeniach z zakresu ochrony ubezpieczonego, które dotyczą współmałżonka.
- 5) Partner ubezpieczonego, w okresie obejmowania go ochroną ubezpieczeniową (analogicznie jak ten ubezpieczony) nie może być w związku formalnym z inną osobą (dotyczy partnera zarówno ubezpieczonego jak i współubezpieczonego).
- 6) Przystępowanie do ubezpieczenia następować będzie bez oceny ryzyka medycznego, co oznacza, że Wykonawca nie uzależnia możliwości przystąpienia do ubezpieczenia od stanu jego zdrowia oraz podleganie ochronie, a tym samym wypłata świadczeń w pełnym zakresie ryzyk,

- nie jest zależne od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia.
- 7) W przypadku przystępujących do ubezpieczenia członków rodzin, którzy nie są aktualnie objęci ubezpieczeniem Zamawiający zaakceptuje wstępną weryfikację medyczną. Po przyjęciu danej osoby do grupy ubezpieczonych wykonawca ma obowiązek stosować wobec tych osób zasady analogiczne jak do aktualnie ubezpieczonych.
 - 8) Przystępowanie do ubezpieczenia nie później niż w okresie 3 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej na podstawie zawartej po rozstrzygnięciu przetargu umowy ubezpieczenia (tj. przystępowanie od 01 lipca, 01 sierpnia oraz 01 września 2016r.) oraz w okresie 3 miesięcy od daty nabycia praw do przystąpienia do ubezpieczenia przez nowych pracowników/ małżonków/ partnerów/pełnoletnie dzieci, w pełnym zakresie ubezpieczenia określonym w pkt. 2 **Opisu przedmiotu zamówienia** grupowe ubezpieczenie na życie – „Zakres ubezpieczenia” - bez żadnych okresów karencji.
 - 9) Za datę nabycia uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia przyjmujemy:
 - a) datę zatrudnienia w przypadku pracownika,
 - b) datę zawarcia związku małżeńskiego dla współmałżonka ubezpieczonego pracownika,
 - c) datę zawarcia umowy ubezpieczenia lub zatrudnienia pracownika dla partnera ubezpieczonego pracownika,
 - d) datę osiągnięcia pełnoletności przez dziecko ubezpieczonego.
 - 10) Wykonawca akceptuje przystąpienie do umowy ubezpieczenia osób **aktualnie ubezpieczonych**, które w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia przebywają na zwolnieniu lekarskim, świadczeniu rehabilitacyjnym, w szpitalu, urlopach macierzyńskich, ojcowskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych lub z innej przyczyny nie świadczą aktywnie pracy.
 - 11) Wykonawca zagwarantuje możliwość przystępowania do ubezpieczenia do 69 roku życia, w pełnym zakresie ubezpieczenia określonym pkt. 2 Opisu przedmiotu zamówienia grupowe ubezpieczenie na życie – „Zakres ubezpieczenia”, z zastrzeżeniem, iż do ubezpieczenia mogą przystąpić wszyscy aktualnie ubezpieczeni, bez względu na wiek i będą oni objęci ochroną w pełnym zakresie ryzyk do momentu zakończenia stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z Zamawiającym oraz w przypadku współmałżonków/partnerów i pełnoletnich dzieci ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia pracownika, o którym mowa powyżej. Osoby przyjęte do przedmiotowej umowy ubezpieczenia mają prawo z niej korzystać do końca jej trwania bez względu na wiek osiągnięty w trakcie trwania tej umowy.
 - 12) Wykonawca zapewni ubezpieczonym prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia bez oceny ryzyka medycznego i finansowego, na podstawie OWU indywidualnie kontynuowanego, które wraz z ofertą Indywidualnej Kontynuacji stanowiąc będą załącznik do przedmiotowej oferty Wykonawcy, z zastrzeżeniem warunków klauzuli prawa do indywidualnej kontynuacji, alternatywnie w jednej z dwóch zaprezentowanych poniżej formuł:
 - a) Dożywotnia indywidualna kontynuacja ubezpieczenia, której warunki i niezmienna w całym okresie trwania ubezpieczenia kontynuowanego cena (nie wyższa niż 7 PLN za każdy 1000 PLN sumy ubezpieczenia) będą jednakowe dla wszystkich ubezpieczonych, Minimalny zakres ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego powinien obejmować następujące ryzyka:

Zgon ubezpieczonego, zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, urodzenie się dziecka (żywego i martwego ubezpieczonemu), zgon dziecka, zgon rodziców i teściów, zgon małżonka ubezpieczonego, osierocenie dziecka przez ubezpieczonego, trwałe uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego.

- b) Wykonawca zapewni ubezpieczonym prawo do dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia, zgodnie z niżej wskazanymi wariantami, której w całym okresie ubezpieczenia kontynuowanego cena będzie nie wyższa niż 50 PLN miesięcznie w wariantcie I i 43 PLN w wariantcie II.

Zakres ubezpieczenia	Wariant I	Wariant II
Zgon ubezpieczonego	20 000 PLN	20 000 PLN
Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	40 000 PLN	40 000 PLN
Trwałe uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW) - za 1% orzeczonego uszczerbku;	200 PLN	200 PLN
Zgon rodzica lub teścia ubezpieczonego	1 500 PLN	-
Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	900 PLN	-
Zgon współmałżonka	10 000 PLN	10 000 PLN

Warunki przystąpienia do ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego:

- a) prawo do kontynuacji przysługuje po 6 miesiącach stażu w ubezpieczeniu;
 - b) do okresu ustalonego w pkt. a) zalicza się okres ubezpieczenia wynikający z poprzedniej polisy ubezpieczeniowej pod warunkiem, że ubezpieczony w sposób nieprzerwany był objęty ochroną;
 - c) nie dopuszcza się uzależniania przyznania prawa do ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego od stanu zdrowia ubezpieczonego.
- 13) W przypadku orzekania o wysokości trwałego uszczerbku na zdrowiu na podstawie badania i wywiadu lekarskiego przeprowadzanego przed komisją lekarską (lub przed lekarzem orzecznikiem) Wykonawca zapewni placówkę przeprowadzającą niniejsze badania zlokalizowaną w Kaliszu. Jednocześnie Zamawiający dopuszcza orzekanie komisji lekarskiej w trybie zaocznym, bez badania lekarskiego na podstawie otrzymanej dokumentacji medycznej, z zastrzeżeniem, że ewentualna procedura odwoławcza odbywa się obowiązkowo przed komisją lekarską.
- 14) Wykonawca zapewni bez dodatkowych kosztów aplikację internetową do obsługi umowy ubezpieczenia na życie, umożliwiającej m.in.: identyfikację ubezpieczonych, rozliczenia miesięczne składek, wypełnianie dokumentów ewidencyjnych oraz przygotowanie dokumentacji świadczeniowej.
- 15) Wykonawca zagwarantuje możliwość przesyłania wniosków o świadczenia drogą elektroniczną (Internet).

16) Klauzula początku odpowiedzialności ubezpieczyciela

Odpowiedzialność ubezpieczyciela w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia, w odniesieniu do każdego z ubezpieczonych, rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego:

- a) następującego po dniu złożenia przez ubezpieczonego przedstawicielowi Ubezpieczającego, pisemnego oświadczenia (deklaracji, wniosku lub innego dokumentu zaakceptowanego przez Wykonawcę) wyrażającego zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia;
- b) pod warunkiem zapłacenia przez ubezpieczającego pierwszej składki na rzecz danego ubezpieczonego w przypadającym w tym miesiącu terminie opłacenia składki.

17) Klauzula opóźnienia zapłaty składki - termin opłacania składek

- a) zamawiający zobowiązany jest do zapłaty pierwszej i każdej następnej składki w terminie do 28 dnia miesiąca licząc od pierwszego dnia okresu, za który składka jest należna. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy u Zamawiającego realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie
- b) w przypadku niezapłacenia przez zamawiającego składki, w wysokości wynikającej z umowy ubezpieczenia w terminie, o którym mowa w ust. 1, Ubezpieczyciel wezwie ubezpieczającego do zapłaty składki w dodatkowym terminie, wyznaczonym przez Ubezpieczyciel w pisemnym wezwaniu oraz powiadomi go o skutkach niezapłacenia składki w dodatkowym terminie;

18) Klauzula końca odpowiedzialności ubezpieczyciela

Odpowiedzialność ubezpieczyciela w stosunku do danego ubezpieczonego kończy się:

- a) w dniu końca okresu, za który opłacono składkę, jeżeli ubezpieczony zrezygnował z ubezpieczenia;
- b) w dniu końca okresu, za który opłacono składkę – w przypadku ustania łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym stosunku będącego podstawą do objęcia ubezpieczonego ochroną. Jeżeli ta data jest ostatnim dniem miesiąca, w którym ustał stosunek łączący ubezpieczonego z ubezpieczającym, odpowiedzialność ubezpieczyciela może być przedłużona o jeden miesiąc pod warunkiem opłacenia składki za ten miesiąc;
- c) w dniu śmierci ubezpieczonego;
- d) w dniu rozwiązania umowy.

19) Klauzula wyłączeń dotycząca zgonu ubezpieczonego

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:

- a) działań wojennych, powstań, przewrotów wojskowych, stanu wojennego;
- b) czynnego, dobrowolnego udziału ubezpieczonego w zamieszkach oraz w aktach przemocy lub terroru;
- c) samobójstwa popełnionego przez ubezpieczonego w okresie pierwszych 6 miesięcy od momentu objęcia odpowiedzialnością ubezpieczyciela;
- d) popełnienia przez ubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa, co zostało potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.

20) Klauzula wyłączeń dotycząca zgonu współubezpieczonego

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu zgonu współubezpieczonego jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:

- a) działań wojennych, powstań, przewrotów wojskowych, stanu wojennego;
- b) czynnego, dobrowolnego udziału ubezpieczonego w zamieszkach oraz w aktach przemocy lub terroru;
- c) popełnienia przez ubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa, co zostało potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym

21) Klauzula wyłączeń w odniesieniu do następstw nieszczęśliwych wypadków

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku jedynie w przypadku, gdy zdarzenie dotyczące ubezpieczonego lub współubezpieczonego nastąpiło w wyniku:

- a) wojny, działań wojennych, stanu wojennego, czynnego udziału w zamieszkach, masowych, rozruchach społecznych oraz terroru świadomego i dobrowolnego uczestnictwa w aktach przemocy, chyba że udział w aktach przemocy wynikał z wykonywania czynności służbowych, stanu wyższej konieczności lub obrony koniecznej;
- b) samookaleczenia, usiłowania lub popełnienia samobójstwa;
- c) popełnienia lub usiłowania popełnienia czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa, co zostało potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym;
- d) prowadzenia przez ubezpieczonego/współubezpieczonego pojazdu:
 - a. bez odpowiednich do prowadzenia danego pojazdu, chyba, że prowadzenie pojazdu bez uprawnień zostało spowodowane stanem wyższej konieczności lub obrony koniecznej, tj. sytuacjach opisanych przepisami polskiego prawa lub
 - b. który nie posiada aktualnego badania technicznego lub innego dokumentu warunkującego dopuszczenie do ruchu,
- e) spożycia alkoholu – zawartość alkoholu we krwi:
 - a. powyżej 0,2‰ w odniesieniu do osoby prowadzącej pojazd mechaniczny;
 - b. powyżej 0,5‰ w odniesieniu do pozostałych osób o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku,
- f) spożycia narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, nie zaleconych przez lekarza, o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku;
- g) zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, środków farmakologicznych (z wyjątkiem zaleconych przez lekarza i zażywanych zgodnie z zaleceniem) o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku;
- h) poddania się eksperymentowi medycznemu lub zabiegowi medycznemu przeprowadzonemu poza kontrolą lekarza lub osoby do tego uprawnionej, przy czym definicja eksperymentu jest zgodna z zapisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty; wyłączenie nie ma zastosowania w przypadku ratowania życia lub zdrowia;

- i) wykonywania czynności zawodowych bez posiadania odpowiednich uprawnień lub wymaganego odpowiednimi przepisami szkolenia;
- j) uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem, zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba, że chodziło o leczenie następstw nieszczęśliwych wypadków.

22) Klauzula dobrowolności

Wyłączenie odpowiedzialności ubezpieczyciela związane ze spożyciem alkoholu, narkotyków, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii nie ma zastosowania, jeśli ubezpieczony/uprawniony przedstawi wiarygodne dokumenty (tj. dokumenty urzędowe, wydane przez uprawnione do tego organy, w szczególności, Prokuraturę i Sądy), na podstawie treści których jednoznacznie można stwierdzić, iż po stronie ubezpieczonego nie wystąpiła świadomość lub dobrowolność spożycia wskazanych substancji, co spowodowało zdarzenie, którego następstwem było zdarzenie objęte ochroną.

23) Klauzula odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku

- a) Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, jeżeli zgon nastąpił w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela i był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia oraz dodatkowo przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do danej osoby, pod warunkiem, że:
 - a. nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia i w zakresie tej umowy ryzyko zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem było objęte ochroną ubezpieczeniową;
 - b. ochrona z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w pkt a. wygasła nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności ubezpieczyciela w danym zakresie;
 - c. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w pkt a. i b. oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem w umowie, o której mowa w pkt 1.;
 - d. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w pkt a.;
 - e. odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w wysokości niższej wynikającej z porównania wysokości świadczenia należnego z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia oraz umowy, o której mowa w pkt a.
- b) Prawo do świadczenia z **tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu lub przebycia operacji spowodowanego nieszczęśliwym** wypadkiem przysługuje, jeżeli pobyt/operacja miał/-a miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela i był spowodowany nieszczęśliwym

wypadkiem, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia oraz dodatkowo przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do danej osoby, pod warunkiem, że:

- a. nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia i w zakresie tej umowy ryzyko pobytu w szpitalu/ operacji chirurgicznej ubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem było objęte ochroną ubezpieczeniową;
- b. ochrona z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w pkt a. wygasła nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności ubezpieczyciela w danym zakresie;
- c. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w pkt a. i b. oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem w umowie, o której mowa w pkt a.;
- d. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w pkt a.;
- e. odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w wysokości niższej wynikającej z porównania wysokości świadczenia należnego z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia oraz umowy, o której mowa w pkt a.

24) Klauzula odpowiedzialności z tytułu zawału serca lub udaru mózgu

- a) Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu przysługuje, jeżeli zgon nastąpił w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela i był spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia oraz dodatkowo przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do danej osoby, pod warunkiem, że:
 - a. zawał serca lub udar mózgu miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia i w zakresie tej umowy ryzyko zgonu ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu było objęte ochroną ubezpieczeniową;
 - b. ochrona z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w pkt a. wygasła nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności ubezpieczyciela w danym zakresie;
 - c. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w pkt a. i b. oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu w umowie, o której mowa w pkt a.;
 - d. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w pkt a.;
 - e. odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w wysokości niższej wynikającej z porównania wysokości świadczenia należnego z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia oraz umowy, o której mowa w pkt a.

- b) Prawo do świadczenia z **tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu** przysługuje, jeżeli pobyt miał miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela i był spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia oraz dodatkowo przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do danej osoby, pod warunkiem, że:
- Zawał serca lub udar mózgu miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia i w zakresie tej umowy ryzyko pobytu w szpitalu ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu było objęte ochroną ubezpieczeniową;
 - ochrona z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w pkt a. wygasła nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności ubezpieczyciela w danym zakresie;
 - ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w pkt a. i b. oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu w umowie, o której mowa w pkt a.;
 - ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w pkt a.;
 - odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w wysokości niższej wynikającej z porównania wysokości świadczenia należnego z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia oraz umowy, o której mowa w pkt a.

25) Klauzula odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa.

Do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa Ubezpieczyciel zaliczy staż ubezpieczonego z poprzedniej umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy.

4. Definicje i warunki

Poniższe definicje i warunki obowiązują w pełnym zakresie ubezpieczenia.

- Zgon ubezpieczonego** – ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia.
- Zgon ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu** - ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia, będącej wynikiem zawału serca lub udaru mózgu.
zawał serca – martwica części mięśnia sercowego spowodowana niedokrwieniem mięśnia sercowego (potwierdzone zgodnie z definicjami medycznymi w karcie zgonu lub protokole sekcyjnym).
udar mózgu - uszkodzenie mózgu (nie spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem) będące skutkiem wynaczynienia śródmózgowego lub śródczaszkowego krwi lub zawału tkanki

mózgowej lub zatoru materiałem pozaczaszkowym (potwierdzone w karcie choroby, zgonu lub protokole sekcyjnym).

Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej.

- 3) **Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku** - ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia, będącej wynikiem nieszczęśliwego wypadku.

Nieszczęśliwy wypadek - nagłe, niezależne od woli i stanu zdrowia osoby, której życie lub zdrowie jest przedmiotem ochrony, zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego nastąpiło zdarzenie objęte odpowiedzialnością ubezpieczyciela. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

- 4) **Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego** - ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia będącej wynikiem nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego.

Nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny – nieszczęśliwy wypadek zaistniały w związku z ruchem pojazdów lądowych, szynowych, wodnych i powietrznych, w którym ubezpieczony brał udział jako uczestnik (w szczególności osoba prowadząca pojazd, pasażer, pieszy, rowerzysta). Wszystkie definicje, które będą miały zastosowanie do określenia ochrony ubezpieczeniowej związanej z nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami kodeksu drogowego, lotniczego, morskiego oraz ustawy o transporcie kolejowym. Z zakresu ochrony wyłączone są zdarzenia związane z czynnym udziałem ubezpieczonego w zdarzeniach związanych z ruchem ww. pojazdów o charakterze sportowym, tj. udziałem w zawodach, konkursach, rajdach, wyścigach. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

- 5) **Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy** - ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia będącej wynikiem nieszczęśliwego wypadku przy pracy.

Nieszczęśliwy wypadek przy pracy – nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego zwykłych czynności albo poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy albo stosunku cywilnoprawnego.

Nie przewiduje się możliwości ograniczenia zakresu odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku przy pracy w stosunku do ubezpieczonych, którzy nie są pracownikami Zamawiającego (tj. ubezpieczonych, którzy nie są zatrudnieni u Zamawiającego na umowę o pracę, w tym również ubezpieczeni małżonkowie albo partnerzy lub pełnoletnie dzieci pracowników).

Wystąpienie wypadku przy pracy winno być potwierdzone przez służby BHP.

Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

6) **Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy** - ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia będącej wynikiem nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy.

7) **Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku** – za 1 %.

Trwały uszczerbek - trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji, powstałe w wyniku nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela.

Ubezpieczyciel będzie stosował proporcjonalny system wypłat świadczeń, tzn. wypłatę jednakowej kwoty świadczenia za każdy % orzeczonego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego, bez względu na ogólną – łączną wartość orzeczonego uszczerbku.

Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w klauzuli wyłączeń w odniesieniu do następstw nieszczęśliwych wypadków opisanej w niniejszej SIWZ.

8) **Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu** – za 1 %.

trwały uszczerbek - trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji, powstałe w wyniku zawału serca lub udaru mózgu zaistniałego w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela.

zawał serca – martwica części mięśnia sercowego spowodowana niedokrwieniem mięśnia sercowego której rozpoznanie, zgodne z definicjami medycznymi, musi być potwierdzone wystąpieniem dwóch spośród wymienionych klinicznych objawów niedokrwienia mięśnia sercowego:

- a) podwyższone stężenie enzymów sercowych lub innych markerów charakterystycznych dla zawału serca,
- b) typowe dla zawału serca dolegliwości bólowe,
- c) świeże zmiany w zapisie EKG potwierdzające wystąpienie zawału
- d) pojawienie się patologicznego załamka Q w EKG nieobecnego przed zdarzeniem
- e) pojawieniem się nieistniejących wcześniej globalnych lub regionalnych zaburzeń kurczliwości mięśnia sercowego w badaniach obrazowych,
- f) frakcja wyrzutowa lewej komory serca wynosi mniej niż 45% (wg pomiaru uzyskanego w okresie co najmniej 6 tygodniach od daty zdarzenia).

udar mózgu - uszkodzenie mózgu (nie spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem) będące skutkiem wynaczynienia śródmózgowego lub śródczaszkowego krwi lub zawału tkanki

mózgowej lub zatoru materiałem pozaczaszkowym (potwierdzone w karcie choroby, zgonu lub protokole sekcyjnym) powodujące powstanie ubytków neurologicznych.

Ubezpieczyciel będzie stosował proporcjonalny system wypłat świadczeń, tzn. wypłatę jednakowej kwoty świadczenia za każdy % orzeczonego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego, bez względu na ogólną – łączną wartość orzeczonego uszczerbku.

Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej.

9) **Zgon małżonka albo partnera ubezpieczonego** - ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu małżonka albo partnera osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia. Zastosowanie mają definicje określone w zarówno w części „WARUNKI OBLIGATORYJNE” jak i w części „DEFINICJE I WARUNKI” oraz klauzula wyłączeń w zakresie zgonu współubezpieczonego.

10) **Zgon małżonka albo partnera ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku** – ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu małżonka albo partnera osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem. Zastosowanie mają definicje określone w zarówno w części „WARUNKI OBLIGATORYJNE” jak i w części „DEFINICJE I WARUNKI” oraz zapisy klauzuli wyłączeń w odniesieniu do następstw nieszczęśliwych wypadków opisanej w niniejszej SIWZ.

11) **Zgon rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera ubezpieczonego.**

a) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty wymienionego świadczenia w przypadku zgonu:

a. rodzica ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy ubezpieczonego, jeżeli nie żyje odpowiednio ojciec lub matka ubezpieczonego,

b. rodzica małżonka albo partnera ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy małżonka albo partnera ubezpieczonego, jeżeli nie żyje odpowiednio ojciec lub matka małżonka albo partnera ubezpieczonego,

b) w odniesieniu do macochy lub ojczyma świadczenie jest należne, o ile macocha lub ojczym nie zawarł kolejnego związku małżeńskiego,

a. na potrzeby umowy ubezpieczenia za macochę lub ojczyma uważa się małżonka biologicznego rodzica ubezpieczonego,

b. na potrzeby umowy ubezpieczenia za rodzica małżonka albo partnera uważa się odpowiednio rodzica/ojczyma/macochę małżonka albo partnera ubezpieczonego.

c) Ubezpieczyciel nie stosuje ograniczenia liczby wypłacanych świadczeń z danego tytułu.

12) **Zgon dziecka ubezpieczonego.**

Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku zgonu dziecka własnego, przysposobionego/adoptowanego, w którego akcie urodzenia ubezpieczony jest wymieniony jako rodzic, lub pasierba (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które w dniu śmierci nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek jeżeli w stosunku do danego dziecka orzeczono całkowitą niezdolność do pracy co zostanie potwierdzone stosownym orzeczeniem właściwego organu rentowego.

13) Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu.

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku urodzenia się martwego dziecka, którego urodzenie zostało zarejestrowane we właściwym Urzędzie Stanu Cywilnego i któremu wystawiono akt urodzenia z urzędową adnotacją o martwym urodzeniu.

14) Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu.

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku urodzenia się ubezpieczonemu dziecka, którego narodziny zostały zarejestrowane we właściwym Urzędzie Stanu Cywilnego i któremu wystawiono akt urodzenia. Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty świadczenia również w przypadku dziecka przysposobionego/adoptowanego, jeżeli ubezpieczony widnieje, jako rodzic w akcie urodzenia, a data urodzenia dziecka przypada w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia

15) Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego.

w przypadku zgonu ubezpieczonego Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty jednorazowego świadczenia w wysokości określonej w polisie dla każdego dziecka uprawnionego do otrzymania wymienionego świadczenia;

Za dziecko uprawnione do otrzymania świadczenia z tytułu osierocenia na skutek zgonu ubezpieczonego uważa się dziecko, w którego akcie urodzenia ubezpieczony wymieniony jest jako rodzic, w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek, jeśli dziecko jest całkowicie niezdolne do pracy, co zostanie potwierdzone stosownym orzeczeniem organu rentowego;

uczęszczanie do szkoły – kształcenie w publicznej lub niepublicznej placówce edukacyjnej położonej na terytorium RP. W przypadku kształcenia poza granicami minimalny zakres terytorialny - na terenie krajów UE, USA, Kanady, Australii, Nowej Zelandii, Japonii, Islandii, Monako, Norwegii, Szwajcarii, Watykanu.

- a) **Pobyt ubezpieczonego w szpitalu** – w związku z wypadkiem lub chorobą **pobyt w szpitalu** – trwający nieprzerwanie minimum 2 dni w przypadku pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem (rozumiane jako 2 kolejne daty dzienne uwzględnione w dokumentach medycznych). Prawo do świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu należne jest bez ograniczania liczby pobytów w szpitalu w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej,
- b) **szpital** – działający zgodnie z prawem zakład lecznictwa zamkniętego, którego zadaniem jest realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego, z wyłączeniem pobytu w placówkach sanatoryjnych i uzdrowiskowych, w placówkach lub oddziałach leczenia psychiatrycznego, w placówkach i oddziałach rehabilitacyjnych (z wyłączeniem pierwszego pobytu w celu usunięcia następstw NW lub choroby **przy zachowaniu ciągłości pobytu w przypadku przenoszenia pacjenta pomiędzy placówkami medycznymi**), lub placówkach leczenia uzależnień, hospicjach, placówkach dla przewlekłe chorych, zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych,

- c) nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania placówki za szpital od kwestii posiadania oddziałów specjalistycznych, w szczególności oddziału chirurgicznego przez daną placówkę,
- d) ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w przypadku pobytu ubezpieczonego w szpitalu, co najmniej na terytorium krajów UE,
- e) liczba dni pobytu w szpitalu, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność nie może być mniejsza niż 90 dni w roku polisowym,
- f) stawka bazowa za pierwsze 14 dni każdego pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem określona jest w tabeli minimalnych świadczeń, od 15 dnia Zamawiający dopuszcza ustalenie wysokości świadczenia wynikające z OWU Wykonawcy.
- g) liczba dni pobytu w szpitalu na potrzeby ustalenia prawa do świadczenia określana będzie na podstawie dat dziennych przyjęcia i wypisu ubezpieczonego do/ze szpitala, bez względu na godzinę przyjęcia i wypisu ze szpitala,
- h) nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania pobytu w szpitalu za spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem od terminu wystąpienia następstw tego wypadku powodujących konieczność hospitalizacji,
- i) nie dopuszcza się uzależniania prawa do wypłaty świadczenia od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy.
- j) zakresem ochrony objęta jest również rekonwalescencja/rehabilitacja poszpitalna ubezpieczonego.

Rekonwalescencja/rehabilitacja poszpitalna – następujący bezpośrednio po minimum 14 dniowym pobycie w szpitalu okres powrotu do zdrowia, potwierdzony zwolnieniem lekarskim wystawionym przez szpital, w którym przebywał ubezpieczony.

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w postaci zasiłku dziennego określonego w tabeli oczekiwanych świadczeń (gwarantowana minimalna liczba dni zasiłkowych nie mniejsza niż 30 dni jednorazowo).

- k) Zakresem ochrony objęta jest również pobyt ubezpieczonego na OIOM/OIT
OIOM/OIT– oddział intensywnej opieki medycznej (w tym również oddział intensywnej terapii) – wyodrębniony oddział szpitalny, wyposażony w aparaturę medyczną umożliwiającą monitorowanie oraz podtrzymywanie funkcji życiowych. Nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania zasadności wypłaty świadczenia od przyczyny pobytu na OIOM/OIT.

Minimalny pobyt na OIOM/OIT uprawniający do wypłaty świadczenia to 48 godzin. Wykonawca wypłaci świadczenie za każdy taki pobyt na OIOM/OIT w kwocie określonej w tabeli świadczeń.

- l) Zakresem ochrony objęta jest również **Karta apteczna/zasiłek apteczny**.
Wykonawca wypłaci dodatkowe świadczenie „karta apteczna/zasiłek apteczny”, w postaci gotówkowej lub „karty/uprawnienia” do wykorzystania w aptece dla każdego ubezpieczonego, który nabył prawo do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu, w wysokości określonej w tabeli oczekiwanych świadczeń.
Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w postaci „zasiłku aptecznego” lub wydania karty po pobycie w szpitalu, określonego w tabeli oczekiwanych świadczeń co najmniej 3 razy w roku polisowym.

- m) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczeń określonych w tabeli oczekiwanych świadczeń związanych z pobytem ubezpieczonego w szpitalu co najmniej na terytorium krajów UE.

16) Wystąpienie poważnej choroby ubezpieczonego.

- a) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w wysokości określonej w tabeli oczekiwanych świadczeń w przypadku wystąpienia u ubezpieczonego któregośkolwiek z wymienionych w katalogu stanów chorobowych, zabiegów lub operacji, bez ograniczenia liczby świadczeń możliwych do wypłaty w roku polisowym oraz bez ograniczania częstotliwości wypłat.
- b) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za wystąpienie kolejnego poważnego zachorowania w okresie trwania umowy ubezpieczenia, o ile nie istnieje związek przyczynowo - skutkowy z innym zachorowaniem, za które Wykonawca wypłacił już świadczenie z tytułu poważnego zachorowania.
- c) Minimalny katalog poważnych zachorowań powinien obejmować następujące schorzenia: anemia aplastyczna, bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych (by-pass), choroba Creutzfeldta – Jakoba, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa, tężec, udar mózgu, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV (*zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych oraz zakażenie w wyniku transfuzji krwi*), zawał serca, zgorzel gazowa, oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona.
- d) Katalog ograniczeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej. Jeżeli jednak przyczyną zaistnienia poważnego zachorowania był nieszczęśliwy wypadek, to Zamawiający dopuszcza stosowanie katalogu wyłączeń dotyczących następstw nieszczęśliwych wypadków opisanych w niniejszej SIWZ.
- e) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty świadczenia od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy.
- f) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty kolejnego świadczenia od czas jaki minął od wypłaty świadczenia z tytułu innego poważnego zachorowania, które nie jest powiązane z danym zachorowaniem przyczynowo - skutkowo.
- g) Po wypłacie świadczenia z tytułu poważnego zachorowania odpowiedzialność wykonawcy wygasa w zakresie tego zachorowania.

17) Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego.

- a) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty ubezpieczonemu świadczenia w wysokości nie niższej niż określona w tabeli minimalnych oczekiwanych świadczeń w przypadku zastosowania u ubezpieczonego określonych leczniczych procedur medycznych.
- b) Minimalny katalog metod leczenia powinien obejmować: chemioterapię lub radioterapię, ablację, terapię interferonową, wszczepienie rozrusznika serca, wszczepienie defibrylatora/kardiowertera.
- c) Świadczenie wypłacane jest niezależnie od świadczenia z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego.

- d) Zamawiający dopuszcza ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy oraz zasady wypłaty świadczeń analogiczne jak w przypadku odpowiedzialności z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego.
- e) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty świadczenia od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy.
- f) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty kolejnego świadczenia od czasu jaki minął od wypłaty świadczenia z tytułu innego leczenia specjalistycznego, które nie jest powiązane z danym leczeniem specjalistycznym przyczynowo - skutkowo.
- g) Po wypłacie świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego odpowiedzialność wykonawcy wygasa w zakresie tego rodzaju leczenia.

18) **Operacje chirurgiczne ubezpieczonego**

- a) **Operacja chirurgiczna** - zabieg chirurgiczny, wykonany w warunkach szpitalnych, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu, bez względu na metodę wykonania.
- b) Minimalne świadczenie z tytułu przeprowadzenia u ubezpieczonego operacji powinno być nie niższe niż 20% sumy ubezpieczenia określonej w tabeli minimalnych oczekiwanych świadczeń, a najwyższe świadczenie powinno stanowić 100% niniejszej sumy.
- c) W zakresie niniejszego zdarzenia podana wysokość świadczenia za przeprowadzenie konkretnego zabiegu operacyjnego u ubezpieczonego powinna być uzależniona od klasy (kategorii) operacji do której został ten zabieg zakwalifikowany. Podział na kategorie (klasy) operacji powinien być dokonywany w oparciu o stopień trudności (skomplikowania) operacji. Zamawiający wymaga podziału zabiegów operacyjnych na minimum 3 kategorie (klasy).
- d) Katalog objętych ochroną ubezpieczeniową zabiegów operacyjnych powinien stanowić załącznik do oferty ubezpieczenia, a wysokość świadczenia z tytułu każdej przeprowadzonej operacji, która nie znajduje się w katalogu powinna być indywidualnie ustalona przez wykonawcę.
- e) Nie dopuszcza się możliwości ograniczenia liczby świadczeń możliwych do wypłaty dla danego ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia oraz ograniczania częstotliwości wypłat w roku polisowym.
- f) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty świadczenia od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy.
- g) Katalog ograniczeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej. Jeżeli jednak przyczyną powodującą konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej był nieszczęśliwy wypadek, to Zamawiający dopuszcza stosowanie katalogu wyłączeń dotyczących następstw nieszczęśliwych wypadków opisanych w niniejszej SIWZ.
- h) Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za operacje:
 - a. w której ubezpieczony był dawcą organów lub narządów,

- b. kosmetycznej lub plastycznej, z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności Wykonawcy,
- c. przeprowadzonej w celu antykoncepcyjnym, zmniejszenia lub powiększenia piersi oraz zmiany płci,
- d. implantowania zębów,
- e. wykonanej w celach diagnostycznych,
- f. związanej z usunięciem ciał obcych metodą endoskopową.

5. Postanowienia dodatkowe

- 1) W klauzulach: wyłączeń z tytułu zgonu i wyłączeń w odniesieniu do następstw nieszczęśliwych wypadków oraz pozostałych zapisach warunkujących ochronę ubezpieczeniową podano katalog maksymalnych wyłączeń oraz zapisów ograniczających odpowiedzialność ubezpieczyciela.
- 2) Jeżeli Wykonawca wprowadzi w ofercie dodatkowe ograniczenia aniżeli te, które wynikają z SIWZ lub obowiązujących postanowień OWU danego Wykonawcy (jeśli zapisy są korzystniejsze dla ubezpieczonych i współubezpieczonych niż zapisy SIWZ), to Zamawiający zastrzega, że takie wyłączenia/ograniczenia uzna za sprzeczne z SIWZ.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza możliwości dokonywania zmian warunków ubezpieczenia w stosunku do OWU powszechnie aktualnie obowiązujących w dacie ogłoszenia postępowania, które to zmiany mogłyby mieć wpływ na zawężenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej wobec pracowników Zamawiającego.
- 4) W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami SIWZ a Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (OWU), pierwszeństwo mają zapisy SIWZ.
- 5) Zamawiający akceptuje odmienną treść definicji, o ile nie zawęży ona zakresu ochrony i uprawnień ubezpieczonych w stosunku do założeń SIWZ.
- 6) Jeżeli Wykonawca nie przedstawi w OWU któregoś z ryzyk objętych zakresem ubezpieczenia Zamawiający przyjmie, że warunki udzielania ochrony ubezpieczeniowej opisują wyłącznie zapisy uwzględnione w SIWZ.
- 7) W przypadku śmierci ubezpieczonego, niezgłoszone z przyczyn niezależnych od woli ubezpieczonego należne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu, pobytu na OIOM, poważnego zachorowania oraz operacji chirurgicznych przysługują spadkobiercom i nie pomniejszają wypłaty świadczenia z tytułu śmierci.
- 8) W związku z wykonywaniem czynności brokerskich w ramach przedmiotowego postępowania Nord Partner Sp. z o.o. przysługuje od Wykonawcy kurtaż w wysokości 12% inkasa składki.
- 9) W ramach wykonywania czynności administracyjnych związanych z realizacją umowy ubezpieczenia Nord Partner Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo korzystania z podwykonawców.
- 10) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca bez wezwania przedstawiał Zamawiającemu zestawienie wypłaconych świadczeń, z uwzględnieniem liczby świadczeń i łącznej wartości wypłaconych świadczeń w podziale na poszczególne zdarzenia, po upływie każdego

półrocznego okresu umowy, nie później niż do 60 dnia następującego po upływie półrocza udzielanej ochrony.

6. Klauzule fakultatywne (dodatkowo punktowane)

Klauzula nr 1 – Klauzula poważnego zachorowania dziecka ubezpieczonego

- a) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w wysokości 3 000 PLN w przypadku wystąpienia u dziecka ubezpieczonego któregośkolwiek z wymienionych w katalogu stanów chorobowych, zabiegów lub operacji, bez ograniczenia liczby świadczeń możliwych do wypłaty w roku polisowym oraz bez ograniczania częstotliwości wypłat.
- b) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za wystąpienie kolejnego poważnego zachorowania w okresie trwania umowy ubezpieczenia, o ile nie istnieje związek przyczynowo - skutkowy z innym zachorowaniem, za które Wykonawca wypłacił już świadczenie z tytułu poważnego zachorowania dziecka.
- c) Minimalny katalog poważnych zachorowań dziecka powinien obejmować: oparzenie, dystrofia mięśni, gorączka reumatyczna z przetrwałymi powikłaniami sercowymi, łagodny guz mózgu, cukrzyca, nabyta niedokrwistość plastyczna, nabyta niedokrwistość hemolityczna, nabyta przewlekła choroba serca, sepsa, nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis), niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, porażenie (paraliż), przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C, śpiączka, tęzec, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.
- d) Katalog ograniczeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby współubezpieczonej. Jeżeli jednak przyczyną zaistnienia poważnego zachorowania był nieszczęśliwy wypadek, to Zamawiający dopuszcza stosowanie katalogu wyłączeń dotyczących następstw nieszczęśliwych wypadków opisanych w niniejszej SIWZ.
- e) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty świadczenia od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy.
- f) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty kolejnego świadczenia od czasu jaki minął od wypłaty świadczenia z tytułu innego poważnego zachorowania, które nie jest powiązane z danym zachorowaniem przyczynowo - skutkowo.
- g) Po wypłacie świadczenia z tytułu poważnego zachorowania odpowiedzialność wykonawcy wygasa w zakresie tego zachorowania.

Klauzula nr 2 – Klauzula poważnego zachorowania małżonka albo partnera ubezpieczonego

- a) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w wysokości 3 000 PLN w przypadku wystąpienia u małżonka albo partnera ubezpieczonego któregośkolwiek z wymienionych w katalogu stanów chorobowych, zabiegów lub operacji, bez ograniczenia liczby świadczeń możliwych do wypłaty w roku polisowym oraz bez ograniczania częstotliwości wypłat.

- b) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za wystąpienie kolejnego poważnego zachorowania w okresie trwania umowy ubezpieczenia, o ile nie istnieje związek przyczynowo - skutkowy z innym zachorowaniem, za które Wykonawca wypłacił już świadczenie z tytułu poważnego zachorowania.
- c) Minimalny katalog poważnych zachorowań powinien obejmować następujące schorzenia: anemia aplastyczna, bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych (by-pass), choroba Creutzfeldta – Jakoba, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa, tężec, udar mózgu, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV (*zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych oraz zakażenie w wyniku transfuzji krwi*), zawał serca, zgorzel gazowa, oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona.
- d) Katalog ograniczeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby współubezpieczonej. Jeżeli jednak przyczyną zaistnienia poważnego zachorowania był nieszczęśliwy wypadek, to Zamawiający dopuszcza stosowanie katalogu wyłączeń dotyczących następstw nieszczęśliwych wypadków opisanych w niniejszej SIWZ.
- e) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty świadczenia od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy.
- f) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty kolejnego świadczenia od czasu jaki minął od wypłaty świadczenia z tytułu innego poważnego zachorowania, które nie jest powiązane z danym zachorowaniem przyczynowo - skutkowo.
- g) Po wypłacie świadczenia z tytułu poważnego zachorowania odpowiedzialność wykonawcy wygasa w zakresie tego zachorowania.

Klauzula nr 3 - Klauzula wysokości świadczeń z tytułu pobytu w szpitalu

Wykonawca zagwarantuje wypłatę stawki bazowej z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem, określonej w tabeli minimalnych świadczeń, przez cały okres pobytu ubezpieczonego w szpitalu, za który zgodnie z SIWZ przysługuje wypłata świadczenia.

Na potrzeby ustalenia prawa do świadczenia liczba dni określana będzie na podstawie dat dziennych przyjęcia i wypisu ubezpieczonego do/ze szpitala, bez względu na godzinę przyjęcia i wypisu ze szpitala.

Pozostałe warunki zgodne z zapisami w obligatoryjnej części SIWZ.

Klauzula nr 4 - Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe świadczenie z tytułu zgonu rodzica Ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera Ubezpieczonego w przypadku gdy zgon spowodowany został nieszczęśliwym wypadkiem.

Oczekiwane przez zamawiającego świadczenia wynosi dodatkowo 1 000 PLN.

Klauzula nr 5 - Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe świadczenie zgonu dziecka ubezpieczonego w przypadku gdy zgon spowodowany został nieszczęśliwym wypadkiem.

Oczekiwane przez zamawiającego świadczenia wynosi dodatkowo 1 500 PLN.

Klauzula nr 6 – Klauzula zniesienia górnego ograniczenia wieku dziecka w zdarzeniu zgonu dziecka (bez względu na przyczynę) oraz osierocenia dziecka przez ubezpieczonego.

Klauzula nr 7 – Klauzula rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań o następujące jednostki chorobowe: utrata wzroku, śpiączka, gruźlica.

Umowa ubezpieczenia realizowana będzie przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego Nord Partner sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, który jest brokerem ubezpieczeniowym obsługującym Zamawiającego.

Umowa nr (projekt)

zawarta w Kaliszu, w dniu2016 r. pomiędzy
reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

....., prowadzącym działalność
ubezpieczeniową zarejestrowaną wpod numerem KRS
....., NIP:, REGON: posiadającym zezwolenie
na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej obejmującej przedmiot zamówienia nr:.....
z dnia

reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Stosownie do dokonanego przez Zamawiającego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) zwanej dalej ustawą, w trybie przetargu nieograniczonego (WO.271.01.0001.2016) wyboru oferty Wykonawcy, strony zawarły umowę o następującej treści:

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Niniejsza umowa reguluje zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą, dotyczące wykonania zamówienia pn. **„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu”**
2. Broker ubezpieczeniowy NORD Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, który jako pośrednik ubezpieczeniowy działa na rzecz i w imieniu Zamawiającego, pośredniczy przy zawarciu umowy i będzie nadzorował jej realizację przez Wykonawcę.

§ 2

W ramach Umowy Strony zobowiązują się poprzez wspólne i zgodne działanie w dobrej wierze oraz - zachowując przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 2164) - dołożyć wszelkiej staranności niezbędnej przy wykonywaniu Umowy.

§ 3

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 4

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli:
 - 1) zmiana treści umowy wynikać będzie z konieczności dostosowania do bezwzględnie

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

- 2) do ubezpieczenia grupowego zadeklaruje chęć przystąpienia mniej niż 50% aktualnie ubezpieczonych osób w okresie 2 miesięcy od momentu podpisania umowy oraz w trakcie trwania ubezpieczenia co najmniej 50% aktualnie ubezpieczonych osób zadeklaruje chęć rezygnacji z ubezpieczenia. W takim przypadku strony umowy na zasadzie porozumienia mogą skrócić czas trwania umowy.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadkach zmiany:
 - 1) stawki podatku od towaru i usług;
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzenia za pracę;
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
3. Zmiana, o której mowa w ust. 2 pkt 2 i 3 może nastąpić jeden raz w trakcie trwania umowy, po pisemnym wniosku Wykonawcy przekazanym Zamawiającemu wraz z udokumentowaną kalkulacją wskazującą na zasadność zmiany wysokości cen jednostkowych w odniesieniu do każdego z 3 wariantów ubezpieczenia, po akceptacji przez Zamawiającego i po podpisaniu stosownego aneksu do umowy.
4. Zmiany umowy, o których mowa w ust. 1, muszą być dokonywane z zachowaniem przepisu art. 140 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych stanowiącego, że umowa jest nieważna w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w specyfikacji.
5. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

Przedmiot i zakres zamówienia

§ 5

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu. Zakres zamówienia obejmuje:

- 1) ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego oraz dodatkowo:
 - a) ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku,
 - b) ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy,
 - c) ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego,
 - d) ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy,
 - e) ubezpieczenie na wypadek zgonu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu;
- 2) ubezpieczenie na wypadek zgonu małżonka albo partnera Ubezpieczonego oraz dodatkowo ubezpieczenie na wypadek zgonu małżonka albo partnera Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;

- 3) ubezpieczenie na wypadek zgonu rodzica Ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera Ubezpieczonego;
- 4) ubezpieczenie na wypadek zgonu dziecka Ubezpieczonego;
- 5) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka Ubezpieczonemu;
- 6) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się martwego dziecka Ubezpieczonemu;
- 7) ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka przez ubezpieczonego;
- 8) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;
- 9) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu;
- 10) ubezpieczenie na wypadek wystąpienia poważnej choroby u Ubezpieczonego;
- 11) ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego;
- 12) ubezpieczenie na wypadek specjalistycznego leczenia Ubezpieczonego;
- 13) ubezpieczenie na wypadek pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą oraz dodatkowo w związku z zawałem serca lub udarem mózgu;
- 14) ubezpieczenie na wypadek pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z wypadkiem oraz dodatkowo:
 - a) w związku z wypadkiem przy pracy,
 - b) w związku z wypadkiem komunikacyjnym,
 - c) w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy,
- 15) karta apteczna/zasiłek apteczny,
- 16) świadczenie z tytułu pobytu na OIT/OIOM,
- 17) świadczenie za dzień rekonwalescencji.

Warunki wykonania zamówienia

§ 6

1. Warunki wykonania zamówienia określone zostały w:
 - 1) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
 - 2) załącznikach do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
 - 3) ofercie złożonej przez Wykonawcę.
2. W sprawach nieuregulowanych w dokumentach, o których mowa w ust. 1 mają zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy.

§ 7

Wykonawca:

- 1) przyjmuje warunki wymagane dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń wymienione w Specyfikacji Istotnych Warunków Ubezpieczenia oraz załącznikach do ww. specyfikacji
- 2) gwarantuje niezmienność miesięcznej składki za ubezpieczenie w stosunku do jednego ubezpieczonego wynikającej ze złożonej oferty przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem § 4 ust. 2 umowy,
- 3) akceptuje proporcjonalną zmianę ceny ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do ceny ofertowej z uwagi na zmienność w czasie ilości ubezpieczonych,
- 4) akceptuje możliwość przystąpienia do umowy ubezpieczenia mniejszej liczby pracowników Zamawiającego niż wynika to z ilości szacunkowej wskazanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Termin wykonania zamówienia

§ 8

1. Okres wykonania zamówienia: od dnia 1 lipca 2016 roku do dnia 30 kwietnia 2018 roku.
2. Na potwierdzenie zawarcia umowy zostaną wystawione polisy na okres wykonywania zamówienia określony w ust. 1.

Forma wykonania zamówienia

§ 9

Polisy ubezpieczeniowe będą wystawione na Urząd Miejski w Kaliszu, który tym samym będzie ubezpieczającym i będzie przekazywał składkę Wykonawcy.

Warunki płatności

§ 10

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy składkę ubezpieczeniową:
 - a) dla Grupy nr 1, w wysokości PLN (słownie:) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego;
 - b) dla Grupy nr 2, w wysokości PLN (słownie:) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego;
 - c) dla Grupy nr 3, w wysokości PLN (słownie:) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego.
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie zamówienia w dniu podpisania umowy wynosi PLN (słownie złotych:).
3. Faktyczne wynagrodzenie, wypłacane w formie miesięcznych składek, stanowić będzie sumę iloczynu zaoferowanej miesięcznej składki za jednego Ubezpieczonego i faktycznej liczby Ubezpieczonych w danym miesiącu dla Grupy od nr 1 do nr 3.

§ 11

1. Składka będzie płacona miesięcznie przelewem z podaniem w tytule przelewu numeru polisy na konto bankowe Wykonawcy.
2. Terminy przekazywania składek określa się na 28 dzień miesiąca za dany miesiąc. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy u Zamawiającego realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie.

Postanowienia końcowe

§ 12

Integralną częścią niniejszej umowy jest:

- 1) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia dotycząca sprawy WO.271.01.0001.2016, wraz z załącznikami;
- 2) oferta Wykonawcy.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie Ogólne Warunki Ubezpieczenia wraz z ich zmianami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i w złożonej przez Wykonawcę ofercie, przepisy Kodeksu cywilnego o ile ustawa Prawo zamówień publicznych nie stanowi inaczej.

§ 14

Wierzytelności wynikające z umowy, dotyczące rozliczeń między Zamawiającym i Wykonawcą, nie mogą być zbyte na rzecz osób trzecich bez zgody obu stron.

§ 15

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy/ów)

**Urząd Miejski
W Kaliszu**

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu”:

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

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 1:	
2. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 22 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób tj. 190 osób)	
3. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 2:	
4. Łączna cena oferty – Grupa nr 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 22 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób tj. 166 osoby)	
5. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 3:	
6. Łączna cena oferty – Grupa nr 3 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 22 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób tj. 167 osób)	
7. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 i Grupa nr 2 oraz Grupa nr 3 (pozycje 2+4+6)	

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

Łączna cena oferty słownie złotych (zgodnie z pozycją numer 7 w tabeli powyżej).

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.), o którym mowa w Dziale VIII, Rozdz. 2, art. 43)

2. Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

Klauzule fakultatywne	Należy zaznaczyć „tak” lub „nie”
Klauzula poważnego zachorowania dziecka ubezpieczonego	
Klauzula poważnego zachorowania małżonka albo partnera ubezpieczonego	
Klauzula wysokości świadczeń z tytułu pobytu w szpitalu	
Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe świadczenie <u>z tytułu zgonu rodzica Ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera Ubezpieczonego w przypadku gdy zgon spowodowany został nieszczęśliwym wypadkiem</u>	
Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe świadczenie zgonu dziecka ubezpieczonego w przypadku gdy zgon spowodowany został nieszczęśliwym wypadkiem.	
Klauzula zniesienia górnego ograniczenia wieku dziecka w zdarzeniu zgonu dziecka (bez względu na przyczynę) oraz osierocenia dziecka przez ubezpieczonego.	
Klauzula rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań o następujące jednostki chorobowe: utrata wzroku, śpiączka, gruźlica.	

UWAGA W przypadku nie zaznaczenia w formularzu wartości sformułowania TAK/NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość „NIE”.

3. Oferujemy następujące wysokości świadczeń:

L.p.	Zakres świadczeń - Grupa nr 1	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Zgon ubezpieczonego	54 000,00 zł	
2	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1%	450,00 zł	
3	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1%	423,00 zł	
4	Wystąpienie poważnej choroby u ubezpieczonego	4 500,00 zł	
5	Operacje chirurgiczne ubezpieczonego	2 050,00 zł	
6	Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego	2 500,00 zł	

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

L.p.	Zakres świadczeń - Grupa nr 2	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Zgon ubezpieczonego	66 000,00 zł	
2	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1%	550,00 zł	
3	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1%	550,00 zł	
4	Wystąpienie poważnej choroby u ubezpieczonego	6 500,00 zł	
5	Operacje chirurgiczne ubezpieczonego	2 100,00 zł	

6	Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego	2 600,00 zł	
---	---	-------------	--

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

L.p.	Zakres świadczeń - Grupa nr 3	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Zgon ubezpieczonego	72 000,00 zł	
2	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1%	600,00 zł	
3	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1%	600,00 zł	
4	Wystąpienie poważnej choroby u ubezpieczonego	8 000,00 zł	
5	Operacje chirurgiczne ubezpieczonego	2 200,00 zł	
6	Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego	3 500,00 zł	

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

4. Indywidualna kontynuacja

Wykonawca zapewni ubezpieczonym prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia wg formuły określonej w pkt :

- Dożywotnia indywidualna kontynuacja ubezpieczenia, której warunki i niezmienna w całym okresie trwania ubezpieczenia kontynuowanego cena (nie wyższa niż 7 PLN za każdy 1000 PLN sumy ubezpieczenia) będą jednakowe dla wszystkich ubezpieczonych, Minimalny zakres ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego powinien obejmować następujące ryzyka:
Zgon ubezpieczonego, zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, urodzenie się dziecka (żywego i martwego ubezpieczonemu), zgon dziecka, zgon rodziców i teściów, zgon małżonka ubezpieczonego, osierocenie dziecka przez ubezpieczonego, trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego.
- Dożywotnia indywidualna kontynuacja ubezpieczenia, zgodnie z niżej wskazanymi wariantami, której w całym okresie ubezpieczenia kontynuowanego cena będzie nie wyższa niż 50 PLN miesięcznie w wariantcie I i 43 PLN w wariantcie II.

Zakres ubezpieczenia	Wariant I	Wariant II
Zgon ubezpieczonego	20 000 PLN	20 000 PLN
Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	40 000 PLN	40 000 PLN
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW) - za 1% orzeczonego uszczerbku;	200 PLN	200 PLN
Zgon rodzica lub teścia ubezpieczonego	1 500 PLN	-

Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	900 PLN	-
Zgon współmałżonka	10 000 PLN	10 000 PLN

UWAGA W przypadku nie zaznaczenia w formularzu oferowanej formuły indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował równoległe obie formuły ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego, a wybór formuły do realizacji pozostawia każdorazowo ubezpieczonemu przechodzącemu z grupowej formy ubezpieczenia na indywidualnie kontynuowaną.

5. Oferta została przygotowana na podstawie następujących ogólnych i/lub szczególnych warunków ubezpieczenia:

-
-
-

6. Wyżej wymienione zamówienie wykonam w terminie określonym w pkt. 5 SIWZ.

7. Zapoznałem się z treścią SIWZ, w tym projektem umowy stanowiącym jej załącznik i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty.

8. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

9. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firma) Wykonawcy: *

Adres: *

tel. *, fax. *

(w przypadku składania oferty wspólnej proszę wyżej podać dane ustanowionego pełnomocnika)

10. W załączeniu przedkładam nw. załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)
- (n)

.....
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy/ów)

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca(y) spełnia(ją) warunki udziału, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu”**.

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności karnej w trybie art. 233 i art. 297 kodeksu karnego.

.....
/podpis/y, pieczęćki osoby/osób upoważnionych/

Załącznik do oferty

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy/ów)

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Wykaz wykonanych, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usług spełniających warunki, o których mowa w pkt. 9.2.1.b) SIWZ.

L.p.	Rodzaj usługi <i>(szczegółowy opis potwierdzający wymagania określone w pkt. 9.2.1.b) SIWZ)</i>	Miejsce wykonania	Termin realizacji zamówienia <i>(od dnia – do dnia) (dzień/miesiąc/rok)</i>	Ilość Ubezpieczonych

Oświadczam, że wskazane wyżej usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,

.....
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/

Załączniki:

- Dowody, że usługi wymienione w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Załącznik do oferty

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy/ów)

OŚWIADCZENIE*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu”** oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności karnej w trybie art. 233 i art. 297 kodeksu karnego.

.....
/podpis/y, pieczęć osoby/osób upoważnionych/

* W przypadku wspólnego ubiegania się o niniejsze zamówienie przez dwóch lub więcej Wykonawców, każdy z tych Wykonawców (np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) składa i dołącza do oferty niniejsze oświadczenie lub oświadczenie to składane jest przez ustanowionego pełnomocnika w imieniu tych Wykonawców.

Załącznik do oferty

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy/ów)

OŚWIADCZENIE

(informacje na temat grupy kapitałowej)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Kaliszu**” na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca tj.

..... :
(należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej)

a) należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.), którą tworzą następujące podmioty * (**należy wymienić wszystkie podmioty**):

1.
2.
3.
- (n)

b) nie należy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.) *.

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności karnej w trybie art. 233 i art. 297 kodeksu karnego.

.....
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/

* należy wybrać tylko jedną możliwość: a) albo b) i we właściwym polu postawić znak X

* W przypadku wspólnego ubiegania się o niniejsze zamówienie przez dwóch lub więcej Wykonawców, każdy z tych Wykonawców (np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) składa i dołącza do oferty niniejsze oświadczenie lub oświadczenie to składane jest przez ustanowionego pełnomocnika w imieniu tych Wykonawców.

URZĄD MIEJSKI W KALISZU
struktura wiekowo-płciowa zatrudnionych pracowników

PRZYKŁAD

1	k (kobieta)	1963-02-16	u (umysłowy)
2	m (mężczyzna)	1978-09-04	f (fizyczny)

Lp.	płeć(k lub m)	data urodzenia(rrr-mm-dd)	charakter pracy(f lub u)
1	K	1980-05-29	U
2	M	1986-09-10	U
3	M	1944-08-10	F
4	K	1955-02-24	U
5	K	1974-11-26	U
6	K	1955-05-12	U
7	M	1978-07-19	U
8	K	1981-09-06	U
9	K	1976-02-12	U
10	K	1976-02-17	U
11	K	1981-09-10	U
12	K	1988-07-24	U
13	M	1975-05-09	U
14	M	1990-09-28	F
15	K	1986-07-18	U
16	M	1984-05-20	U
17	K	1990-05-14	U
18	K	1956-01-16	U
19	M	1957-07-02	U
20	K	1960-05-18	U
21	K	1946-01-17	F
22	K	1955-10-27	U
23	M	1957-06-23	F
24	M	1949-10-13	U
25	K	1979-03-25	U
26	K	1960-04-03	U
27	K	1980-02-24	U
28	K	1982-10-03	U
29	M	1982-09-10	U
30	K	1959-06-26	U
31	M	1983-03-13	F
32	K	1980-01-30	U
33	K	1981-10-21	U
34	K	1968-02-13	F
35	M	1968-08-03	U
36	K	1985-05-26	U
37	K	1989-09-24	U
38	K	1958-01-04	U
39	K	1978-09-11	U

40	K	1980-06-11	U
41	K	1970-10-22	U
42	K	1961-09-22	U
43	K	1964-10-28	U
44	K	1955-07-19	U
45	K	1967-10-09	U
46	K	1968-04-11	U
47	K	1961-10-19	U
48	K	1965-04-12	U
49	K	1974-03-29	U
50	M	1984-01-18	U
51	M	1955-12-21	U
52	K	1961-03-22	U
53	M	1959-03-18	U
54	K	1976-02-22	U
55	M	1956-03-09	U
56	K	1958-02-02	U
57	K	1972-09-01	U
58	M	1984-07-02	U
59	K	1954-11-15	U
60	K	1984-01-22	U
61	M	1956-02-01	F
62	K	1985-12-24	U
63	K	1977-01-27	U
64	M	1955-08-04	F
65	K	1961-03-11	U
66	M	1981-03-06	U
67	M	1978-05-30	U
68	K	1978-10-30	U
69	K	1977-06-08	U
70	M	1977-04-08	U
71	K	1989-12-18	U
72	M	1990-12-04	U
73	K	1957-12-03	U
74	K	1982-11-11	U
75	K	1965-10-02	U
76	K	1977-11-27	U
77	M	1974-04-29	U
78	M	1987-12-26	F
79	M	1950-08-08	F
80	K	1958-05-11	U
81	K	1963-12-16	U
82	K	1957-02-15	U
83	M	1967-11-14	U
84	K	1985-07-19	U
85	K	1984-06-04	U
86	K	1962-07-01	U
87	K	1964-06-17	U
88	K	1977-05-31	U
89	K	1958-12-09	U
90	K	1973-03-04	U
91	K	1964-05-12	U
92	K	1984-03-30	U

93	M	1952-08-11	U
94	K	1983-07-08	U
95	K	1955-02-04	U
96	K	1982-01-27	U
97	K	1986-07-31	U
98	K	1962-01-10	U
99	K	1966-08-18	U
100	M	1995-05-01	F
101	M	1991-04-10	F
102	K	1983-06-27	U
103	K	1969-02-16	F
104	K	1986-07-09	U
105	K	1984-08-03	U
106	M	1974-11-21	U
107	K	1984-07-13	U
108	M	1967-07-26	U
109	M	1980-09-04	U
110	M	1983-01-01	U
111	K	1952-10-02	U
112	K	1969-07-02	U
113	K	1988-12-13	U
114	K	1982-05-18	U
115	K	1968-04-01	U
116	K	1979-08-10	U
117	K	1982-05-10	U
118	K	1982-04-16	U
119	K	1974-06-15	U
120	M	1951-06-19	U
121	K	1981-06-11	U
122	M	1978-04-12	U
123	M	1978-07-07	U
124	K	1982-11-08	U
125	K	1965-03-07	U
126	K	1990-01-17	U
127	K	1986-06-03	U
128	K	1985-09-27	U
129	M	1990-06-11	U
130	K	1982-10-18	U
131	K	1960-05-18	U
132	K	1960-05-18	U
133	K	1983-06-01	U
134	K	1971-01-30	U
135	K	1994-04-14	U
136	M	1960-06-28	F
137	K	1978-02-27	U
138	K	1978-05-18	U
139	M	1989-11-30	U
140	K	1957-08-31	U
141	M	1950-08-29	U
142	K	1965-01-29	U
143	K	1988-02-06	U
144	M	1975-06-08	U

145	K	1957-11-13	U
146	M	1973-01-01	U
147	K	1959-04-14	U
148	K	1978-03-21	U
149	M	1982-04-21	U
150	M	1982-04-21	U
151	K	1982-08-18	U
152	M	1981-12-23	U
153	M	1990-09-03	U
154	K	1982-07-04	U
155	M	1980-02-28	U
156	M	1980-10-23	U
157	M	1966-06-17	F
158	K	1960-07-01	U
159	M	1955-12-01	U
160	K	1955-08-12	U
161	K	1967-03-04	U
162	K	1957-07-28	U
163	K	1969-06-16	U
164	K	1978-07-08	U
165	K	1965-12-10	U
166	K	1965-10-07	U
167	M	1972-09-15	U
168	M	1967-08-01	U
169	M	1965-08-16	U
170	K	1978-01-14	U
171	K	1982-08-30	U
172	K	1981-12-09	U
173	M	1956-06-08	F
174	M	1951-08-28	U
175	M	1950-07-20	U
176	K	1963-05-27	F
177	K	1980-04-19	U
178	M	1967-12-22	U
179	M	1959-02-03	U
180	K	1984-07-20	U
181	K	1956-05-13	U
182	K	1955-10-23	U
183	M	1964-06-26	U
184	K	1959-06-28	U
185	K	1965-12-06	U
186	M	1976-11-18	U
187	K	1956-09-26	U
188	M	1980-05-31	U
189	K	1968-08-29	U
190	M	1986-12-08	F
191	M	1980-11-13	F
192	K	1957-02-05	U
193	M	1979-06-19	U
194	K	1972-05-15	U
195	M	1972-03-17	U
196	K	1982-07-03	U

197	K	1960-10-25	U
198	K	1989-11-21	U
199	K	1968-08-30	U
200	K	1959-01-22	U
201	M	1983-04-10	U
202	K	1977-07-28	U
203	K	1987-10-26	U
204	K	1959-08-16	U
205	K	1972-03-21	U
206	K	1980-12-12	U
207	K	1974-03-31	U
208	K	1992-04-15	U
209	K	1962-12-12	U
210	K	1959-01-05	U
211	K	1963-02-10	U
212	K	1953-03-02	U
213	M	1986-02-24	U
214	K	1983-03-03	U
215	M	1965-05-23	F
216	K	1982-04-06	U
217	K	1987-10-14	U
218	K	1965-10-04	F
219	M	1972-12-06	U
220	M	1937-08-01	U
221	M	1960-12-06	U
222	K	1981-04-25	U
223	K	1954-09-24	F
224	K	1959-10-22	U
225	M	1981-05-02	U
226	M	1978-02-02	U
227	K	1957-01-20	F
228	K	1961-08-08	U
229	M	1988-04-29	F
230	K	1955-11-28	U
231	K	1957-12-07	U
232	M	1968-02-13	U
233	K	1982-10-04	U
234	K	1983-07-24	U
235	M	1987-01-17	U
236	K	1955-05-18	U
237	K	1982-01-01	U
238	K	1984-03-24	U
239	M	1972-10-02	U
240	M	1969-12-30	U
241	K	1982-09-13	U
242	K	1987-08-08	U
243	K	1991-05-20	U
244	K	1975-03-01	U
245	K	1965-03-19	U
246	K	1981-10-11	U
247	M	1986-11-01	U
248	K	1957-04-20	U

249	M	1972-01-13	U
250	M	1977-09-04	U
251	M	1967-02-27	U
252	K	1957-09-07	F
253	K	1980-11-26	U
254	K	1982-11-28	U
255	K	1978-03-01	U
256	M	1971-10-10	U
257	K	1961-10-24	U
258	K	1976-10-24	F
259	K	1963-01-01	U
260	K	1979-02-13	U
261	M	1986-12-10	U
262	K	1966-09-05	U
263	K	1958-05-13	U
264	K	1990-01-28	U
265	K	1987-12-11	U
266	K	1975-05-05	U
267	K	1982-11-19	U
268	K	1958-02-22	U
269	K	1983-03-26	U
270	K	1977-01-03	U
271	K	1973-09-17	U
272	M	1989-05-26	F
273	K	1983-11-17	U
274	K	1990-08-02	U
275	M	1983-07-28	U
276	K	1978-12-23	U
277	K	1981-07-13	U
278	M	1960-03-25	U
279	K	1982-03-07	U
280	K	1958-09-03	U
281	K	1971-07-09	U
282	K	1967-04-12	U
283	K	1979-11-24	U
284	M	1982-09-16	U
285	K	1979-03-09	U
286	M	1955-03-19	F
287	K	1993-12-26	U
288	K	1975-01-06	U
289	K	1963-06-06	U
290	K	1954-12-29	F
291	M	1977-01-24	U
292	K	1979-09-27	U
293	K	1972-04-16	U
294	K	1981-12-22	U
295	K	1980-02-06	U
296	K	1957-05-12	U
297	M	1988-02-15	U
298	M	1957-05-27	U
299	K	1980-06-11	U
300	K	1983-10-22	U

301	K	1973-12-12	U
302	K	1971-01-03	U
303	K	1985-01-10	U
304	K	1956-07-21	U
305	K	1983-02-21	U
306	M	1951-04-09	U
307	K	1961-11-28	U
308	M	1959-07-03	U
309	K	1980-04-16	U
310	K	1955-07-01	U
311	K	1982-12-14	U
312	K	1976-06-25	U
313	K	1962-01-25	U
314	K	1977-10-01	U
315	M	1973-09-12	U
316	K	1956-05-31	U
317	K	1953-07-04	U
318	K	1979-06-09	U
319	M	1976-03-26	U
320	K	1977-11-04	U
321	K	1985-11-09	U
322	K	1977-05-05	U
323	M	1979-10-14	U
324	K	1980-11-11	U
325	K	1970-08-28	U
326	M	1976-07-13	U
327	K	1990-03-22	U
328	K	1973-10-17	U
329	M	1950-07-20	U
330	K	1977-07-18	U
331	K	1986-09-05	U
332	K	1981-03-14	F
333	M	1948-02-08	U
334	K	1964-12-10	F
335	K	1963-08-30	U
336	M	1950-01-31	U
337	K	1969-12-06	U
338	K	1960-05-14	U
339	K	1962-10-06	U
340	M	1965-02-16	U
341	K	1960-02-21	F
342	K	1986-05-20	U
343	K	1974-03-09	U
344	K	1982-12-24	U
345	K	1980-05-31	U
346	K	1957-07-21	U
347	K	1953-03-04	U
348	M	1959-12-16	U
349	M	1982-01-21	U
350	K	1962-03-20	U
351	K	1980-07-18	U
352	K	1958-06-26	U

353	K	1963-10-22	F
354	K	1985-09-06	U
355	K	1967-08-20	U
356	K	1983-11-01	U
357	M	1982-05-23	U
358	M	1959-06-12	U
359	K	1981-02-16	U
360	M	1980-08-08	U
361	M	1971-11-10	U
362	K	1947-10-31	U
363	K	1980-10-01	U
364	M	1968-07-26	U
365	K	1977-06-10	U
366	K	1984-10-25	U
367	M	1986-05-31	U
368	K	1977-10-19	U
369	K	1963-06-09	U
370	K	1958-10-01	U
371	K	1958-01-18	U
372	K	1981-11-24	U
373	M	1979-07-05	U
374	K	1970-11-15	U
375	K	1991-01-11	U
376	M	1954-07-06	U
377	K	1956-12-20	U
378	M	1969-05-09	U
379	K	1977-06-25	U
380	M	1950-10-15	U
381	K	1980-03-11	U
382	M	1970-06-04	U
383	K	1984-10-19	U
384	K	1956-10-14	U
385	M	1976-04-28	U
386	K	1956-08-05	U
387	K	1967-12-17	U
388	M	1980-02-13	U
389	K	1976-03-28	U
390	M	1974-07-27	U
391	K	1974-10-24	U
392	K	1984-07-06	U
393	K	1959-09-17	U
394	K	1957-11-17	U
395	M	1954-10-14	U
396	K	1965-01-02	U
397	K	1980-02-15	U
398	K	1984-07-07	U
399	K	1982-04-17	U
400	K	1969-01-02	U
401	K	1963-03-21	U
402	M	1990-11-03	F
403	K	1958-10-10	F
404	M	1970-11-03	U

405	K	1982-01-27	U
406	K	1976-09-10	U
407	K	1968-07-27	U
408	K	1989-03-03	U
409	K	1960-02-13	U
410	M	1961-03-25	F
411	M	1986-03-04	F
412	K	1956-02-21	U
413	M	1960-11-11	U
414	K	1980-10-02	U
415	M	1986-11-05	U
416	K	1961-05-10	U
417	K	1968-02-06	U
418	K	1982-08-19	U
419	M	1982-01-29	U
420	M	1955-09-11	F
421	K	1956-09-13	U
422	M	1986-04-02	U
423	K	1974-11-30	U
424	K	1961-03-23	F
425	M	1960-09-17	U
426	K	1974-03-12	U
427	K	1984-01-28	U
428	K	1980-11-21	U
429	M	1951-12-04	U
430	K	1978-11-05	U
431	K	1983-01-02	U
432	M	1953-04-23	F
433	K	1986-08-16	U
434	K	1981-01-28	U
435	K	1958-05-24	U
436	K	1959-07-10	U
437	M	1973-06-09	U
438	K	1966-07-22	U
439	M	1965-07-05	U
440	M	1976-01-26	U
441	M	1964-09-03	F
442	K	1975-01-27	U
443	K	1975-03-19	U
444	K	1956-11-25	U
445	M	1968-10-26	F
446	K	1978-04-14	U
447	K	1974-04-11	U
448	M	1961-05-28	F
449	K	1986-01-16	U
450	K	1960-04-02	U
451	M	1958-07-16	F
452	M	1957-05-17	F
453	K	1960-11-11	U
454	M	1960-11-07	U
455	K	1977-09-09	U
456	K	1955-12-21	U

457	M	1971-10-18	U
458	K	1952-03-08	U
459	M	1986-11-11	U
460	K	1975-10-07	U
461	K	1970-04-14	U
462	K	1985-05-22	U
463	M	1983-12-21	U
464	K	1984-10-22	U
465	M	1977-03-15	U
466	K	1961-04-25	U
467	K	1962-02-06	U
468	K	1986-06-16	U
469	K	1982-12-13	U
470	K	1983-12-15	U
471	K	1991-05-18	U
472	K	1972-04-21	U
473	K	1956-07-10	F
474	K	1978-08-01	U
475	K	1985-09-24	U
476	K	1960-03-30	U
477	K	1982-05-05	U
478	K	1959-07-08	U
479	K	1975-08-11	U
480	M	1978-04-09	U
481	K	1962-12-27	U
482	K	1973-10-03	U
483	M	1977-03-10	U
484	K	1959-09-23	U
485	M	1973-05-17	U
486	K	1975-01-15	U
487	K	1957-12-19	U
488	K	1966-02-05	U
489	M	1985-06-21	U
490	K	1990-03-08	U
491	K	1988-04-24	U
492	K	1961-06-09	U
493	K	1981-07-23	U
494	M	1971-07-30	U

URZĄD MIEJSKI W KALISZU
struktura wiekowo-płciowa ubezpieczonych członków rodzin
pracowników

PRZYKŁAD

1	k (kobieta)	1963-02-16	małżonek, partner
2	m (mężczyzna)	1978-09-04	dziecko

Lp.	płeć(k lub m)	data urodzenia(rrr-mm-dd)	stopień pokrewieństwa
1	K	1985-01-07	D
2	M	1988-10-31	M

3	K	1958-07-24	M
4	M	1980-03-13	M
5	M	1976-08-19	M
6	M	1966-07-21	M
7	K	1983-07-31	D
8	M	1994-09-18	D
9	M	1990-11-06	M
10	M	1984-03-31	M
11	M	1977-07-11	M
12	M	1996-06-17	D
13	M	26.011982	M
14	M	1982-09-23	M
15	M	1987-07-19	PŻ
16	K	1989-11-20	D
17	M	1994-02-24	D
18	M	1980-03-11	M
19	M	1978-05-28	D
20	K	1987-09-29	D
21	K	1994-07-07	D
22	M	1990-08-21	D
23	M	1980-09-09	M
24	K	1983-07-29	D
25	M	1971-07-11	M
26	K	1989-08-05	D
27	K	1990-11-28	D
28	M	1983-10-14	M
29	M	1975-07-19	M
30	M	1976-08-11	M
31	K	1974-01-19	M
32	M	1973-02-11	M
33	K	1978-05-19	M
34	K	1954-01-09	M
35	K	1985-09-18	D
36	K	1991-05-14	D
37	M	1952-10-10	M
38	K	1972-07-21	M
39	M	1960-03-25	M
40	K	1979-05-05	M
41	M	1976-07-02	M
42	M	1965-05-22	M
43	M	1979-03-23	M
44	K	1993-08-05	M
45	K	1994-12-31	D
46	M	1971-10-14	M
47	M	1979-07-16	M
48	K	1971-03-27	PŻ
49	K	1965-01-24	M
50	M	1964-11-14	M
51	K	1982-12-26	D
52	M	1979-08-10	D
53	M	1976-08-24	M
54	K	1961-07-14	M
55	M	1959-12-11	M
56	K	1983-08-08	D
57	M	1957-10-27	M

58	M	1954-06-24	M
59	M	1953-10-16	M
60	M	1985-09-19	D
61	M	1966-03-03	M
62	M	1979-10-27	M
63	K	1983-08-28	M
64	M	1982-09-07	M
65	K	1956-01-18	M
66	K	1976-06-05	M
67	M	1959-09-09	PŻ
68	K	1963-03-30	M
69	M	1942-03-17	M
70	M	1945-04-06	M
71	K	1994-09-13	D
72	M	1980-06-26	M
73	K	1989-05-31	D
74	K	1960-07-31	M
75	K	1986-03-13	D
76	M	1959-06-14	M
77	M	1983-09-07	M
78	M	1973-04-18	M
79	K	1991-10-09	D
80	M	1966-02-10	M
81	M	1987-09-04	D
82	M	1972-06-05	M
83	K	1954-04-16	M
84	K	1954-07-06	M
85	M	1957-06-05	M
86	M	1984-12-26	D
87	M	1962-05-21	M
88	M	1984-01-20	M
89	M	1945-09-21	M
90	M	1980-09-24	D
91	K	1987-11-24	D
92	K	1984-08-25	D
93	M	1954-02-08	M
94	M	1954-03-03	M
95	K	1989-06-30	D
96	M	1977-08-12	M
97	M	1961-05-10	M
98	K	1984-07-22	M
99	K	1990-09-15	D
100	M	1966-03-21	M
101	M	1982-11-04	M
102	M	1985-09-08	D
103	M	1968-07-26	M
104	M	1970-06-13	M
105	M	1962-08-06	M
106	M	1978-04-30	M
107	M	1978-04-16	M
108	K	1968-11-12	M
109	K	1981-04-12	M

110	M	1952-08-26	M
111	M	1973-10-12	PŻ
112	K	1957-03-05	M
113	K	1961-06-06	M
114	M	1987-08-15	D
115	M	1986-12-09	M
116	M	1983-08-27	M
117	M	1979-11-27	M
118	M	1990-10-15	PŻ
119	M	1986-05-11	M
120	M	1948-03-25	M
121	M	1960-10-20	M
122	M	1983-11-06	M
123	M	1959-05-14	M
124	M	1974-09-24	M
125	M	1970-12-21	M
126	M	1987-08-13	M
127	M	1957-02-16	M
128	K	1984-02-11	M
129	M	1977-05-17	M
130	M	1962-02-08	M
131	M	1985-12-16	M
132	M	1961-04-08	M
133	M	1980-12-13	PŻ