

**Miasto Kalisz**  
**- Urząd Miasta Kalisza**

**SPECYFIKACJA**  
**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

dotycząca postępowania pn.:

**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz  
pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Kalisza”**

Specyfikację zatwierdzono:

dnia 19.02.2018 r.

wz. Prezydenta Miasta Kalisza  
/-/  
Artur Kijewski  
Wiceprezydent Miasta Kalisza

## **1. Nazwa, adres, inne dane Zamawiającego**

Miasto Kalisz  
Główny Rynek 20  
62-800 Kalisz

*Dane teleadresowe do prowadzenia korespondencji w sprawie Zamówienia znajdują się w pkt. 15 SIWZ.*

Strona internetowa, na której zamieszczane są informacje związane z przedmiotowym postępowaniem:

*www.bip.kalisz.pl, www.bip.umkalisz.pl - zakładka „Ogłoszenia” / „Zamówienia publiczne”*

*Godziny pracy Zamawiającego:*

*Poniedziałek - Piątek: 7<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup>*

## **2. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

## **3. Informacje ogólne**

3.1. Użyte w SIWZ terminy mają następujące znaczenie:

- a) „Zamawiający” – Miasto Kalisz;
- 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”, „ustawy Pzp” – ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.);
- e) „Zamówienie” - należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został opisany w pkt. 4 SIWZ;
- 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.
- h) „Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia” lub „SOPZ” - załącznik do SIWZ pn. „Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia”

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 odpowiadać jej treści.

#### **4. Opis przedmiotu zamówienia**

- 4.1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usługi ubezpieczenia grupowego na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Kalisza przy szacunkowej liczbie ubezpieczonych wynoszącej 648 osób.
- 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 rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku
  - e) ubezpieczenie na wypadek zgonu dziecka Ubezpieczonego;
  - f) ubezpieczenie na wypadek zgonu dziecka ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;
  - g) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka Ubezpieczonemu;
  - h) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się martwego dziecka Ubezpieczonemu;
  - i) ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka przez Ubezpieczonego;
  - j) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;
  - k) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu;
  - l) ubezpieczenie na wypadek wystąpienia poważnej choroby u Ubezpieczonego;
  - ł) ubezpieczenie na wypadek wystąpienia poważnej choroby u małżonka lub partnera ubezpieczonego
  - m) ubezpieczenie na wypadek wystąpienia poważnej choroby u dziecka ubezpieczonego
  - n) ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego;
  - o) ubezpieczenie na wypadek specjalistycznego leczenia Ubezpieczonego;
  - p) ubezpieczenie na wypadek pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą oraz dodatkowo w związku z zawałem serca lub udarem mózgu;
  - q) 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,
  - r) karta apteczna/zasiłek apteczny

- s) świadczenie z tytułu pobytu na OIT/OIOM,
  - t) 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 Miasta Kalisza, 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. Inne szczególne wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte zostały w pkt. 9 SIWZ, projekcie umowy oraz załączniku, o którym mowa w pkt 4.3. SIWZ.
- 4.6. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Przedmiot główny

**66511000-5**

Usługi ubezpieczeń na życie

- 4.7. Szacunkowa liczba ubezpieczonych podana w pkt 4.1, „Formularzu oferty” lub załącznikach do SIWZ nie jest zobowiązaniem Zamawiającego do przystąpienia tej liczby osób do ubezpieczenia. Szacunkowa liczba ubezpieczonych ustalona została na potrzeby ustalenia wartości szacunkowej zamówienia oraz zapewnienia porównywalności ofert. Wykonawca nie może mieć roszczeń z tytułu nie przystąpienia wskazanej liczby osób do ubezpieczenia grupowego na życie.

**5. Termin wykonania zamówienia**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia 1 maja 2018 roku do dnia 31 grudnia 2019 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 wraz z wybranymi kryteriami oceny, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

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

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp o wartości nie przekraczającej 60.000,00 PLN, które będą polegać na powtórzeniu usług składających się na zamówienie podstawowe (np. ubezpieczenie dodatkowych osób). Zamówienia te będą mogły zostać udzielone gdy będzie to korzystne dla Zamawiającego. Ponadto zamówienia te będą mogły zostać udzielone po zabezpieczeniu odpowiednich środków finansowych na sfinansowanie zamówienia.

**9. Szczególne wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia w przypadkach przewidzianych w ustawie Pzp.**

Zamawiający, ze względu na specyfikę wykonawców mogących brać udział w niniejszym postępowaniu oraz ich różną strukturę organizacyjną nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę.

## **10. Podstawy do wykluczenia z postępowania**

- 10.1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy.
- 10.2. Dodatkowo, na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia wykluczony zostanie Wykonawca:
  - 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.);
- 10.3. Wykluczenie, o którym mowa w pkt. 10.1. i 10.2. następuje z uwzględnieniem brzmienia art. 24 ust. 7 i innych przepisów ustawy.
- 10.4. W zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, o którym mowa w pkt. 12.3. SIWZ, w terminie tam wskazanym.

## **11. Warunki udziału w postępowaniu**

- 11.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu;
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. 11.2.
- 11.2. Za spełniających warunki udziału w postępowaniu Zamawiający uzna Wykonawców, którzy:
  - 1) prowadzą działalność ubezpieczeniową zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej – obejmująca ubezpieczenie grupowe na życie;
  - 2) wykażą należyte wykonanie lub wykonywanie w okresie 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej jednej usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla co najmniej 300 osób.

## **12. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania.**

- 12.1. **Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:**
  - 1) nie podlega wykluczeniu;

- 2) spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 12.2. Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 12.1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć o treści zgodnej ze wzorem (wymagany zakres informacji) stanowiącym załącznik do SIWZ pn. „*Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania*”.
- 12.3. Wykonawca, **w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje (dowody) potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą, który złożył ofertę nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
- 12.4. *Wykonawca może złożyć oświadczenie, o którym mowa w pkt. 12.3 wraz z ofertą w przypadku, gdy nie należy do żadnej grupy kapitałowej, co znajdzie odzwierciedlenie w treści składanego oświadczenia. Należy jednak w tym przypadku pamiętać, że jakakolwiek zmiana sytuacji Wykonawcy w toku postępowania (włączenie do grupy kapitałowej) będzie powodowała obowiązek aktualizacji takiego oświadczenia po stronie Wykonawcy.*
- 12.5. ***W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu wyłącznie na wezwanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:***
- 1) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

*Uwaga:*

***Wykonawcy, którzy dokonali zmian w zakresie składu organów zarządzających, które nie zostały uwidocznione w dokumencie rejestrowym, winni złożyć dokumenty potwierdzające powołanie nowych osób w skład organu zarządzającego (np. uchwały w sprawie powołania określonej osoby) – dla potwierdzenia umocowania osób podpisujących ofertę.***

*Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia na wezwanie Zamawiającego w odniesieniu do tych podmiotów dokumentu wymienionego w pkt. 12.5.1) SIWZ.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców zobowiązany jest do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokumentu, o którym mowa w pkt. 12.5.1) SIWZ dotyczących każdego z nich.*

## **Dokumenty podmiotów zagranicznych**

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. 12.5.1) SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem (*wystawionym nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert*) zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

12.6. ***W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wyłącznie na wezwanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:***

- 1) wykaz należycie wykonanych lub wykonywanych w okresie 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. 11.2.2) SIWZ - wzór wykazu (wymagany zakres informacji) stanowi załącznik do SIWZ (Doświadczenie zawodowe);
- 2) dowody określające czy usługi wymienione w wykazie, o którym mowa w pkt. 12.6.1) SIWZ zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie;

Dowodami, o których mowa wyżej są:

- a) referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane,
- b) inne dokumenty - jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa w ppkt. a) Wykonawca jest zobowiązany do wykazania przyczyn, z jakich nie mógł uzyskać tych dokumentów,
- c) ***w odniesieniu do usług nadal wykonywanych*** (na dzień składania ofert) dokumenty, o których mowa w ppkt. a) i b) powinny być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

12.7. Dokumenty, o których mowa w pkt. 12.1., 12.6.1) SIWZ, należy złożyć **w oryginale w formie pisemnej** podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji.

12.8. Dokumenty, o których mowa w pkt. 12.5.1), 12.6.2) SIWZ, mogą być przedstawione **w formie oryginału w formie pisemnej lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/y uprawnioną/e** zgodnie z zasadami, o których mowa w pkt. 12.10.-12.13. SIWZ.

- 12.9. W przypadku oświadczenia, o którym mowa w pkt. 12.3. SIWZ Zamawiający dopuszcza złożenie go w sposób określony w pkt. 15.2.2) lub w pkt. 15.2.3) SIWZ wraz z niezwłocznym dostarczeniem go w oryginale w formie pisemnej (osobiście, za pośrednictwem operatora pocztowego, posłańca).
- 12.10. Potwierdzenie (poświadczenie) za zgodność z oryginałem, następuje w formie pisemnej poprzez złożenie czytelnego podpisu lub parafy osoby/osób uprawnionej/ych wraz z pieczętą imienną, z adnotacją „za zgodność z oryginałem”, „za zgodność”. W przypadku dokumentu wielostronicowego / dwustronnego należy poświadczyć każdą stronę.
- 12.11. Potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokonuje Wykonawca albo podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca albo Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, albo podwykonawca - odpowiednio, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 12.12. Dokumenty napisane (sporządzone) w języku obcym muszą być złożone wraz z ich tłumaczeniem na język polski.
- 12.13. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej SIWZ dotyczącymi składanych dokumentów przez Wykonawców mają zastosowanie przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r. poz. 1126) oraz przepisy ustawy.
- 13. Informacja dla Wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom**
- 13.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 13.2. *W sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie (w oryginale) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą dokumentu (np. zobowiązania podpisanego przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca), który określa w szczególności:***
- a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
  - b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;



- c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego, a w szczególności czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- 13.3. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy i pkt. 10.2. SIWZ.
- 13.4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
- 13.5. W sytuacji określonej w art. 22a ust. 5 ustawy Pzp Wykonawca odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność zasobów nie ponosi winy.
- 13.6. *Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia - na wezwanie Zamawiającego - w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 12.5.1) SIWZ.*
- 13.7. Wykonawca, który zamierza wykonać zamówienie przy udziale podwykonawców *zobowiązany jest wskazać w „Formularzu oferty” czynności (części zamówienia), które zamierza powierzyć podwykonawcy oraz podać nazwy (firmy) podwykonawców, jeżeli Wykonawca powołuje się na ich zasoby na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp.*
- 13.8. Wykonawca pozostaje w pełni odpowiedzialny w stosunku do Zamawiającego za zlecone do podwykonawstwa części zamówienia.
- 14. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w tym: członkowie konsorcjum)**
- 14.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
- 14.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w pkt. 12.1. SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oświadczenie to potwierdza brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu *w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*
- 14.3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z postępowania z powodów, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp i pkt. 10.2. SIWZ.

- 14.4. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy i pkt. 10.2. SIWZ każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokumentów, o których mowa w pkt. 12.5. SIWZ dotyczących każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 14.5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 11.2. SIWZ w sposób następujący:
- 1) każdy z wykonawców - jeżeli będzie wykonywał czynności, do wykonania których wymagane jest posiadanie uprawnień, o których mowa w pkt. 11.2.1) SIWZ;
  - 2) co najmniej jeden z Wykonawców – w zakresie warunku, o którym mowa w pkt. 11.2.2) SIWZ;
- 14.6. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 11.2. SIWZ każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest do złożenia na wezwanie Zamawiającego odpowiednich dokumentów, o których mowa w pkt. 12.6. SIWZ w zakresie, w którym wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu przy uwzględnieniu brzmienia pkt 14.5 SIWZ.
- 14.7. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w pkt. 12.3. SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 15. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami**
- 15.1. W niniejszym postępowaniu komunikacja (w tym przekazywanie korespondencji w postaci oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji, o których mowa w ustawie między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 1113 z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 z późn. zm.), z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych w pkt. 12.6.-12.11. SIWZ i 15.9. SIWZ oraz z zastrzeżeniem pkt. 15.10. SIWZ.
- 15.2. Korespondencję oznaczoną przynajmniej numerem sprawy (**WO.271.01.0001.2018**):
- 1) w formie pisemnej należy kierować na adres: **Wydział Organizacyjny Urzędu Miasta Kalisza, ul. Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz;**
  - 2) przy użyciu środków komunikacji elektronicznej należy kierować wyłącznie na następujący adres poczty elektronicznej: **wo\_zp@um.kalisz.pl** ; z tym zastrzeżeniem, że przesyłane pliki nie mogą być spakowane (w szczególności posiadać rozszerzenia „rar”, „zip” itp.) z uwagi na funkcjonujące u Zamawiającego zabezpieczenia w zakresie bezpieczeństwa teleinformatycznego; przesłanie korespondencji na inny adres poczty elektronicznej należący do Zamawiającego będzie bezskuteczne;

- 3) za pośrednictwem faksu należy kierować wyłącznie na następujący numer: **+48 62 76 54 312**.
- 15.3. W przypadku korespondencji przekazywanej za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 1113 z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca należy uwzględnić godziny pracy Zamawiającego, wskazane w pkt. 1 SIWZ.
- 15.4. W przypadku korespondencji przekazywanej za pośrednictwem poczty elektronicznej, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niezachowania przez Wykonawcę wymogu, o którym mowa w pkt. 15.2.2) SIWZ. *Zamawiający sugeruje przekazywanie tą drogą plików w formacie „pdf”, „jpg” (jako skanów dokumentów).*
- 15.5. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. *Jednocześnie Zamawiający sugeruje, aby korespondencji przekazanej w ten sposób nie przekazywać po godzinach pracy Zamawiającego, a także w dzień wolny od pracy.*
- 15.6. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania korespondencji przez Wykonawcę, Zamawiający domniema (przyjmuje), iż pismo (dokument) wysłane przez Zamawiającego na numer faksu lub adres poczty elektronicznej podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
- 15.7. W przypadku otrzymania przez Wykonawcę pisma od Zamawiającego nieczytelnego, o niepełnej treści itp. Wykonawca jest zobowiązany powiadomić o tym niezwłocznie Zamawiającego.
- 15.8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 15.9. Złożenie oferty, jej wycofanie i zmiana może nastąpić jedynie w formie pisemnej. Złożenie tych pism w innej formie nie wywołuje jakichkolwiek skutków prawnych.
- 15.10. W przypadku dokumentów lub oświadczeń składanych przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego (po otwarciu ofert) – Zamawiający uzna je za skutecznie złożone (pod rygorem nieważności), jeżeli zostaną złożone Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym z zachowaniem formy określonej zapisami SIWZ, przepisami ustawy Pzp lub aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, a w przypadku pełnomocnictw w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (pod rygorem nieważności).
- 15.11. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ), kierując wniosek w sposób określony w pkt. 15.2. SIWZ. *Zamawiający sugeruje przekazanie wniosku również w formie edytowalnej, co pozwoli na skrócenie czasu na udzielanie wyjaśnień.*
- 15.12. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
- 15.13. 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 ustawy.

## **16. Wadium**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **17. Termin związania ofertą**

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

## **18. Opis sposobu przygotowywania oferty**

18.1. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.

18.2. 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.

18.3. Zaleca się, aby wszystkie kartki oferty ponumerować kolejno i trwale spiąć (np. zszyć, zbindować, wpiąć do skoroszytu lub segregatora), a strony zawierające jakąkolwiek treść zaparafować lub podpisać przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Za kompletność złożonej oferty, która nie została ponumerowana Zamawiający nie bierze odpowiedzialności.

18.4. Przy składaniu oferty należy wykorzystać wzory dokumentów i oświadczeń załączone do niniejszej SIWZ.

*Ryzyko błędu przy przepisywaniu wyżej wymienionych wzorów, brak w ich treści wszystkich informacji wymaganych przez Zamawiającego obciąża Wykonawcę.*

18.5. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 18.9. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.

18.6. Podstawowym elementem oferty jest wypełniony i **podpisany** „Formularz oferty” - zgodnie ze wzorem (wymagany zakres informacji) stanowiącym załącznik do SIWZ lub na nim - wyżej wymienione dokumenty należy złożyć w oryginale.

18.7. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, tj.:

- 1) osoby uprawnione zgodnie z reprezentacją ujawnioną w aktualnym odpisie z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, lub
- 2) osoby posiadające ważne pełnomocnictwo, którego oryginał, lub kopię poświadczoną notarialnie za zgodność z oryginałem, lub odpis albo wyciąg z dokumentu sporządzony przez notariusza - należy dołączyć do oferty;

*Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do złożenia lub podpisania oferty upoważnia również do poświadczania za zgodność z oryginałem kopii wszystkich dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba że z treści pełnomocnictwa wynika co innego.*

18.8. **Do oferty należy dołączyć:**

- 1) oświadczenie, o którym mowa w pkt. 12.1. SIWZ - **w oryginale;**

- 2) dokument, o którym mowa w pkt. 13.2. SIWZ - w sytuacji gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp - **w oryginale**;
- 3) pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowę o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo (jeśli dotyczy) - **w oryginale albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza**;
- 4) pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. 18.7.2). SIWZ (jeśli dotyczy) - **w oryginale albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza**;

*Dokumentów, o których mowa w pkt. 12.5. i 12.6. SIWZ nie należy składać wraz z ofertą, są one składane na wezwanie Zamawiającego wystosowane po otwarciu ofert.*

*Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 12.3. SIWZ należy złożyć – po otwarciu ofert - w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, **chyba że Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej – wtedy oświadczenie o takiej treści może zostać złożone wraz z ofertą.***

18.9. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien:

- 1) w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec w „Formularzu oferty” (*poprzez sporządzenie odpowiedniego oświadczenia*), 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;
- 2) odpowiednio te informacje zastrzeżone oznaczyć np. poprzez spięcie, zszywanie w sposób oddzielny od pozostałej części oferty i opatrzyć napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać”;
- 3) wykazać dlaczego te informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.*

18.10. Pisemną ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć w zaklejonej kopercie z podaną nazwą i adresem Zamawiającego oraz z podaną nazwą i adresem Wykonawcy, opatrzonej napisem: „**Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Kalisza – 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.*

## **19. Wycofanie lub zmiana złożonej oferty**

- 19.1. Wykonawca może wycofać złożoną ofertę pod warunkiem złożenia Zamawiającemu przed upływem terminu do składania ofert pisemnego oświadczenia w tej sprawie podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy, co należy wykazać.
- 19.2. 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.
- 19.3. Oświadczenia składane przez Wykonawcę, o których mowa w pkt. 19.1. i 19.2. 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.
- 19.4. 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.

## **20. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

- 20.1. Pisemną ofertę należy złożyć do dnia **05.03.2018 r. do godz. 13:00**, wyłącznie w pokoju nr 25 (sekretariat Wiceprezydenta Miasta Kalisza) mieszczącym się na I piętrze budynku Urzędu Miasta przy ul. Główny Rynek 20 w Kaliszu (Ratusz). 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 (a nie np. Kancelaria Ogólna Urzędu Miejskiego w Kaliszu lub inny sekretariat działający w strukturze organizacyjnej Zamawiającego).*

- 20.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 05.03.2018 r. o godz. 13:15 w pokoju nr 36 mieszczącym się na I piętrze budynku Urzędu Miasta przy ul. Główny Rynek 20 w Kaliszu (sala narad).

## **21. Opis sposobu obliczenia ceny**

- 21.1. Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia oraz dokonania wyliczeń w sposób i zgodnie ze wskazówkami zawartymi w tabeli znajdującej się w „Formularzu oferty”. Cenę należy podać liczbowo, w sposób i zgodnie ze wskazówkami zawartymi w „Formularzu oferty”.
- 21.2. Cena oferty winna zawierać wszystkie ewentualne zniżki i zwyżki, wynikające z zaferowanych warunków wykonania zamówienia.
- 21.3. Przy kalkulacji swojej ceny Wykonawca zobowiązany jest do wzięcia pod uwagę wszystkich wymagań SIWZ odnoszących się do realizacji zamówienia, a w szczególności postanowień „Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia” oraz projektu umowy.

- 21.4. Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi musi uwzględniać wszystkie koszty i obciążenia (bez podatku VAT) związane z wykonywaniem zamówienia. Cena ta (netto) będzie niezmienna przez cały okres realizacji zamówienia.
- 21.5. Ceny należy podać w PLN, z dokładnością jedynie do dwóch miejsc po przecinku (co do grosza), dokonując ewentualnych zaokrągleń według zasad matematycznych.
- 21.6. Przy poprawianiu omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 ustawy Zamawiający będzie kierował się zasadami zawartymi w tym artykule, a w szczególności uzna, że prawidłowo Wykonawca podał cenę jednostkową netto za jednego ubezpieczonego w okresie jednego miesiąca.

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

22.1. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert i ich znaczeniem (wagami).

- 1) **Cena (C)** – waga 60 pkt,
- 2) **Klauzule fakultatywne (Kf)** – waga 40 pkt.

22.2. Opis kryteriów:

### **1) cena (C)**

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:

$$\text{Liczba punktów w kryterium Cena (C)} = \text{Cn/Co} \times 60$$

gdzie:

Cn – najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert (z pozycji nr 9 „Formularza oferty”)

Co – cena brutto oferty ocenianej (z pozycji nr 9 „Formularza oferty”)

Wysokość składki miesięcznej za 1 osobę w poszczególnych grupach nie może być wyższa niż wysokość maksymalna składki określona w „Formularzu oferty”.

W przypadku zaproponowania składki na poziomie wyższym niż wartość maksymalna oferta będzie podlegała odrzuceniu jako niezgodna z treścią SIWZ.

### **2) klauzule fakultatywne (Kf)**

Ocena ofert w tym kryterium zostanie dokonana na podstawie danych z „Formularza oferty” poprzez przyznanie danej ofercie „małych” punktów określonych 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 „małych” punktów
-----	-----------------------	------------------------

Oznaczenie sprawy: **WO.271.01.0001.2018**

1	Klauzula nr 1 – <u>Klauzula długości pobytu w szpitalu.</u>	<b>25</b>
	Brak akceptacji klauzuli	0
2	Klauzula nr 2 – <u>Klauzula zniesienia górnego ograniczenia wieku dziecka w zdarzeniu zgonu dziecka (bez względu na przyczynę).</u>	<b>15</b>
	Brak akceptacji klauzuli	0
3	Klauzula nr 3 – <u>Klauzula rozszerzenia zakresu odpowiedzialności Wykonawcy w zakresie operacji chirurgicznych.</u>	<b>15</b>
	Brak akceptacji klauzuli	0
4	Klauzula nr 4 - <u>Klauzula wysokości świadczenia z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego</u>	---
	<u>Akceptacja sumy dodatkowej 1 000</u>	<b>5</b>
	<u>Akceptacja sumy dodatkowej 2 000</u>	<b>10</b>
	<u>Akceptacja sumy dodatkowej 3 000</u>	<b>15</b>
	Brak akceptacji klauzuli	0
5	Klauzula nr 5 - <u>Klauzula wysokości świadczenia z tytułu poważnego zachorowania małżonka ubezpieczonego</u>	----
	<u>Akceptacja sumy dodatkowej 1 000</u>	<b>5</b>
	<u>Akceptacja sumy dodatkowej 2 000</u>	<b>10</b>
	<u>Akceptacja sumy dodatkowej 3 000</u>	<b>15</b>
	Brak akceptacji klauzuli	0
6	<b><u>Klauzula nr 6 - Klauzula dożywotniej niezmienniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.</u></b>	<b>9</b>
	Brak akceptacji klauzuli	0
7	<b><u>Klauzula nr 7 - Klauzula wydłużenia wieku udzielanej ochrony.</u></b>	<b>6</b>
	Brak akceptacji klauzuli	0
RAZEM		<b>100</b>

*UWAGA! W przypadku klauzuli 4 i 5 wykonawca może zaoferować tylko jedną z opcji akceptacji dodatkowych sum ubezpieczenia w ramach każdej z klauzul. W przypadku zaznaczenia więcej niż jednej opcji Zamawiający uzna tylko jeden wybór w ramach klauzuli (z najwyższą z zaznaczonych akceptowaną sumą ubezpieczenia) i przyzna punkty odpowiednie dla tej opcji wyboru. W przypadku jednoczesnego zaznaczenia opcji „Brak akceptacji klauzuli” oraz akceptacji jednej z sum Zamawiający uzna, że wykonawca nie zaakceptował klauzuli (wykonawca o trzyma 0 pkt w tym zakresie).*

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach kryterium „Klauzule fakultatywne (Kf) zostanie obliczona przez pomnożenie sumy „małych” punktów przyznanych ofercie przez 40%, w sposób następujący:

Klauzule fakultatywne (Kf)= liczba „małych” punktów x 40%

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



UWAGA:

Szczegółowy opis klauzul fakultatywnych znajduje się na ostatniej stronie załącznika do SIWZ pn. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

22.3. Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów (C+Kf) zostanie uznana za najkorzystniejszą. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów.

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

23.1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, powiadomiony będzie pisemnie lub telefonicznie o terminie i miejscu podpisania umowy. Dwukrotne nie stawienie się osób uprawnionych ze strony Wykonawcy do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego lub bez stosownych pełnomocnictw do podpisania umowy może zostać przez niego uznane za uchylenie się od zawarcia umowy.

23.2. W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, Zamawiający może żądać dostarczenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców (np. umowy konsorcjum).

23.3. Przed podpisaniem umowy Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zobowiązany będzie do przekazania dokumentów potwierdzających umocowanie do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy - o ile nie będzie ich zawierała złożona oferta.

**24. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**25. 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**

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

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

**26. 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”.

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

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**28. Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego**

Adres poczty elektronicznej, na który należy kierować korespondencję podany został w pkt. 15.2. SIWZ. Adres strony internetowej podany został w pkt. 1 SIWZ.

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

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

**30. Aukcja elektroniczna**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

**31. 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.

**32. Informacje dotyczące zastosowanego przez Zamawiającego szczególnego sposobu przeprowadzenia postępowania**

Zamawiający informuje, iż w przypadku niniejszego postępowania, zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp, w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
2. Projekt umowy,
3. Formularz oferty – do wypełnienia,
4. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania - do wypełnienia i złożenia wraz ofertą,
5. Oświadczenie „Doświadczenie zawodowe” – do wypełnienia i złożenia na wezwanie Zamawiającego,
6. Oświadczenie dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej – do wypełnienia i złożenia po otwarciu ofert zgodnie z pkt. 12.3. SIWZ,
7. Oświadczenie ustanawiające pełnomocnika zgodnie z art. 23 ust. 2 Prawo zamówień publicznych (dotyczy konsorcjów) – do wypełnienia i złożenia wraz ofertą,
8. Struktura wiekowo-płciowa zatrudnionych pracowników.

## 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 Miasta Kalisza.**
- 1) Przewidywana liczba osób do ubezpieczenia - 648 (aktualnie Zamawiający zatrudnia 539 osób w Urzędzie Miasta (ubezpieczonych jest 424 pracowników oraz 138 członków rodzin).
  - 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 oraz członkowie ich rodzin skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego.
  - 4) Zamawiający przewiduje miesięczny koszt ubezpieczenia jednej osoby nie wyższy niż:
    - a) w wariantcie I – 45,00 PLN,
    - b) w wariantcie II – 56,00 PLN,
    - c) w wariantcie III – 68,00 PLN,
    - d) w wariantcie IV – 76,00 PLN.
  - 5) Struktura wiekowo-płciowa i zawodowa pracowników Zamawiającego – stan na luty 2018 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 I	Wariant II	Wariant III
Zgon ubezpieczonego	40 000,00 zł	54 000,00 zł	66 000,00 zł	72 000,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu	60 000,00 zł	65 700,00 zł	79 750,00 zł	92 400,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	80 000,00 zł	108 000,00 zł	132 000,00 zł	141 000,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	130 000,00 zł	152 100,00 zł	186 450,00 zł	199 800,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy	130 000,00 zł	152 100,00 zł	186 450,00 zł	199 800,00 zł
Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	180 000,00 zł	196 200,00 zł	240 900,00 zł	258 600,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1%	300,00 zł	450,00 zł	550,00 zł	600,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1%	200,00 zł	423,00 zł	550,00 zł	600,00 zł
Zgon małżonka albo partnera ubezpieczonego	10 000,00 zł	13 500,00 zł	16 500,00 zł	18 000,00 zł

Zgon małżonka albo partnera ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	15 000,00 zł	20 500,00 zł	27 500,00 zł	29 000,00 zł
Zgon rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera ubezpieczonego	1 200,00 zł	2 300,00 zł	2 850,00 zł	3 200,00 zł
Zgon rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 200,00 zł	3 300,00 zł	3 850,00 zł	4 200,00 zł
Zgon dziecka ubezpieczonego	2 500,00 zł	2 800,00 zł	3 400,00 zł	4 200,00 zł
Zgon dziecka ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	3 500,00 zł	4 300,00 zł	4 900,00 zł	5 700,00 zł
Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 000,00 zł	2 020,00 zł	2 600,00 zł	2 820,00 zł
Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	2 500,00 zł	4 040,00 zł	5 200,00 zł	5 640,00 zł
Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	2 500,00 zł	3 800,00 zł	4 600,00 zł	5 000,00 zł
Wystąpienie poważnej choroby u ubezpieczonego	4 000,00 zł	4 500,00 zł	6 500,00 zł	8 000,00 zł
Wystąpienie poważnej choroby u małżonka lub partnera ubezpieczonego	---	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł
Wystąpienie poważnej choroby u dziecka ubezpieczonego	---	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł
Operacje chirurgiczne ubezpieczonego	1 500,00 zł	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	50,00 zł	60,00 zł	72,50 zł	77,50 zł
- w związku z wypadkiem	150,00 zł	240,00 zł	290,00 zł	310,00 zł
- w związku z wypadkiem przy pracy	200,00 zł	270,00 zł	326,25 zł	348,75 zł
- w związku z wypadkiem komunikacyjnym	200,00 zł	270,00 zł	326,25 zł	348,75 zł
- w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	250,00 zł	300,00 zł	362,50 zł	387,50 zł
- w związku z zawałem serca lub udarem mózgu	75,00 zł	90,00 zł	108,75 zł	116,25 zł
- świadczenie z tytułu pobytu na OIT / OIOM	500,00 zł	600,00 zł	725,00 zł	775,00 zł
- świadczenie za dzień rekonwalescencji poszpitalnej	25,00 zł	27,60 zł	33,35 zł	35,65 zł
karta apteczna/zasiłek apteczny	200,00 zł	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.

Ubezpieczony pracownik ma prawo raz w roku zmienić wskazanie partnera życiowego.
  - 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. Ubezpieczony pracownik ma prawo raz w roku zmienić wskazanie partnera życiowego.
- 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. Ubezpieczony pracownik ma prawo raz w roku zmienić wskazanie partnera życiowego.

- 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 dopuszcza wstępną weryfikację medyczną, od której wyników zależna jest akceptacja Wykonawcy przyjęcia do umowy ubezpieczenia członka rodziny ubezpieczonego pracownika.
- 8) Jeżeli Wykonawca zaakceptuje przystąpienie do umowy ubezpieczenia osoby, której dotyczyła weryfikacja określona w pkt 7) ma on obowiązek stosować wobec tych osób zasady analogiczne jak dla pozostałych ubezpieczonych, bez stosowania ograniczeń odpowiedzialności wynikających ze stanu zdrowia z okresu przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia.
- 9) 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 maja, 01 czerwca oraz 01 lipca 2018r.) 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.** Zmiana wariantu ubezpieczenia przez osobę ubezpieczoną po upływie wskazanych 3 miesięcy jest możliwa z zastrzeżeniem karencji na różnicę sum i ryzyk.
- 10) 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.
- 11) Wykonawca akceptuje przystąpienie do umowy ubezpieczenia osób **aktualnie ubezpieczonych**, które w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia przebywają na zwolnieniu lekarskim, świadczeniu rehabilitacyjnym, w szpitalu, hospicjum, urlopach macierzyńskich, ojcowskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych lub z innej przyczyny nie świadczą aktywnie pracy.

- 12)** Wykonawca zagwarantuje możliwość przystępowania do ubezpieczenia osób, które nie ukończyły 70 roku życia, w pełnym zakresie ubezpieczenia określonym pkt. 2 Opisu przedmiotu zamówienia grupowe ubezpieczenie na życie – „Zakres ubezpieczenia”,
- 13)** 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 stanowić będą załącznik do przedmiotowej oferty Wykonawcy.  
Warunki przystąpienia do ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego:
- a) prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje każdej osobie ubezpieczonej (pracownik, współmałżonek, partner pełnoletnie dziecko ubezpieczonego) 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.
- 14)** 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.
- 15)** Wykonawca zapewni bez dodatkowych kosztów aplikację internetową do obsługi umowy ubezpieczenia na życie, umożliwiającej m.in.: identyfikację ubezpieczonych, weryfikację prawidłowości rozliczenia wynagrodzenia za usługę z Wykonawcą, wypełnianie dokumentów ewidencyjnych W ramach tej usługi Wykonawca jest zobowiązany do:
- a) przeprowadzenia wstępnego szkolenia dotyczącego funkcjonowania aplikacji dla osób obsługujących umowy ubezpieczenia,
  - b) przekazywania na bieżąco informacji o zmianach funkcjonalności aplikacji, wzorów formularzy i procedur niezbędnych do realizacji umowy ubezpieczenia.
- 16)** Wykonawca zagwarantuje możliwość przesyłania wniosków o świadczenia drogą elektroniczną (e-mail lub aplikacja internetowa).
- 17)** 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.
- 18)** 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 Ubezpieczyciela w pisemnym wezwaniu oraz powiadomi go o skutkach niezapłacenia składki w dodatkowym terminie;
- 19) 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.
- 20) 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.
- 21) 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.
- 22) 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 dentystry; 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.

### 23) 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.

24) 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 lub 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.
  - d. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia 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 lub 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.
  - d. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w pkt a.;

25) 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 lub 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.
  - d. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia 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 lub 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 pobytu w szpitalu 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. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w pkt a. i b.
  - d. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w pkt a.;

26) 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** – wszystkie uwzględnione w treści SIWZ definicje i warunki obowiązują w odniesieniu do całego zakresu ubezpieczenia, bez względu na to, w której części dokumentu zostały umieszczone.

- 1) **Zgon ubezpieczonego** – ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia.
- 2) **Zgon ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu** - ubezpieczyciel wypłaci świadczenie z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej w okresie ubezpieczenia, będącego 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, będącego wynikiem nieszczęśliwego wypadku.

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.

**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 ubezpieczeniowe z zakresu ochrony w danej umowie.

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

**Nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny** – nieszczęśliwy wypadek zaistniały w związku z ruchem pojazdów lądowych, szynowych, trakcyjnych, 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.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że akceptuje, iż w ramach wypadku w ruchu powietrznym odpowiedzialnością Wykonawcy objęte będą pasażerskie statki powietrzne koncesjonowanych linii lotniczych.

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, będącego 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 pracodawcy osoby ubezpieczonej.

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, będącego 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, który nastąpił 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, który nastąpił w okresie ubezpieczenia, a spowodowany był 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, przy zachowaniu ciągłości pobytu w przypadku przenoszenia pacjenta pomiędzy placówkami medycznymi). 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 lub placówkach leczenia uzależnień, hospicjach, placówkach dla przewlekle chorych, zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych.  
Wyłączenie nie dotyczy pierwszego pobytu w placówkach i oddziałach rehabilitacyjnych w celu usunięcia następstw NW lub choroby).
- 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) świadczenie z tytułu rekonwalescencji jak i pobytu na OIOM/OIT są elementami składowymi dotyczącymi zdarzenia pobytu ubezpieczonego w szpitalu w związku z powyższym ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy z tego tytułu nie mogą być szersze niż w przypadku ograniczeń odpowiedzialności z tytułu pobytu w szpitalu.
- n) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczeń określonych w tabeli oczekiwanych świadczeń związanych z pobytem ubezpieczonego w szpitalu co najmniej na terytorium krajów UE.
- o) Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu leczenia szpitalnego w związku z wykonywaniem operacji kosmetycznych lub plastycznych, w tym operacji zmiany płci, z wyjątkiem operacji niezbędnych do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, oraz pobytów w szpitalu w wyniku uprawiania sportu w celach zarobkowych (profesjonalne uprawianie sportu).

**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, śpiączka, gruźlica.
  - 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 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 wobec ubezpieczonego w zakresie tego zachorowania.

**17) Wystąpienie poważnego zachorowania małżonka albo partnera ubezpieczonego**

- a) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w wysokości określonej w tabeli oczekiwanych świadczeń 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 małżonka albo partnera ubezpieczonego przed rozpoczęciem 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 wobec małżonka albo partnera ubezpieczonego w zakresie tego zachorowania.

**18) Poważnego zachorowanie dziecka ubezpieczonego**

- a) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w wysokości określonej w tabeli oczekiwanych świadczeń 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, tężec, 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 dziecka 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 wobec dziecka ubezpieczonego w zakresie tego zachorowania.

**19) 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 wobec ubezpieczonego wygasa w zakresie tego rodzaju leczenia.

## 20) **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 umowy ubezpieczenia.
- 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, z zastrzeżeniem, że jeżeli 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 dodatkowo 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,
  - g. w wyniku uprawiania sportu w celach zarobkowych (profesjonalne uprawianie sportu)

## **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 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 doprowadzeniem do zawarcia umowy ubezpieczenia w ramach przedmiotowego postępowania, Nord Partner Sp. z o.o. przysługuje od Wykonawcy kurtaż w wysokości 5% inkasa składki, zaś podmiotom wskazanym na podstawie odrębnej umowy przez Zamawiającego do bieżącej obsługi umowy ubezpieczenia przysługuje od Wykonawcy wynagrodzenie brutto w wysokości 5% inkasa składki.

- 9) 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 długości pobytu w szpitalu.**

Liczba dni pobytu w szpitalu, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność nie może być mniejsza niż 180 dni w roku polisowym.

### **Klauzula nr 2 – Klauzula zniesienia górnego ograniczenia wieku dziecka w zdarzeniu zgonu dziecka (bez względu na przyczynę).**

Wykonawca zagwarantuje wypłatę świadczenia z powodu śmierci dziecka ubezpieczonego bez względu na wiek dziecka w momencie zgonu.

### **Klauzula nr 3 – Klauzula rozszerzenia zakresu odpowiedzialności Wykonawcy w zakresie operacji chirurgicznych.**

Wykonawca wypłaci świadczenie za każdą, zgodną z warunkami opisanymi w SOPZ, wykonaną u ubezpieczonego operację chirurgiczną bez względu na to, czy operacja znajduje się w katalogu oferowanym standardowo przez Wykonawcę. Ustalenie wysokości świadczenia w przypadku operacji spoza katalogu powinno odbywać się poprzez porównanie stopnia trudności tej operacji z ze stopniem trudności operacji z poszczególnych kategoriach w katalogu Wykonawcy.

### **Klauzula nr 4 – Klauzula wysokości świadczenia z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego**

Wykonawca zagwarantuje dodatkowe świadczenie/podwyższenie świadczenia z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego w wysokości odpowiednio:

1. 1 000 PLN,
2. 2 000 PLN,
3. 3 000 PLN

### **Klauzula nr 5 - Klauzula wysokości świadczenia z tytułu poważnego zachorowania małżonka ubezpieczonego**

Wykonawca zagwarantuje dodatkowe świadczenie/podwyższenie świadczenia z tytułu poważnego zachorowania małżonka ubezpieczonego w wysokości odpowiednio:

1. 1 000 PLN,
2. 2 000 PLN,
3. 3 000 PLN.

### **Klauzula nr 6 - Klauzula dożywotniej niezmiennej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.**

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 stanowią 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.

<b>Zakres ubezpieczenia</b>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
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

Pozostałe warunki dotyczące IK zgodnie z SIWZ.

**Klauzula nr 7 - Klauzula wydłużenia wieku udzielanej ochrony.**

Wykonawca zagwarantuje możliwość przystępowania do ubezpieczenia osób, które nie ukończyły 70 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.

Oznaczenie sprawy: **WO.271.01.0001.2018**

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 Zamawiającego.



**Umowa nr ..... (projekt)**

zawarta w Kaliszu, w dniu .....2018 r. pomiędzy .....  
reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

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

reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

*„przy udziale brokera ubezpieczeniowego NORD PARTNER sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, przy ul. Falata 94 wpisanego do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 00000718665 przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030.*

Stosownie do dokonanego przez Zamawiającego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, w trybie przetargu nieograniczonego (nr WO.271.01.0001.2018) wyboru oferty Wykonawcy, strony zawarły umowę o następującej treści:

**§ 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 Miasta Kalisza”.

**§ 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 2017 poz. 1579 z późn. zm.) - 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) w przypadku wystąpienia siły wyższej w rozumieniu Kodeksu cywilnego i braku możliwości realizacji umowy w dotychczasowym kształcie, gdy zmiana ta polega na dostosowaniu postanowień umowy do zaistniałych okoliczności wynikających z wystąpienia siły wyższej.
2. Zamawiający, niezależnie od przewidzianych w ust. 1 zmian umowy 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 wynagrodzeniu 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 4 wariantów ubezpieczenia, po akceptacji przez Zamawiającego i po podpisaniu stosownego aneksu do umowy.
  4. Zmiany umowy, o których mowa w ust. 2, muszą być dokonywane z zachowaniem przepisu art. 140 ust. 3 ustawy Pzp 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**

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie **grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Kalisza.**
2. 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 rodzica Ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;
- 5) ubezpieczenie na wypadek zgonu dziecka Ubezpieczonego;
- 6) ubezpieczenie na wypadek zgonu dziecka Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;
- 7) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka Ubezpieczonemu;
- 8) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się martwego dziecka Ubezpieczonemu;
- 9) ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka przez Ubezpieczonego;
- 10) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku;
- 11) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu;
- 12) ubezpieczenie na wypadek wystąpienia poważnej choroby u Ubezpieczonego;
- 13) ubezpieczenie na wypadek wystąpienia poważnej choroby u małżonka lub partnera Ubezpieczonego;
- 14) ubezpieczenie na wypadek wystąpienia poważnej choroby u dziecka Ubezpieczonego;
- 15) ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego;
- 16) ubezpieczenie na wypadek specjalistycznego leczenia Ubezpieczonego;
- 17) ubezpieczenie na wypadek pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą oraz dodatkowo w związku z zawałem serca lub udarem mózgu;
- 18) 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,
- 19) (karta apteczna/zasiłek apteczny),
- 20) świadczenie z tytułu pobytu na OIT/OIOM,
- 21) świadczenie za dzień rekonwalescencji.

### **Warunki wykonania zamówienia**

#### **§ 6**

1. Warunki wykonania zamówienia określone zostały w niniejszej umowie oraz w:
  - 1) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (wraz z jej zmianami- jeżeli miały miejsce);
  - 2) załącznikach do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (w tym w szczególności w załączniku pn. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”);
  - 3) ofercie złożonej przez Wykonawcę.
2. W sprawach nieuregulowanych w dokumentach, o których mowa w ust. 1 mają zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy przy czym pierwszeństwo w zastosowaniu mają zapisy niniejszej umowy, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, załączników do

Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz warunki opisane w ofercie złożonej przez Wykonawcę.

## § 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 każdego 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 maja 2018 roku do dnia 31 grudnia 2019 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 Miasta Kalisza, który tym samym będzie ubezpieczającym i będzie przekazywał składkę Wykonawcy.

## Warunki płatności

### § 10

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy składkę ubezpieczeniową:
  - 1) dla Grupy nr 1, w wysokości ..... PLN (słownie: .....)
  - 2) dla Grupy nr 2, w wysokości ..... PLN (słownie: .....)
  - 3) dla Grupy nr 3, w wysokości ..... PLN (słownie: .....)
  - 4) dla Grupy nr 4, w wysokości ..... PLN (słownie: .....)
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie zamówienia w dniu podpisania umowy wynosi ..... PLN (słownie złotych: .....).
3. Zaoferowane stawki ubezpieczeniowe stosowane będą do osób włączanych do umowy ubezpieczenia w trakcie jej trwania.

Oznaczenie sprawy: WO.271.01.0001.2018

4. 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 4.

#### **§ 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 o oznaczeniu: WO.271.01.0001.2018, wraz z załącznikami i wyjaśnieniami do treści SIWZ (jeżeli miały miejsce),
- 2) oferta Wykonawcy;
- 3) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy.

#### **§ 13**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie 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 Miasta  
Kalisza****FORMULARZ OFERTY**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  
**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Kalisza”** w imieniu reprezentowanego/yh Wykonawcy/ów

tj.:.....

*(należy podać nazwę i adres Wykonawcy adres np. w formie pieczęci,**w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy, adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę)*

oświadczam, iż:

1. Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem i warunkami zawartymi w SIWZ za cenę łączną:

	Wartość (uzupełnić czytelnie):
1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 1 ( <b>nie wyższa niż 45,00 PLN</b> ):	
2. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 20 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób tj. <b>86</b> osób)	
3. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 2 ( <b>nie wyższa niż 56,00 PLN</b> ):	
4. Łączna cena oferty – Grupa nr 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 20 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób tj. <b>191</b> osób)	
5. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 3 ( <b>nie wyższa niż 68,00 PLN</b> ):	
6. Łączna cena oferty – Grupa nr 3 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 20 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób tj. <b>176</b> osób)	
7. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 4 ( <b>nie wyższa niż 76,00 PLN</b> ):	
8. Łączna cena oferty – Grupa nr 4 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 20 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób tj. <b>195</b> osób)	
<b>9. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 i Grupa nr 2 i Grupa nr 3 i Grupa 4 (suma pozycji 2, 4, 6, 8)*</b>	

*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.*

*\*(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:

Numer klauzuli	Nazwa klauzuli	Należy zaznaczyć jednoznacznie „tak” lub „nie”
<u>1</u>	Klauzula długości pobytu w szpitalu.	TAK / NIE
<u>2</u>	Klauzula zniesienia górnego ograniczenia wieku dziecka w zdarzeniu zgonu dziecka (bez względu na przyczynę)	TAK / NIE
<u>3</u>	Klauzula rozszerzenia zakresu odpowiedzialności Wykonawcy w zakresie operacji chirurgicznych.	TAK / NIE
<u>4</u>	Klauzula wysokości świadczenia z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego	
	1) <u>Suma 1 000</u>	TAK / NIE
	2) <u>Suma 2 000</u>	TAK / NIE
	3) <u>Suma 3 000</u>	TAK / NIE
<u>5</u>	Klauzula wysokości świadczenia z tytułu poważnego zachorowania małżonka ubezpieczonego	
	1) <u>Suma 1 000</u>	TAK / NIE
	2) <u>Suma 2 000</u>	TAK / NIE
	3) <u>Suma 3 000</u>	TAK / NIE
<u>6</u>	Klauzula dożywotniej niezmiennej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.	TAK / NIE
<u>7</u>	Klauzula wydłużenia wieku udzielanej ochrony.	TAK / NIE

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

UWAGA! W przypadku klauzuli nr 4 i nr 5 wykonawca może zaoferować tylko jedną z opcji akceptacji dodatkowych sum ubezpieczenia w ramach każdej z klauzul. W przypadku zaznaczenia więcej niż jednej opcji Zamawiający uzna tylko jeden wybór w ramach klauzuli (z najwyższą z zaznaczonych akceptowaną sumą ubezpieczenia) i przyzna punkty odpowiednie dla tej opcji wyboru.

UWAGA! W przypadku zaakceptowania klauzuli nr 6 należy wypełnić pkt 3. W przypadku braku akceptacji klauzuli nr 6 obowiązują OWU Wykonawcy a pkt 3 nie ma zastosowania.

### 3. Oferowana formuła indywidualnej kontynuacji – **WYPEŁNIĆ jeżeli Wykonawca zaakceptował fakultatywną Klauzulę nr 6.**

Wykonawca zapewni ubezpieczonym prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia wg formuły określonej w: ..... -wpisać a) lub b):

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. 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
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	-

Oznaczenie sprawy: **WO.271.01.0001.2018**

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 równolegle obie formuły ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego, a wybór formuły do realizacji pozostawia każdorazowo ubezpieczonemu przechodzącemu z grupowej formy ubezpieczenia na indywidualnie kontynuowaną.*

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

- .....
- .....
- .....

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

6. Następujące części (zakres) zamówienia zamierzam/y powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom :

<i><b>Określenie (opis) części zamówienia zlecanej podwykonawcy</b></i>	<i><b>Firma (nazwa) podwykonawcy, NIP/REGON</b></i>

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) .....

.....  
(podpisy osób upoważnionych do złożenia oferty)



**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**  
**oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania** <sup>1)</sup>

Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Kalisza**” prowadzonego przez Miasto Kalisz (Zamawiającego) w imieniu reprezentowanego przeze mnie/nas Wykonawcy:

tj.:.....

*(należy podać nazwę wykonawcy np. w formie pieczęci)*

oświadczam/y, co następuje:

- 1) Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 11.2. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 2) Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 11.2. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polega na zasobach następującego podmiotu <sup>2)</sup>:

Pełna firma (nazwa) podmiotu, adres, NIP/REGON

- 3) Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
- 4) W stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w

związku z wyżej wymienioną okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp Wykonawca podjął następujące środki naprawcze <sup>3)</sup>: .....

.....  
.....

- 5) Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotów, na których zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca powołuje się w niniejszym postępowaniu tj.:

Pełna firma (nazwa) podmiotu

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

- 6) Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/

<sup>1)</sup> W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z nich (np. członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej) składa niniejsze oświadczenie w zakresie, w którym wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu.

<sup>2)</sup> W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z tej instytucji do oferty należy dołączyć dokumenty, o których mowa w pkt. 13.2. SIWZ (spełniające zawarte w tym punkcie wymagania, co do ich treści i formy) oraz spełnić pozostałe wymagania zawarte w pkt. 13.1.-13.5. SIWZ, jak i przepisach ustawy Pzp w zakresie polegania na zasobach podmiotu innego w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

<sup>3)</sup> Wykreślić jeśli nie dotyczy albo wypełnić odpowiednio.

.....  
(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. 11.2.2) SIWZ.

L.p.	Podmiot na rzecz którego roboty zostały wykonane <i>(nazwa i adres)</i>	Rodzaj usług <i>(szczegółowy opis potwierdzający wymagania określone w pkt. 11.2.2) SIWZ w tym informacja o ilości osób)</i>	Miejsce wykonania	Data wykonania usługi (rozpoczęcia i zakończenia) <i>(od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok)</i>

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.*

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....  
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/

## Załączniki:

1. Dowody określające czy usługi wymienione w powyższym wykazie zostały wykonane należycie, – **należy złożyć na wezwanie Zamawiającego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**dotyczące przynależności do grupy kapitałowej**  
**w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów**  
**(Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm.)<sup>1)</sup>**

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Kalisza**” prowadzonego przez Miasto Kalisz (Zamawiającego) oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca:

tj.:.....<sup>3)</sup>

*(należy podać nazwę Wykonawcy np. w formie pieczęci)*

- a) **nie należy do żadnej grupy kapitałowej** <sup>\*3), 4)</sup>
- b) **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w wyżej wymienionym postępowaniu <sup>\*3)</sup>.
- c) **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w wyżej wymienionym postępowaniu <sup>\*3),5)</sup>.
1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
  5. ....
  6. ....
  7. ....
  8. ....
  9. ....

*Szczegółowy sposób wypełnienia powyższego oświadczenia znajduje się na kolejnej stronie SIWZ.*

Oznaczenie sprawy: **WO.271.01.0001.2018**

**Sposób wypełnienia oświadczenia dotyczącego przynależności grupy kapitałowej:**

1) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z nich (np. członek konsorcjum, **wspólnik spółki cywilnej**) składa niniejsze oświadczenie

2) a w przypadku gdy oferta składana jest przez spółkę cywilną należy zwrócić uwagę, że oświadczenie to musi zostać złożone w imieniu każdego ze **wspólników** tworzących tę spółkę (**a nie spółki jako całości**), w tym celu należy podać firmę (nazwę) każdego przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. Jan Kowalski Wizytówki), **a nie nazwę spółki cywilnej** (np. Jan Kowalski, Paweł Nowak Wizytówki spółka cywilna)

3) należy wybrać tylko jedną możliwość: a) albo b) albo c) - zaznaczając w tym celu (np. znakiem „X”) właściwy kwadrat lub skreślając niepotrzebne punkty

4) w przypadku, gdy Wykonawca składa oświadczenie, iż nie należy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć niniejszy dokument wraz z ofertą – patrz pkt 12.4 SIWZ

5) w przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z wyżej wymienionymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia

UWAGA: w przypadku braku miejsca w formularzu można dołączyć wykaz własny.

**Oświadczenie ustanawiające pełnomocnika zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy  
Prawo zamówień publicznych**

*(dotyczy konsorcjów, spółek cywilnych)*

Ja niżej podpisany .....

działający w imieniu: .....

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

oraz

\* ja niżej podpisany .....

działający w imieniu: .....

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

oraz

\* ja niżej podpisany .....

działający w imieniu: .....

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

\* jako wspólnicy spółki cywilnej pn.: .....

z siedzibą w ..... przy ul. ....

ustalamy, że naszym pełnomocnikiem w rozumieniu art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Miasto Kalisz (Urząd Miasta Kalisza), którego przedmiotem jest: „**Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Kalisza**”, będzie:

Pan/Pani: .....

\* *niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie ustanawiające pełnomocnika zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy  
Prawo zamówień publicznych - c.d.**

Oświadczamy zgodnie, że wyżej wymieniony Pełnomocnik uprawniony jest do reprezentowania Nas w postępowaniu, o którym mowa wyżej, a w szczególności do:

- 1) przygotowania i złożenia w naszym imieniu oferty,
- 2) podpisania i parafowania w naszym imieniu wszelkich dokumentów związanych z wyżej wymienionym postępowaniem,
- 3) potwierdzania w naszym imieniu za zgodność z oryginałem wszelkich dokumentów związanych z wyżej wymienionym postępowaniem,
- 4) składania w naszym imieniu oświadczeń woli i wiedzy oraz składania wyjaśnień.

*Czytelne podpisy lub podpis z pieczętką imienną:*

.....

\* *niepotrzebne skreślić*

UM w Kaliszu - struktura pracowników - stan na dzień  
15.02.2018 r

wiek	Kobiety	Mężczyźni
20	1	0
21	0	0
22	0	3
23	1	1
24	5	1
25	6	0
26	11	4
27	7	3
28	10	3
29	4	2
30	10	1
31	7	9
32	9	1
33	18	3
34	14	6
35	28	5
36	20	5
37	14	7
38	9	3
39	14	6
40	10	6
41	11	5
42	8	5
43	15	3
44	7	4
45	10	5
46	3	6
47	7	2
48	8	2
49	6	3
50	5	6
51	4	1
52	11	4
53	6	3
54	7	0
55	7	0
56	15	2
57	10	6
58	12	3
59	11	3
60	7	5
61	7	4
62	3	5
63	3	2
64	3	1
65	0	0
66	0	1
67	0	1
68	0	1
69	0	0
70	1	0
71	0	1
72	1	0
73	0	0