

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
- dalej zwana „SWZ”**

Wartość zamówienia jest mniejsza aniżeli wartość progów unijnych, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2021r., poz. 1129 ze zm., dalej określanej w niniejszej SWZ jako ustawa *PZP*) a większa aniżeli 130 000 złotych.

**Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w języku obcym.**

**Nazwa nadana zamówieniu:**

**„Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenie grupowego na życie pracowników Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci”**

**Oznaczenie sprawy: DZP-270-45-2022**

**ZATWIERDZAM:**

**Bydgoszcz, dnia**

.....

## I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM.

**Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy**

**ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz**

**Tel. 51 37 09 400, fax: 52 37 09 470**

**953 22 93 970          REGON: 092354746**

**Prowadzący postępowanie w imieniu Zamawiającego:**

M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o. – działający jako pełnomocnik Zamawiającego w rozumieniu art. 37 ust. 3 ustawy PZP”

**Adres do korespondencji w sprawie niniejszego postępowania:**

M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o., ul. Gdańska 143/8, 85-022 Bydgoszcz

faks: 52 552 48 28

e-mail: [kancelaria@mbu.com.pl](mailto:kancelaria@mbu.com.pl)

**SWZ dostępna na stronie:**

**Adres strony internetowej:** [www.mbu.com.pl](http://www.mbu.com.pl)          platforma          zakupowa:

<https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>

## II. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, A TAKŻE WSKAZANIE UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Do kontaktów z Wykonawcami upoważnieni są:

Ze strony Zamawiającego:

1. p. Grażyna Perska – M Broker Ubezpieczeniowy Spółka z o. o. [tel. 509 185 480](tel:509185480), e-mail: [grazyna.perska@mbu.com.pl](mailto:grazyna.perska@mbu.com.pl)
2. p. Katarzyna Ryszewska – M Broker Ubezpieczeniowy Spółka z o.o. [tel. 501 708 609](tel:501708609), e-mail: [katarzyna.ryszewska@mbu.com.pl](mailto:katarzyna.ryszewska@mbu.com.pl)

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy PZP.
2. Postępowanie jest prowadzone na stronie internetowej prowadzonego postępowania <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>.

3. Zamawiający zaleca, by wszelka korespondencja związana z niniejszym postępowaniem opatrzona była numerem postępowania: DZP-270-45-2022
  4. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji;
  5. Zamawiający **przewiduje** możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP.
  6. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej ani przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
  7. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości złożenia oferty wariantowej.
  8. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości złożenia oferty częściowej. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
  9. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy który dostępny jest pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>, i <https://e-zamowienia.gov.pl> oraz poczty elektronicznej [www.mbu.com.pl](http://www.mbu.com.pl) (z wyłączeniem składania oferty, która może zostać złożona tylko i wyłącznie za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>).
1. Elektroniczna Skrzynka Podawcza Zamawiającego – prowadzącego postępowanie znajduje się pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>. Nazwa odbiorcy: M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.,
    - 1) Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>. Wykonawca posiadający konto na <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> ma dostęp do następujących formularzy: „Formularz do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku” oraz do „Formularza do komunikacji”.
    - 2) Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z systemu Platformy <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>.  
Wykonawcy ubiegający się o udzielenie przedmiotowego zamówienia zobowiązani są do zapoznania się z treścią niniejszych Regulaminów i Warunków oraz Instrukcji,

znajdujących się na stronach internetowych <https://epuap.gov.pl/wps/portal> i <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>, i następnie do postępowania zgodnie z zawartymi w tych dokumentach instrukcjami. Udział Wykonawcy w niniejszym postępowaniu oznacza akceptację przez niego niniejszych Regulaminów i Warunków.

3) Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy: „Formularz złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku” i „Formularza do komunikacji” wynosi 150 MB.

4) Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu>.

5) Dane postępowania, tj. ID postępowania można wyszukać na Liście wszystkich postępowań w <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> klikając wcześniej opcję „Dla Wykonawców” lub ze strony głównej z zakładki Postępowania.

**10. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert):**

1) W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem dedykowanego formularza: „Formularz do komunikacji” dostępnego na <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP lub ID postępowania).

2) Zamawiający i Wykonawca mogą również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email: [kancelaria@mbu.com.pl](mailto:kancelaria@mbu.com.pl)

3) Dokumenty elektroniczne, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem „Formularza do komunikacji” jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany w ppkt 2 adres email. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 poz. 2452) oraz rozporządzeniu Ministra

Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415). Zamawiający zaleca użycie następujących formatów danych: .pdf, .doc, lub .docx

4) W przypadku gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.

5) Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski (w razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą).

6) W przypadku przekazywania w postępowaniu lub konkursie dokumentu elektronicznego w formie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

7) Wymagane zgodnie z niniejszą SWZ podmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu, dotyczące Wykonawcy lub innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP oraz dotyczące podwykonawców, składane są w formie określonej w Rozporządzeniu.

8) W przypadku korespondencji przekazywanej z wykorzystaniem poczty elektronicznej każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania korespondencji przekazanej w formie poczty elektronicznej.

9) Korespondencję uważa się za złożoną w terminie, jeżeli jej treść dotarła do adresata przed upływem odpowiednich terminów.

10) Korespondencję uważa się za wniesioną z chwilą, gdy dotarła ona do Zamawiającego w taki sposób, że mógł się on zapoznać z jej treścią i potwierdzić jej przyjęcie

## **11. Opis sposobu udzielenia wyjaśnień.**

- 1) Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia.
- 2) Zamawiający udzieli odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Treść zapytań wraz z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający przekaże bez ujawniania źródeł zapytania wszystkim Wykonawcom za pośrednictwem Platformy z zachowaniem zasad określonych w art. 284 ust. 6 ustawy PZP.

## **12. Modyfikacja treści SWZ**

- 1) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść niniejszej SWZ. Dokonaną w ten sposób modyfikację Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania oraz na Platformie.
- 2) Wykonawcy są związani wszelkimi zmianami i wyjaśnieniami do SWZ zamieszczonymi na Platformie od dnia publikacji.
- 3) Jeżeli zmiany treści SWZ są istotne dla sporządzenia oferty lub wymagają od wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą SWZ i przygotowanie ofert, zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny na zapoznanie się ze zmianą SWZ i przygotowanie oferty, kierując się zasadą określoną w art. 286 ust. 3 PZP.
- 4) Jeżeli zmiana treści SWZ, będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu Zamawiający dokona zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w sposób przewidziany w art. 286 ust. 9 ustawy PZP oraz, jeśli będzie to konieczne przedłuży termin składania ofert zgodnie z art. 271 ust. 3 ustawy PZP.
- 5) Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej prowadzonego postępowania określonej w części II pkt 2. niniejszej SWZ

## **13. Zebranie Wykonawców**

Zamawiający **nie przewiduje** zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści niniejszej SWZ. Zamawiający odpowie na pytania dotyczące treści SWZ w sposób zgodny z art. 284 ustawy PZP.

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

Zamówienie niniejsze stanowi zamówienie o wartości mniejszej aniżeli progi unijne, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm., dalej PZP) a większej aniżeli 130 000 złotych.

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

##### **1. Wspólny Słownik Zamówienia (CPV).**

Kod CPV: 66.51.00.00-8

##### **2. Opis przedmiotu zamówienia**

**2.1** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie dobrowolnego grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy, zwanego dalej „ubezpieczeniem”.

Zakres przedmiotu zamówienia

Dane do oceny ryzyka – obecny stan zatrudnienia osób ubezpieczonych

**2.2** Prawdopodobna liczba ubezpieczonych: **438 osób.**

Zamawiający nie gwarantuje przystąpienia do ubezpieczenia określonej liczby osób powyżej liczby Ubezpieczonych. Ubezpieczenie jest dobrowolne i Zamawiający nie może zobligować swych pracowników by do niego przystąpili. Gwarancją dla Wykonawcy, że wymieniona wyżej liczba osób przystąpi do ubezpieczenia jest jedynie złożenie przez Wykonawcę odpowiednio korzystnej oferty, która zachęci pracowników jak i członków rodzin Pracowników Zamawiającego do przystąpienia do Ubezpieczenia.

Zamawiający przeprowadził analizy, z których wynika, iż maksymalną kwotą składki jaką pracownicy są w stanie odprowadzać co miesiąc jest:

**w I grupie ubezpieczenia 60,00zł, w II grupie ubezpieczenia 70,00 zł.** Zamawiający bierze pod uwagę zaistnienie wszystkich grup jednocześnie przy udziale minimum 25% ogółu pracowników w każdej z grup. Jeżeli udział % będzie niższy będzie funkcjonował tylko jeden wariant.

**2.3** Struktura zatrudnienia:

Struktura zatrudnienia Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy wg wieku, płci , przedstawia się następująco:

Przedział Wiekowy	Pracownicy ogółem	
	Kobiety	Mężczyźni
> 25	12	6
26-35	62	16
36-45	50	20
46-55	128	24
56-65	93	22
66-69	1	4
70<	0	0
razem	346	92

#### 2.4 Definicje obligatoryjne oraz szczegółowe obligatoryjne warunki ubezpieczenia mające zastosowanie w umowie ubezpieczenia

Zakres ubezpieczenia wynikający z poniższych definicji (pkt. 7) oraz szczegółowych obligatoryjnych warunków ubezpieczenia, wymagań Zamawiającego oraz dopuszczalnych wyłączeń (pkt. 8-13) jest zakresem minimalnym.

W przypadku, gdy w ogólnych warunkach ubezpieczenia (OWU) danego Wykonawcy znajdują się dodatkowe postanowienia, zgodnie z którymi zakres ubezpieczenia jest szerszy od proponowanego poniżej, to automatycznie zostają one włączone do zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku, gdy postanowienia OWU danego Wykonawcy są bardziej korzystne niż postanowienia SWZ, Wykonawca zobowiązuje się do stosowania postanowień OWU.

W przypadku, gdy postanowienia OWU danego Wykonawcy są mniej korzystne niż postanowienia SWZ Wykonawca zobowiązuje się do stosowania postanowień SWZ.

#### 2.5 Definicje obligatoryjne

##### **Pracownik**

Osoba fizyczna zatrudniona przez Zamawiającego na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania, bez względu na długość trwania stosunku prawnego łączącego Zamawiającego z daną osobą lub umowa zlecenie lub inna umowa. Osoba powiązana z Zamawiającym wykonująca na rzecz Ubezpieczającego pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej.

##### **Małżonek ubezpieczonego**

Osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w rozumieniu przepisów ustawy



z dnia 25.02.1964r. - Kodeks rodzinny i opiekuńczy, w stosunku do którego nie została, na dzień zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową orzeczona separacja.

### **Partner życiowy**

Osoba niebędąca w formalnym związku małżeńskim z pracownikiem (płatnikiem składki), a pozostająca z nim we wspólnym pożyciu. Żadna z tych osób nie może pozostawać w formalnym związku małżeńskim, ani nie mogą być one ze sobą spokrewnione. Pracownik wskaże w swojej deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia w zakresie ubezpieczenia małżonka lub partnera życiowego.

Jednocześnie jako partner/partnerka zgłoszony/a do ubezpieczenia przez pracownika, może być objęta ochroną ubezpieczeniową wyłącznie jedna osoba.

Partnera będzie można wskazać tylko raz w roku polisowym.

**Pełnoletnie dziecko** – dziecko własne albo przysposobione albo pasierb Pracownika, które na dzień zgłoszenia dziecka ukończyło 18 rok życia.

**Dziecko** – dziecko ubezpieczonego własne, przysposobione a także pasierb ubezpieczonego pod warunkiem, że nie ukończyło 25 lat tzn.

„dziecko – dziecko ubezpieczonego (własne, a także przysposobione lub pasierb) w wieku do ukończenia 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do ukończenia 25 roku życia lub bez względu na wiek, w razie jego całkowitej niezdolności do pracy”.

**Teściowie ubezpieczonego** – rodzice małżonka ubezpieczonego.

### **Deklaracja przystąpienia/początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego**

Pisemne oświadczenie woli pracownika Zamawiającego o przystąpieniu do ubezpieczenia. Deklaracja przystąpienia zawiera podstawowe dane o Ubezpieczonym ze wskazaniem uposażonych (gdy taka jest wola Ubezpieczonego) bez wymogu wypełnienia przez Ubezpieczonego szczegółowej deklaracji o przebytych chorobach i innych danych o charakterze medycznym – powyższe dotyczy również małżonka/partnera życiowego i pełnoletnich dzieci Ubezpieczonego, gdy przystępują do ubezpieczenia na takich samych warunkach jak Ubezpieczony, a Pracownik wyraża zgodę na potrącenie, ze swoich poborów, należnej Wykonawcy (ubezpieczycielowi) składki/składek za te osoby.

Pracownik Zamawiającego ma prawo złożyć deklarację przystąpienia do ubezpieczenia w każdym czasie trwania umowy, pod warunkiem jednak, że w dniu złożenia deklaracji ukończył 18 rok życia, górna granica wieku to, 69 lat dotyczy również małżonka i pełnoletniego dziecka Ubezpieczonego, gdy przystępują do ubezpieczenia na takich samych warunkach jak Ubezpieczony.

**Początek odpowiedzialności** - odpowiedzialność Wykonawcy w odniesieniu do każdego Ubezpieczonego, w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia, rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu złożenia przez Ubezpieczonego pisemnej deklaracji na druku Wykonawcy o przystąpieniu do ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia przez Zamawiającego pierwszej składki za Ubezpieczonego w przypadającym w tym miesiącu terminie płatności.

### **Deklaracja wystąpienia/ustanie odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego**

Pisemne oświadczenie woli pracownika Zamawiającego o rezygnacji z ubezpieczenia – dotyczy również małżonka/partnera życiowego i pełnoletnich dzieci Ubezpieczonego, gdy przystąpią do ubezpieczenia na takich samych warunkach jak Ubezpieczony.

Odpowiedzialność Wykonawcy ustaje:

z dniem upływu okresu ubezpieczenia,

wobec Ubezpieczonego z dniem zgonu Ubezpieczonego,

wobec Ubezpieczonego z końcem miesiąca, z którym został zgłoszony przez Zamawiającego jako występujący z ubezpieczenia grupowego (w związku z rezygnacją Ubezpieczonego lub ustaniem stosunku prawnego pomiędzy Ubezpieczonym a Zamawiającym).

Ochrona kończy się z upływem ostatniego dnia kalendarzowego miesiąca, w którym ubezpieczony złożył stosowną rezygnację, pod warunkiem, że za ten okres została ubezpieczonemu potrącona składka.

### **2.6 Deklaracja zmian**

Pisemna informacja Ubezpieczonego o zmianie danych podanych Wykonawcy w deklaracji przystąpienia – dotyczy również małżonka/partnera życiowego i pełnoletnich dzieci Ubezpieczonego, gdy przystąpią do ubezpieczenia na takich samych warunkach jak Ubezpieczony.

### **2.7 Szczegółowe obligatoryjne warunki ubezpieczenia**

- 1) Prawo do przystąpienia do ubezpieczenia będzie miał każdy pracownik Zamawiającego, który w dniu złożenia deklaracji ukończył 18 rok życia, granica górna przystąpienia to wiek 69 lat. Jednakowe warunki przystąpienia są dla współmałżonka/partnera i pełnoletnich dzieci pracownika Zamawiającego. Małżonek/partner lub pełnoletnie dziecko pracownika Zamawiającego przystępujący do ubezpieczenia będą mieli prawo w pełnym zakresie do tych samych świadczeń, które będą przysługiwać pracownikowi Zamawiającego. Składka ubezpieczeniowa za małżonka/partnera i pełnoletnie

dziecko/dzieci pracownika Zamawiającego będzie opłacana z wynagrodzenia tego pracownika.

2) Wykonawca zagwarantuje Ubezpieczonym prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia **dożywotnio, tj. do końca życia danego Ubezpieczonego** po ustaniu stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Zamawiającym z gwarancją minimalnego zakresu ubezpieczenia, obejmującego:

- a. śmierć Ubezpieczonego,
- b. śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
- c. osierocenie dziecka,
- d. śmierć małżonka,
- e. śmierć rodziców i teściów Ubezpieczonego,
- f. śmierć dziecka,
- g. trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku

Dodatkowo w wariantcie I przy składce 60 zł:

h. urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu i urodzenie martwego dziecka.

Prawo do kontynuacji ubezpieczenia przysługuje Ubezpieczonemu posiadającemu minimum trzymiesięczny staż w ubezpieczeniu. Do okresu stażu zalicza się nieprzerwany okres ubezpieczenia w odniesieniu do Ubezpieczonego wynikający bezpośrednio z umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego bezpośrednio przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy.

- 3) Wykonawca gwarantuje niezmiennosc składki ubezpieczeniowej w odniesieniu do każdego Ubezpieczonego przez cały okres ubezpieczenia.
- 4) Zamawiający wymaga pełnej ochrony określonej w SWZ, swoich pracowników w całym okresie ich zatrudnienia u Zamawiającego, tzn. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zakończenia odpowiedzialności Wykonawcy, w trakcie trwania umowy, w poszczególnych ryzykach ze względu na wiek ubezpieczonego.
- 5) Zamawiający nie dopuszcza możliwości ograniczenia przez Wykonawcę wysokości wypłaty świadczeń wynikających z jednego zdarzenia do kwoty najwyższego z należnych. Zamawiający wymaga wypłaty świadczeń w wysokościach określonych przez Wykonawcę zgodnie z SWZ, niezależnie czy spowodowane są jednym czy kilkoma zdarzeniami.
- 6) Karencja - Wykonawca gwarantuje, że okres karencji będzie stosowany wyłącznie w odniesieniu do ubezpieczeń, którymi nie był objęty Ubezpieczony w ramach umowy grupowego ubezpieczenia na życie funkcjonującej u Zamawiającego bezpośrednio przed

początkiem odpowiedzialności Wykonawcy i niezależnie od ewentualnej różnicy w wysokości świadczeń. Jednocześnie okres karencji nie będzie stosowany wobec osób, które przystąpią do ubezpieczenia od pierwszego dnia obowiązywania umowy ubezpieczenia zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą oraz w ciągu pierwszych trzech miesięcy obowiązywania tej umowy, a także wobec nowo zatrudnionych pracowników Zamawiającego przystępujących w ciągu pierwszych trzech miesięcy do daty zatrudnienia do ubezpieczenia w ciągu całego okresu ubezpieczenia.

7) Dopuszczalne okresy karencji w pozostałych przypadkach:

- ciężka choroba Ubezpieczonego – karencja 90 dni licząc od początku odpowiedzialności w stosunku do Ubezpieczonego,
- pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – karencja 30 dni, licząc od początku odpowiedzialności w stosunku do Ubezpieczonego. Karencja nie ma zastosowania, jeżeli pobyt Ubezpieczonego w szpitalu był następstwem nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy,
- operacja chirurgiczna – karencja wynosi 180 dni licząc od początku odpowiedzialności w stosunku do Ubezpieczonego. Karencja nie ma zastosowania, jeśli operacja chirurgiczna była następstwem nieszczęśliwego wypadku, zaistniałego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy,

Dodatkowo Wykonawca może zastosować sześciomiesięczny a w przypadku urodzeń - dziewięciomiesięczny okres karencji, jeżeli:

- Ubezpieczony pozostawał w stosunku prawnym z Zamawiającym, a oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia złożył po upływie 3 miesięcy od początku ubezpieczenia,
- Ubezpieczony złożył oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia po upływie 3 miesięcy od daty zatrudnienia.

8) Pracownik Zamawiającego oraz małżonek/partner i pełnoletnie dziecko pracownika Zamawiającego mają prawo zmiany grupy ubezpieczenia w dowolnym momencie z zastosowaniem wymienionych okresów karencji.

9) odpowiedzialność wygasa w rocznicę polisy przypadającej w roku kalendarzowym, w którym ubezpieczony ukończył 70 rok życia.

- odpowiedzialność wygasa po upływie jednego miesiąca licząc od końca okresu, za który została opłacona ostatnia składka w przypadku nieprzekazania składki w dodatkowym terminie 15 dniowym na uregulowanie zaległości, wskazanym przez Wykonawcę w wezwaniu do zapłaty. (Jest to skutek nieprzekazania składki. W przypadku zaległości w

przekazywaniu składki Wykonawca wzywa do jej uregulowania wskazując w wezwaniu dodatkowy 15-dniowy termin na uregulowanie zaległości. Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do ubezpieczonego zostaje wznowiona z zachowaniem ciągłości odpowiedzialności w przypadku uzupełnienia zaległości w przekazywaniu składek przed upływem trzeciego miesiąca zaległości. Przykład: ostatnia składka opłacona za m-c grudzień. Odpowiedzialność w stosunku do ubezpieczonych wygasa z dniem 31 stycznia i jest zawieszona do 31 marca. Jeżeli do 31 marca zostaną uregulowane wszystkie zaległe składki, odpowiedzialność zostaje wznowiona i za ten okres wypłacane są świadczenia. Jeżeli zaległość nie zostanie uregulowana, umowa rozwiązuje się z dniem 31 marca.)

## **2.8 Wymagania Zamawiającego dotyczące zakresu ubezpieczenia i poszczególnych świadczeń**

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje następujące zdarzenia:

### **1) Śmierć Ubezpieczonego**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Zamawiający nie dopuszcza możliwości pomniejszenia wypłaty świadczenia za zgon Ubezpieczonego o wypłacone wcześniej świadczenia wynikające z całego zakresu umowy np. o wypłacone Ubezpieczonemu świadczenie z tytułu nieszczęśliwego wypadku, ciężkiego zachorowania, leczenia szpitalnego, operacji chirurgicznej itd.

### **2) Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy spowodowaną nieszczęśliwym wypadkiem.

Za nieszczęśliwy wypadek uznaje się nagłe, gwałtowne i niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego nastąpiło zdarzenie objęte ochroną Wykonawcy.

### **3) Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowaną nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym, za który przyjmuje się każdy wypadek wywołany ruchem pojazdu na drodze, z udziałem ubezpieczonego, jako uczestnika ruchu, kierowcy, pasażera z tym, że określenie: ruch pojazdu, pojazd, kierowca, uczestnik, droga występują w rozumieniu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa o ruchu drogowym. Za wypadek komunikacyjny przyjmuje się też wypadek wywołany ruchem statku wodnego lub powietrznego.

### **4) Śmierć Ubezpieczonego w wypadku przy pracy**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowaną nieszczęśliwym wypadkiem w pracy w związku z wykonywaniem czynności w ramach umowy wiążącej go z pracodawcą.

**5) Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowaną nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy w związku z wykonywaniem czynności w ramach umowy wiążącej go z pracodawcą.

**6) Śmierć ubezpieczonego wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowaną:

- zawałem serca rozumianym jako martwicę mięśnia sercowego w sytuacji klinicznej odpowiadającej niedokrwieniu mięśnia sercowego lub
- krwotokiem śródmózgowym rozumianym jako wynaczynienie krwi do tkanki mózgowej, jak również udarem niedokrwinnym oraz krwawieniem podpajęczynówkowym.

Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym a śmiercią ubezpieczonego, o ile obydwie wystąpiły w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**7) Śmierć małżonka bądź partnera życiowego Ubezpieczonego**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć małżonka bądź partnera życiowego Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**8) Śmierć małżonka bądź partnera życiowego Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku**

Śmierć małżonka bądź partnera życiowego Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku – ubezpieczenie obejmuje śmierć małżonka bądź partnera Ubezpieczonego spowodowaną nieszczęśliwym wypadkiem w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**9) Śmierć dziecka**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć dziecka Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**10) Urodzenie dziecka martwego**

Ubezpieczenie obejmuje urodzenie martwego dziecka w rozumieniu przepisów dotyczących porodów i urodzeń w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**11) Śmierć rodziców lub teściów Ubezpieczonego**

Ubezpieczenie obejmuje śmierć w okresie odpowiedzialności Wykonawcy :

- rodzica Ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy (jeżeli nie żyje matka lub ojciec),
- rodzica małżonka Ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy (jeżeli nie żyje matka lub ojciec małżonka).

### **12) Osierocenie dziecka**

Ubezpieczenie obejmuje osierocenie dziecka wskutek śmierci Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

### **13) Urodzenie się dziecka**

Ubezpieczenie obejmuje urodzenie się dziecka w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Za urodzenie się dziecka uważa się także uznanie dziecka, jak również przysposobienie dziecka, które w chwili orzekania o przysposobieniu nie miało ukończonego 24 miesiąca życia.

W przypadku przysposobienia oraz uznania, o którym mowa w pkt 9 ust. 13 urodzenie dziecka miało miejsce w okresie odpowiedzialności wykonawcy.

### **14) Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku**

Ubezpieczenie obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, trwałego uszczerbku na zdrowiu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem. Zamawiający wymaga wypłaty świadczeń bez dolnych i górnych limitów świadczenia tzn. wymagane są wypłaty świadczeń już od orzeczonego 1% trwałego uszczerbku oraz bez ograniczenia 100% trwałego uszczerbku w przypadku łączenia kilku świadczeń u jednego Ubezpieczonego.

### **15) Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego**

Ubezpieczenie obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, trwałego uszczerbku na zdrowiu rozumianego jako trwałe uszkodzenie lub upośledzenie funkcji organu narządu lub układu, wywołane: - zawałem serca rozumianym jako martwicę mięśnia sercowego w sytuacji klinicznej odpowiadającej niedokrwieniu mięśnia sercowego lub

- krwotokiem śródmózgowym rozumianym jako wynaczynienie krwi do tkanki mózgowej, jak również udarem niedokrwinnym oraz krwawieniem podpajęczynówkowym.

Zamawiający wymaga wypłaty świadczeń bez dolnych i górnych limitów świadczenia tzn. wymagane są wypłaty świadczeń już od orzeczonego 1% trwałego uszczerbku oraz

bez ograniczenia 100% trwałego uszczerbku w przypadku łączenia kilku świadczeń u jednego Ubezpieczonego.

#### **16) Ciężka choroba Ubezpieczonego**

Ubezpieczenie obejmuje wystąpienie (zdiagnozowanie) u Ubezpieczonego, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, ciężkiej choroby. Ubezpieczenie powinno obejmować minimum następujące ciężkie stany chorobowe: zawał serca, udar mózgu, chirurgiczne leczenie naczyń wieńcowych (by-pass), niewydolność nerek, nowotwory złośliwe, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV jako powikłanie transfuzji krwi, zakażenie wirusem HIV w następstwie wykonywania czynności zawodowych, oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona.

#### **17) Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą**

Ubezpieczenie obejmuje pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terenie przynajmniej Unii Europejskiej, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowany chorobą. Świadczenie jest płatne minimum przez 90 dni w ciągu 12 miesięcy pod warunkiem, że pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwa nieprzerwanie przez co najmniej dwóch kolejnych dni, bez względu na ilość pobytów w szpitalu danego Ubezpieczonego w trakcie trwania umowy. Ubezpieczenie powinno obejmować pobyty w szpitalu bez względu na moment wystąpienia, zdiagnozowania bądź pojawienia się pierwszych objawów choroby.

#### **18) Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku**

Ubezpieczenie obejmuje pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terenie przynajmniej Unii Europejskiej, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem. Świadczenie jest płatne za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, który trwa nieprzerwanie przez co najmniej jeden dzień, bez względu na ilość pobytów danego Ubezpieczonego w trakcie trwania umowy.

#### **19) Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego**

Ubezpieczenie obejmuje pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terenie przynajmniej Unii Europejskiej, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym. pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwa nieprzerwanie przez co najmniej jeden dzień, bez względu na ilość pobytów danego Ubezpieczonego w trakcie trwania umowy.

#### **20) Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy**



Ubezpieczenie obejmuje pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terenie przynajmniej Unii Europejskiej, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwa nieprzerwanie przez co najmniej jeden dzień. Bez względu na ilość pobytów danego Ubezpieczonego w trakcie trwania umowy.

#### **21) Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy**

Ubezpieczenie obejmuje pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terenie przynajmniej Unii Europejskiej, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwa nieprzerwanie przez co najmniej jeden dzień, bez względu na ilość pobytów danego ubezpieczonego.

#### **22) Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego**

Ubezpieczenie obejmuje pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terenie przynajmniej Unii Europejskiej, w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym. pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwa nieprzerwanie przez co najmniej dwóch kolejnych dni, bez względu na ilość pobytów danego Ubezpieczonego w trakcie trwania umowy.

#### **23) Pobyt ubezpieczonego w szpitalu na oddziale Intensywnej Terapii (OIT/OIOM)**

Ubezpieczenie obejmuje pobyt Ubezpieczonego na OIT/OIOM trwający nieprzerwanie co najmniej 48 godzin.

Przez OIT/OIOM rozumie się specjalistyczny oddział wyodrębniony organizacyjnie w strukturach szpitala, przeznaczony dla chorych wymagających intensywnej opieki, terapii i stałego nadzoru, umożliwiający stałe monitorowanie podstawowych czynności życiowych oraz podjęcie czynności zastępczych w przypadku niewydolności narządów lub układów organizmu. Świadczenie jest płatne jednorazowo.

#### **24) Rekonwalescencja**

Ubezpieczenie obejmuje okres rekonwalescencji Ubezpieczonego, tj. pobyt na maksymalnie 30 dniowym nieprzerwanym zwolnieniu lekarskim po co najmniej 10 dniowym pobycie w szpitalu. Świadczenie jest płatne za każdy dzień zwolnienia . Dopuszcza się wypłaty ryczałtowe.

#### **25) Operacje chirurgiczne**

Ubezpieczenie obejmuje świadczenie na wypadek operacji chirurgicznej wykonanej w okresie odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do danego Ubezpieczonego. Przez operację chirurgiczną należy rozumieć zabieg chirurgiczny wykonany w placówce medycznej przez lekarza o specjalności zabiegowej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów chorobowych lub doznanego urazu. Ubezpieczenie obejmuje operacje chirurgiczne bez względu na moment wystąpienia, zdiagnozowania bądź pojawienia się pierwszych objawów choroby, a w przypadku następstw nieszczęśliwych wypadków, mających miejsce w okresie odpowiedzialności, bez względu na czas pomiędzy wypadkiem a wykonaną operacją.

## **2.9 Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności**

Zamawiający dopuszcza następujące wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy w zakresie ryzyka:

### **1) śmierci Ubezpieczonego:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w razie śmierci Ubezpieczonego wskutek:

- działań wojennych,
- czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru,
- czynnego udziału w masowych rozruchach społecznych,
- popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa przez Ubezpieczonego,
- samobójstwa Ubezpieczonego popełnionego w okresie 1 roku od początku odpowiedzialności Wykonawcy wobec tego Ubezpieczonego.

### **2) śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwych wypadków, które powstały:

- w wyniku działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru, czynnego udziału w masowych rozruchach społecznych,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu narkotyków lub innych środków odurzających,
- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa,
- w wyniku samookaleczenia,
- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego

- samobójstwa, w okresie 1 roku od początku odpowiedzialności,
- w wyniku zatrucia spowodowanego spożywaniem alkoholu, używaniem narkotyków lub innych środków odurzających,
  - w wyniku nagłych stanów chorobowych.

### **3) śmierci Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwych wypadków, które powstały:

- w wyniku działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru lub czynnego udziału w masowych rozruchach społecznych,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu, który nie posiadał aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu w stanie pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,
- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa,
- w wyniku samookaleczenia lub w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa,
- w wyniku zatrucia spowodowanego spożywaniem alkoholu, używaniem narkotyków lub innych środków odurzających.

### **4) śmierci Ubezpieczonego w wypadku przy pracy:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwych wypadków przy pracy, które powstały:

- w wyniku działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru lub czynnego udziału w masowych rozruchach społecznych,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu, który nie posiadał aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu w stanie po użyciu alkoholu lub w

stanie nietrzeźwości,

- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu w stanie pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,
- w wyniku samookaleczenia lub w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa,
- w wyniku zatrucia spowodowanego spożywaniem alkoholu, używaniem narkotyków lub innych środków odurzających,
- podczas wykonywania przez Ubezpieczonego pracy bez wymaganych prawem uprawnień i kwalifikacji.

**5) śmierci małżonka bądź partnera życiowego:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w razie śmierci współmałżonka wskutek działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru lub czynnego udziału w masowych zamieszkach społecznych.

**6) śmierci małżonka bądź partnera życiowego wskutek nieszczęśliwego wypadku:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwych wypadków które powstały:

- w wyniku działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru lub czynnego udziału małżonka bądź partnera życiowego w masowych rozruchach społecznych,
- podczas prowadzenia przez małżonka pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień,
- podczas prowadzenia przez małżonka pojazdu w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości, a także pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających,
- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez małżonka przestępstwa,
- w wyniku samookaleczenia lub w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez małżonka samobójstwa,
- w wyniku zatrucia spowodowanego spożywaniem alkoholu, używaniem narkotyków lub innych środków odurzających,

**7) śmierci dziecka:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w przypadku śmierci dziecka, która nastąpiła w wyniku działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru lub czynnego udziału w masowych rozruchach społecznych.

**8) urodzenia dziecka martwego: brak wyłączeń**

**9) śmierci rodziców lub teściów Ubezpieczonego:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w przypadku śmierci rodziców lub teściów Ubezpieczonego, która nastąpiła w wyniku działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru lub czynnego udziału w masowych rozruchach społecznych.

**10) osierocenia dziecka:**

Wykonawca nie wypłaca świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego wskutek:

- działań wojennych,
- czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru,
- czynnego udziału w masowych rozruchach społecznych,
- popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa przez Ubezpieczonego
- samobójstwa Ubezpieczonego popełnionego w okresie 1 roku od początku odpowiedzialności Wykonawcy wobec tego Ubezpieczonego.

**11) urodzenia dziecka: brak wyłączeń**

**12) trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego na skutek nieszczęśliwego wypadku:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za trwały uszczerbek na zdrowiu na skutek nieszczęśliwego wypadku które powstały:

- w wyniku działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach terroru lub czynnego udziału w masowych rozruchach społecznych,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości,
- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa,
- w wyniku samookaleczenia lub w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa,
- w wyniku zatrucia spowodowanego spożywaniem alkoholu, używaniem narkotyków lub innych środków odurzających,
- w wyniku nagłych stanów chorobowych.

**13) pobytu ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu:

- w wyniku działań wojennych, czynnego i niezgodnego z prawem udziału w aktach

- terroru lub udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,
- w wyniku popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,
  - podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:
    - ~ jeżeli Ubezpieczony nie miał uprawnień, określonych w stosownych przepisach prawa, do prowadzenia danego pojazdu,
    - ~ jeżeli Ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,
  - gdy Ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a spowodowało to konieczność hospitalizacji, z wyjątkiem sytuacji niezawinionych przez Ubezpieczonego,
  - w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa,
  - w wyniku wszelkich zaburzeń psychicznych, zaburzeń zachowania, nerwic i uzależnień,
  - w wyniku chorób wynikających z obniżenia odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV,
  - w związku z wykonywaniem badań lekarskich lub diagnostycznych nie wynikających z zachorowania, badań dawców narządów (z wyjątkiem pobytów pozostających w bezpośrednim związku z pobraniem narządu); obserwacji na wniosek sądu,
  - w wyniku ciąży, usuwania ciąży, porodu i położu – poza przypadkami, gdy zdiagnozowano ciążę wysokiego ryzyka, poród o przebiegu patologicznym oraz komplikacje położu stanowiące zagrożenie dla życia kobiety,
  - w wyniku uszkodzeń i następstw uszkodzeń ciała i chorób powstałych na skutek aktów terroru lub katastrof, w wyniku których nastąpiło skażenie promieniami jonizującymi lub skażenie chemiczne,
  - w wyniku operacji kosmetycznych lub plastycznych, w tym operacji zmiany płci, z wyjątkiem operacji niezbędnych do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności Zakładu Ubezpieczeń,
  - w wyniku rehabilitacji z wyłączeniem rehabilitacji koniecznej w celu usunięcia następstw choroby lub nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności Zakładu Ubezpieczeń,

- w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu oraz sportów wysokiego ryzyka takich jak sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, wspinaczka wysokogórska, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoki na linie, sporty lotnicze,
- hospicjach, placówkach leczenia odwykowego, placówkach dla przewlekle chorych, zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych,
- zakładach leczenia uzdrowiskowego, w szczególności w sanatoriach, prewentoriach i szpitalach uzdrowiskowych, sanatoryjnych oraz rehabilitacyjno-uzdrowiskowych,
- ośrodkach rehabilitacyjnych, szpitalach rehabilitacyjnych, oddziałach rehabilitacyjnych, z wyjątkiem pierwszego pobytu w szpitalu w celu rehabilitacji koniecznej do usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby, pod warunkiem, że pobyt ubezpieczonego w szpitalu, związany – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą, bezpośrednio poprzedzający rehabilitację objęty był odpowiedzialnością Ubezpieczyciela,
- oddziałach dziennych oraz innych niewymienionych z nazwy zakładach opieki zdrowotnej nieprzeznaczonych do udzielania świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego.

#### **14) operacji chirurgicznych:**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej powstała:

- w wyniku działań wojennych, aktów terroru lub udziału Ubezpieczonego w masowych rozruchach społecznych,
- wskutek katastrof, w wyniku których nastąpiło skażenie promieniami jonizującymi lub skażenie chemiczne,
- w wyniku popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,
- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:
  - ~ jeżeli Ubezpieczony nie miał uprawnień, określonych w stosownych przepisach prawa, do prowadzenia danego pojazdu,
  - ~ jeżeli Ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a spowodowało to konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej,,
- gdy Ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu

- przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a spowodowało to konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej, z wyjątkiem sytuacji niezawinionych,
- w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa,
  - bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, używaniem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,
  - w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku
  - w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu oraz sportów wysokiego ryzyka takich jak sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, wspinaczka wysokogórska, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoki na linie, sporty lotnicze.

Ponadto Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu operacji chirurgicznej:

- w której Ubezpieczony był dawcą organów i narządów,
- kosmetycznej lub plastycznej, z wyjątkiem przypadków gdy operacja była niezbędna do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków lub choroby nowotworowej jeśli te zdarzenia miały miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Wyłączenia w OWU dot. operacji chirurgicznej:

- 1) wykonanej w celu antykoncepcyjnym;
- 2) zmniejszenia lub powiększenia piersi oraz zmiany płci;
- 3) stomatologicznej, z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy;
- 4) wykonanej w celach diagnostycznych;
- 5) związanej z usunięciem ciała obcego metodą endoskopową;
- 6) związanej z wymianą wszczepionego na stałe urządzenia, sztucznego narządu lub części sztucznego narządu;
- 7) która jest kolejną operacją chirurgiczną tego samego narządu, pozostającą w związku przyczynowo-skutkowym z pierwszą operacją chirurgiczną, wykonaną w ramach leczenia tego samego stanu chorobowego lub skutków tego samego nieszczęśliwego wypadku (reoperacja).



Zamawiający wyraża zgodę z wyjątkiem operacji chirurgicznych (zmniejszania piersi) z powodów innych zalecanych zdarzeń medycznych.

**Zamawiający dopuszcza inną treść definicji stosowaną przez Wykonawcę o ile nie będzie sprzeczna z zaproponowaną w SWZ.**

W przypadku ryzyk niewymienionych w punkcie 2.8, a obecnych w ofercie będą miały zastosowanie zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

W punktach 2.9.2, 2.9.3, 2.9.4, 2.9.6, 2.9.12, 2.9.13, 2.9. wyłączenia na skutek zdarzeń powstałych:

- 1) gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku
- 2) w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.

2.10 Pozostałe szczegółowe obligatoryjne warunki ubezpieczenia

**Szczegółowy opis czynności, jakie wykonywać będzie Zamawiający:**

Zamawiający będzie wykonywał obowiązki pracodawcy (ubezpieczającego) wynikające z umowy grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy zawartej z wybranym Wykonawcą, w ramach czego Zamawiający poprzez wyznaczonych przez siebie imiennie pracowników do obsługi tej umowy będzie wykonywał w szczególności następujące czynności:

- informował pracowników o możliwości przystąpienia do grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ubezpieczeń dodatkowych,
- udostępniał na żądanie osób upoważnionych deklaracje grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ubezpieczeń dodatkowych,
- zbierał od pracowników wypełnione i podpisane deklaracje grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ubezpieczeń dodatkowych,
- sporządzał wykaz osób po raz pierwszy przystępujących do grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ubezpieczeń dodatkowych,
- sporządzał wykaz osób, za które ubezpieczający zaprzestał przekazywania składek w danym

miesiącu,

- udzielał zainteresowanym pracownikom informacji o procedurze realizacji świadczeń z umowy grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ubezpieczeń dodatkowych, a także o wymaganych w tym celu dokumentach,
- przeprowadzał okresowe badania (raz w roku) satysfakcji ubezpieczonych w ramach zawartej umowy ubezpieczeniowej po uprzednim uzgodnieniu z Wykonawcą,
- przekazywał składki miesięczne za Ubezpieczonych za dany miesiąc, w którym świadczona będzie ochrona ubezpieczeniowa, na wskazane konto bankowe Wykonawcy, w terminie do 30 dnia każdego miesiąca płatne z góry. Dotyczy to również pierwszej składki za ochronę ubezpieczeniową świadczoną w pierwszym miesiącu obowiązywania umowy, która będzie zawarta pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą,
- comiesięcznie dostarczał wybranemu Wykonawcy dokumenty opracowane przez siebie jako ubezpieczającego w związku z umową grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ubezpieczeń dodatkowych w sposób uzgodniony z wybranym Wykonawcą.

#### **Szczegółowy opis czynności, jakie wykonywać będzie Wykonawca**

Wybrany Wykonawca będzie w szczególności:

- 1) zapoznawał pracowników Zamawiającego, zwanych w dalszej części „pracownikami Zamawiającego”, wyznaczonych imiennie przez Zamawiającego do obsługi grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ubezpieczeń dodatkowych w przepisami prawnymi i innymi uregulowaniami niezbędnymi do wykonywania czynności, o których mowa w pkt. II.1 SWZ,
- 2) niezwłocznie na bieżąco zapoznawał pracowników Zamawiającego ze zmianami w przepisach i innych uregulowaniach niezbędnych do wykonywania czynności, o których mowa w pkt. II.1.SWZ,
- 3) wskazywał osoby nadzorujące ze strony wybranego Wykonawcy obsługę grupowego ubezpieczenia pracowniczego na życie i ubezpieczeń dodatkowych,
- 4) zapewniał pracownikom Zamawiającego bezpłatny dostęp do systemu(ów) i narzędzi informatycznych, niezbędnych dla zapewnienia sprawnej obsługi tego ubezpieczenia, świadczył wszelką niezbędną pomoc pracownikom Zamawiającego, w szczególności merytoryczną, niezbędną dla zapewnienia sprawnej obsługi tego ubezpieczenia,

### **13. Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń**

#### **GRUPA I**

<b>MINIMALNY OBLIGATORYJNY</b>	
--------------------------------	--

<b>RODZAJ I ZAKRES ŚWIADCZEŃ</b>	<b>MINIMALNA OBLIGATORYJNA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W PLN</b>
<b>I. Świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego</b>	
<b>1. Śmierć ubezpieczonego spowodowana*:</b>	
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy	<b>175.000,00</b>
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	<b>120.000,00</b>
- nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	<b>120.000,00</b>
- nieszczęśliwym wypadkiem	<b>80.000,00</b>
- zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	<b>80.000,00</b>
- przyczyną naturalną	<b>45.000,00</b>
<b>2. Jednorazowe świadczenie dla dziecka (osierocenie)</b>	<b>7.000,00</b>
<b>II. Świadczenia z tytułu śmierci współubezpieczonych</b>	
<b>1. Śmierć małżonka*:</b>	
- spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	<b>30.000,00</b>
- naturalna,	<b>15.000,00</b>
<b>2. Śmierć dziecka</b>	<b>6.000,00</b>
<b>3. Śmierć rodziców</b>	<b>2.500,00</b>
<b>4. Śmierć teściów</b>	<b>2.500,00</b>
<b>III. Urodzenie</b>	
<b>1. Urodzenie dziecka</b>	<b>1.500,00</b>
<b>2. Urodzenie martwego dziecka</b>	<b>3.000,00</b>
<b>IV. Świadczenia zdrowotne</b>	
<b>1. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem</b>	
- 100% trwałego uszczerbku	<b>50.000,00</b>
- 1% trwałego uszczerbku,	<b>500,00</b>
<b>2. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym</b>	

- 100% trwałego uszczerbku	<b>50.000,00</b>
- 1% trwałego uszczerbku	<b>500,00</b>
<b>3. Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego:</b> zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass, nowotwór złośliwy, udar, niewydolność nerek, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV - dwie jednostki chorobowe. oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona	<b>3.600,00</b>
<b>4. Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego:</b> zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass, nowotwór złośliwy, udar, niewydolność nerek, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV - dwie jednostki chorobowe. oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, <b>choroba Parkinsona</b>	<b>3.600,00</b>
<b>5. Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji</b>	<b>15.000,00</b>
<b>6. Operacje chirurgiczne</b>	<b>SU 2.000,00</b>
<b>7. Leczenie szpitalne ubezpieczonego* - spowodowane:</b>	
- wypadkiem komunikacyjnym	<b>150,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b>
- wypadkiem przy pracy	<b>150,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b>
- zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	<b>100,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b>
- nieszczęśliwym wypadkiem	<b>110,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b>

- chorobą	<b>55,00 za 1 dzień pobytu</b>
- OIOM, OIT	<b>jednorazowe świadczenie 400,00</b>
- rekonwalescencja	<b>25,00 za 1 dzień zwolnienia</b>
- rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu leczenia szpitalnego poza terytorium Polski, co najmniej na terytorium Unii Europejskiej	<b>TAK</b>
<b>8. Świadczenia zdrowotne z tytułu operacji chirurgicznej ubezpieczonego na terytorium Polski obejmujące co najmniej 100 operacji</b> (klasyfikacja operacji oraz wysokość świadczeń zgodnie z OWU danego Wykonawcy)	<b>TAK</b>
<b>9. Gwarancja kontynuacji ubezpieczenia dożywotnio</b>	<b>TAK</b>
<b>MAKSYMALNA OBLIGATORYJNA SKŁADKA MIESIĘCZNA W PLN</b>	<b>60,00</b>

\* Kwota świadczenia jest skumulowana wysokością świadczeń wynikających z OWU wypłacana w przypadku zajścia danego zdarzenia.

## GRUPA II

<b>MINIMALNY OBLIGATORYJNY RODZAJ I ZAKRES ŚWIADCZEŃ</b>	<b>MINIMALNA OBLIGATORYJNA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W PLN</b>
<b>I. Świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego</b>	
<b>1. Śmierć ubezpieczonego spowodowana*:</b>	
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy	<b>255.000,00</b>
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	<b>210.000,00</b>
- nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	<b>210.000,00</b>
- nieszczęśliwym wypadkiem	<b>140.000,00</b>
- zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	<b>105.000,00</b>
- przyczyną naturalną	<b>70.000,00</b>
<b>2. Jednorazowe świadczenie dla dziecka (osierocenie)</b>	<b>7.000,00</b>
<b>II. Świadczenia z tytułu śmierci współubezpieczonych</b>	

<b>1. Śmierć małżonka*:</b>	
- spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	<b>40.000,00</b>
- naturalna,	<b>20.000,00</b>
<b>2. Śmierć dziecka</b>	<b>7.000,00</b>
<b>3. Śmierć rodziców</b>	<b>3.000,00</b>
<b>4. Śmierć teściów</b>	<b>3.000,00</b>
<b>III. Świadczenia zdrowotne</b>	
<b>1. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem</b>	
- 100% trwałego uszczerbku	<b>52.000,00</b>
- 1% trwałego uszczerbku,	<b>520,00</b>
<b>2. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym</b>	
- 100% trwałego uszczerbku	<b>52.000,00</b>
- 1% trwałego uszczerbku	<b>520,00</b>
<b>3. Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego:</b> zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass, nowotwór złośliwy, udar, niewydolność nerek, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV - dwie jednostki chorobowe. oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona	<b>5.500,00</b>
<b>4. Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego:</b> zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass, nowotwór złośliwy, udar, niewydolność nerek, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV - dwie jednostki chorobowe. oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona	<b>5.500,00</b>

<b>5. Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji</b>	<b>30.000,00</b>
<b>6. Operacje chirurgiczne</b>	<b>SU 3.000,00</b>
<b>7. Leczenie szpitalne ubezpieczonego* - spowodowane:</b>	
- wypadkiem komunikacyjnym	<b>165,00 za 1 dzień pobytu</b>
- wypadkiem przy pracy	<b>165,00 za 1 dzień pobytu</b>
- zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	<b>110,00 za 1 dzień pobytu</b>
- nieszczęśliwym wypadkiem	<b>140,00 za 1 dzień pobytu</b>
- chorobą	<b>70,00 za 1 dzień pobytu</b>
- OIOM, OIT	<b>jednorazowe świadczenie 600,00</b>
- rekonwalescencja	<b>30,00 za 1 dzień</b>
- rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu leczenia szpitalnego poza terytorium Polski, co najmniej na terytorium Unii Europejskiej	<b>TAK</b>
<b>8. Świadczenia zdrowotne z tytułu operacji chirurgicznej ubezpieczonego na terytorium Polski obejmujące co najmniej 100 operacji (klasyfikacja operacji oraz wysokość świadczeń zgodnie z OWU danego Wykonawcy)</b>	<b>TAK</b>
<b>9. Gwarancja kontynuacji ubezpieczenia dożywotnio</b>	<b>TAK</b>
<b>MAKSYMALNA OBLIGATORYJNA SKŁADKA MIESIĘCZNA W PLN</b>	<b>70,00</b>

\* Kwota świadczenia jest skumulowana wysokością świadczeń wynikających z OWU wypłacana w przypadku zajścia danego zdarzenia.

**Zamawiający dopuszcza inną treść klauzul stosowaną przez Wykonawcę o ile nie będzie sprzeczna ze wskazaną w SWZ.**

- 1) Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.
- 2) Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 1 część

3) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

**UWAGA:** zapisy niniejszej SWZ dotyczą 1 części, jeśli nie zostało zastrzeżone inaczej.

### **3. Wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę:**

Usługi ubezpieczenia nie muszą być świadczone w ramach stosunku pracy wobec czego Zamawiający nie stawia wymagań, o których mowa w ustawie z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 1129 ze zm.).

### **4. Podwykonawcy:**

1) Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

2) W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy, Wykonawca wskazuje w formularzu ofertowym jednocześnie zakres (część) zamówienia, którego wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz o ile jest to wiadome, podaje firmy podwykonawców. W przypadku braku informacji w przedmiotowym zakresie, zamawiający uzna, że Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście (siłami własnymi) bez udziału podwykonawców.

## **V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

### **1. Termin realizacji zamówienia:**

24 miesiące w terminie: **od 01.10.2022- 30.09.2024**

### **2. Warunki płatności:**

Zamawiający będzie przekazywał składki miesięczne w PLN za Ubezpieczonych za dany miesiąc, w którym świadczona będzie ochrona ubezpieczeniowa, na wskazane konto bankowe Wykonawcy, w terminie do 30 dnia każdego miesiąca za następny miesiąc. Dotyczy to również pierwszej składki za ochronę ubezpieczeniową świadczoną w pierwszym miesiącu obowiązywania umowy, która będzie zawarta pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

## **VI. KWALIFIKACJA PODMIOTOWA WYKONAWCÓW**

### **INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, określone w ogłoszeniu o zamówieniu i niniejszej SWZ na poziomie wymaganym przez Zamawiającego zgodnie z opisem zamieszczonym w pkt. 1.2. oraz



niepodlegający wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 108 ustawy PZP lub z przyczyn, wskazanych w części VII. niniejszej SWZ w zw. z art. 109 ust. 1 ustawy PZP.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- a) **Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**  
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.
- b) **Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**
  - Uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z ustawą z 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 2328. z późn. zm.) w zakresie nie mniejszym niż przedmiot zamówienia – dotyczy części 1.

Warunek oceniony zostanie na podstawie złożonego oświadczenia i dokumentów.

W przypadku nie dołączenia oświadczenia zgodnie z art.107 ust.2 ustawy PZP należy wezwać Wykonawcę do dosłania oświadczenia

- c) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej:**  
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.
  - d) **Zdolności technicznej lub zawodowej:**  
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie
3. Wykonawcy mogą wspólnie o udzielenie zamówienia
- 1) W przypadku złożenia wspólnej oferty przez oddzielne podmioty, współubiegający się o udzielenie zamówienia winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia.
  - 2) Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem.
  - 3) Warunki z art. 117 ust. 1 ustawy PZP określone przez Zamawiającego w Cz. VI pkt. 2. SWZ mogą spełniać łącznie, z tym zastrzeżeniem, że w odniesieniu do warunku zdolności technicznej i zawodowej w części obejmującej doświadczenie Wykonawcy co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powinien samodzielnie legitymować się wymaganym doświadczeniem).
- W przypadku, w którym wymaganym doświadczeniem legitymuje się tylko jeden z

Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, Zamawiający zastrzeżę do osobistego Wykonania przez tego Wykonawcę następujących kluczowych zadań:

- Zamawiający nie stawia takiego zastrzeżenia

4) Żaden z Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP w zw. z częścią VII niniejszej SWZ ani art. 109 ust. 1 ustawy PZP w zakresie.

5) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o niniejsze zamówienie, których oferta zostanie wybrana, przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia, są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu kopię umowy, zawierające w swojej treści uregulowanie współpracy tych Wykonawców na potrzeby niniejszego postępowania.

3. Określenie warunków udziału w postępowaniu.

1. Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, o którym mowa w pkt 2). lit. b) SWZ, jeżeli wykaże, **że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z ustawą z 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 2328 z późn. zm.) w zakresie nie mniejszym niż przedmiot zamówienia**
2. Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt VI 2). lit. a) SWZ.
3. Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt VI 2). lit. c) SWZ.
4. Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt VI 2). lit. d) SWZ.
5. 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.
6. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na

potrzeby realizacji zamówienia.

7. Zamawiający ocenia, 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 bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia,.
8. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
9. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa powyżej, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
  - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w niniejszej SWZ.
- 10) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
- 11) Zamawiający zastrzega, że w przypadku, w którym Wykonawca polega na zdolnościach podmiotu trzeciego w odniesieniu do warunku zdolności technicznej i zawodowej w części obejmującej doświadczenie Wykonawcy, wymaganym doświadczeniem powinien legitymować się samodzielnie Wykonawca lub podmiot trzeci.
- 12) Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 13) Zamawiający zastrzega do osobistego wykonania przez Wykonawcę następujących

kluczowych zadań (art. 121 ustawy PZP):

- Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia dotyczącego osobistego wykonania zadań przez Wykonawcę

## VII. PODSTAWY WYKLUCZENIA

- a. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy PZP, Wykonawcę:

**1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:**

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art.258 ustawy z dnia 06.06.1997r. - Kodeks karny,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art.189a ustawy z dnia 06.06.1997 - Kodeks karny,

c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a ustawy z dnia 06.06.1997r. - Kodeks karny, w art. 46–48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1–4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 523),

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art.165a ustawy z dnia 06.06.1997r. - Kodeks karny, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art.299 ustawy z dnia 06.06.1997r. - Kodeks karny,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art.115 §20 ustawy z dnia 06.06.1997r. - Kodeks karny, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art.9 ust.2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy 6 cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (tekst jednolity Dz.U. poz.769 ze zm.),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art.296–307 ustawy z dnia 06.06.1997r. - Kodeks karny, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art.286 ustawy z dnia 06.06.1997r. - Kodeks karny, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art.270–277d ustawy z dnia

06.06.1997r. - Kodeks karny, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art.9ust.1 i 3 lub art.10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

**2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt. 1)**

**3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;**

**4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;**

**5) jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;**

**6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust.1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w**

**rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane winny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

2. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy w następujących spośród przypadków, o których mowa w art. 109 ust. 1 ustawy PZP:
  - 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
3. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Zamawiający przewiduje wykluczenie podmiotów udostępniających zasoby w trybie art. 118 ustawy PZP z tych samych przyczyn, co Wykonawcy.
5. Zamawiający przewiduje **wykluczenie z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

## **VIII. WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH, INNYCH DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ.**

- 1) Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawa PZP o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w części VII pkt. 1 niniejszej SWZ, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do SWZ. Oświadczenie stanowić będzie dowód potwierdzający, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.

- 2) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w pkt 1, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy
- 3) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom znanym na moment składania oferty, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenia, o których mowa w pkt. 1, dotyczące podwykonawców. Jeżeli podwykonawca nie jest znany na moment składania ofert- dotyczące ich oświadczenia Wykonawca przedkłada najpóźniej z chwilą wskazania Zamawiającemu podwykonawcy
- 4) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa oświadczenie, o których mowa w pkt. 1, dotyczące tych podmiotów.
- 5) Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych:
  - a) W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:
    - a. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym**  
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.
    - b. Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**
      - Uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z ustawą z 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019r., poz. 2017 z późn. zm.) w zakresie nie mniejszym niż przedmiot zamówienia – dotyczy części 1
    - c. Sytuacji ekonomicznej i finansowej**  
Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.

#### **d. Zdolności technicznej lub zawodowej**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w tym zakresie.

b) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania z przyczyn, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy PZP w zw. z częścią VII pkt. 2.1. niniejszej SWZ lub 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP w zw. z częścią VII pkt. 2.2. Zamawiający wezwie do przedłożenia dotyczących odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców ubiegających się o wspólne udzielenie zamówienia, podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy PZP, na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wykonawca, lub podwykonawcy, nie będącego podmiotem, o którym mowa w art. 118 ustawy PZP:

a. oświadczenia w zakresie:

- [art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2](#) PZP w zw. z częścią VII pkt. 2.1 pkt. 1) i 2) niniejszej SWZ
- [art. 108 ust. 1 pkt 4](#) ustawy PZP w zw. z częścią VII pkt. 2.1 pkt. 4) niniejszej SWZ, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,

b. oświadczenia wykonawcy, w zakresie [art. 108 ust. 1 pkt 5](#) ustawy PZP w zw. z częścią VII pkt. 2.1 pkt. 5) niniejszej SWZ, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. [poz. 1076](#) i [1086](#)), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

c. oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- [art. 108 ust. 1 pkt 3](#) ustawy PZP w zw. z częścią III pkt. 2.1 pkt. 3) niniejszej SWZ,



- [art. 108 ust. 1 pkt 4](#) ustawy PZP w zw. z częścią III pkt. 2.1 pkt. 4) niniejszej SWZ, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
  - [art. 108 ust. 1 pkt 5](#) ustawy PZP w zw. z częścią VII pkt. 2.1 pkt. 5) niniejszej SWZ ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
  - [art. 108 ust. 1 pkt 6](#) ustawy PZP w zw. z częścią VII pkt. 2.1 pkt. 6) niniejszej SWZ,
- d. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie [art. 109 ust. 1 pkt 4](#) ustawy PZP w zw. z częścią VII pkt. 2.2. pkt. 2) niniejszej SWZ, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- 6) W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy (odpowiednio- podmiotu udostępniającego zasoby lub podwykonawcy) jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda przedłożenia wraz z ofertą:
- a) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, chyba że Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.
  - b) pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania wykonawcy- jeżeli umocowanie tej osoby do reprezentowania podmiotu nie wynika z dokumentów, o których mowa pod lit. a) powyżej a w przypadku osoby działającej w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego- pełnomocnictwa odpowiednio do postanowień lit. b) powyżej.

## **1. Wykonawcy, podmioty udostępniające zasoby lub podwykonawcy mający siedzibę zagranicą**

- 1) Jeżeli Wykonawca (odpowiednio- podmiot udostępniający zasoby, podwykonawca) ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w części VII ust. 5 pkt 5)b) lit.

d - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich

złożeniem, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

- 2) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1 powyżej, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w [art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4](#) ustawy PZP, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy, wystawionym w terminach nie wcześniejszych, niż wskazane w pkt. 1 powyżej.

## **2. Inne**

- 1) W zakresie nie uregulowanym SWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia.
- 2) Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ustawy PZP, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu, lub są one niekompletne lub zawierają błędy Zamawiający wezwie odpowiednio do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Zamawiający może także, w wyznaczonym przez siebie terminie, żądać złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ustawy PZP lub podmiotowych środków dowodowych.
- 3) Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, do złożenia

wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

- 4) Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu i niniejszej SWZ (w tym pełnomocnictwa, o których mowa w ust. 5 pkt. 6) powyżej), składa się zgodnie z §15 Rozporządzenia

### **3. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych**

3.1. W przypadku, w którym z pkt. 4.2 poniżej wynika żądanie przez Zamawiającego przedmiotowych środków dowodowych:

- 1) przedmiotowe środki dowodowe podlegają przedłożeniu wraz z ofertą
- 2) jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zgodnie z art. 107 ust. 2 ustawy PZP Zamawiający przewiduje możliwość uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych (innych, niż przedkładane na potwierdzenie zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert), na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie, chyba że pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

3.2. Zamawiający żąda przedłożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane usługi spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria (w tym kryteria oceny ofert):

- 1) W zakresie etykiet, o których mowa w art. 104 ustawy PZP, na potwierdzenie spełniania wymaganych cech środowiskowych, społecznych lub innych:
  - Zamawiający nie żąda przedłożenia etykiet, o których mowa w art. 104 ustawy PZP
- 2) w zakresie certyfikatów, o których mowa w art. 105 ustawy PZP, w celu potwierdzenia zgodności oferowanych usług z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub kryteriami oceny ofert, lub wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia zamawiający:
  - Zamawiający nie żąda przedłożenia certyfikatów etykiet, o których mowa w art. 105 ustawy PZP
- 3) w zakresie pozostałych przedmiotowych środków dowodowych (art. 106 ustawy PZP)

- Zamawiający nie żąda przedłożenia innych przedmiotowych środków dowodowych
- 1) Zamawiający informuje, że stosownie do dyspozycji art. **139 ustawy PZP**, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

## **IX. ZASADY SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

1. Ofertę należy składać za pośrednictwem Platformy na stronie profilu nabywcy <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> w zakładce dedykowanej postępowaniu „**Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenie grupowego na życie pracowników Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**”. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem Platformy. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
2. Związanie ofertą.
3. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą od dnia upływu terminu składania ofert (przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert), do dnia **06.10.2022**
4. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się do Wykonawców jednokrotnie o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż **30 dni**. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.
6. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą i wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego (w rozumieniu art. 7 pkt 16 ustawy PZP) oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

## X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.

### 1. Na ofertę składają się :

- 1) Wypełniony załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
- 2) Wypełniony załącznik nr 2 a - Formularz cenowy
- 3) Oświadczenia i dokumenty, o których mowa w załącznikach do SWZ.
- 4) Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)

### 15 Postać oferty:

3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
5. Ofertę oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ustawy PZP sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej w rozumieniu art. 78<sup>1</sup> § 1 Kodeksu cywilnego (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

### **Uwaga:**

Złożenie oferty na nośniku danych (np. CD, pendrive) nie jest dopuszczalne, nie stanowi bowiem jej złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

6. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.
7. Oferta musi być podpisana zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej, albo przez upoważnionego przedstawiciela.
8. Poprawki w ofercie muszą być wprowadzone w formie elektronicznej takiej samej, jak oferta w przeciwnym razie nie będą uwzględniane.
9. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. W przypadku, o którym mowa w § 14 Rozporządzenia, Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
10. Zastrzeżenie informacji przez Wykonawcę.  
Wykonawca ma prawo zastrzec, że przekazane przez niego informacje stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia

1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz.U. z 2020 r., poz. 1913 ze zm.), i nie mogą być udostępniane, o ile uczyni to wraz z ich przekazaniem i w tym terminie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Stosowne zastrzeżenie wraz z podaniem dokumentów, które nie mogą zostać ujawnione Wykonawca wydziela lub oznacza w wybrany przez siebie sposób. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości po otwarciu ofert, tj. nazwa (albo imię i nazwisko), siedziba (lub miejsce prowadzonej działalności albo miejsce zamieszkania) wykonawcy, informacje dotyczące ceny lub kosztu oferty.

11. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w postaci oddzielnego pliku i opatrzone nazwą, z której wynika, że plik zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa, a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP). Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania będą traktowane jako jawne bez zastrzeżeń.

## **XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

1. Oferty należy składać do dnia **06.09.2022 roku do godz. 11:00** za pośrednictwem Platformy na stronie profilu nabywcy <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> w zakładce dedykowanej postępowaniu **DZP-270-45-2022** Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem Platformy. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
2. Otwarcie ofert jest jawne
3. Otwarcie ofert następuje na Platformie poprzez kliknięcie przycisku „Odszyfruj oferty”.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **06.09.2022 o godz. 11:15** (przy czym nie później niż dnia następnego po dniu, w którym upłynął termin składania ofert. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, przy użyciu którego następuje otwarcie ofert, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

5. Najpóźniej przed otwarciem ofert Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy PZP, tj. nazwa (albo imię i nazwisko), siedziba (lub miejsce prowadzonej działalności albo miejsce zamieszkania) wykonawcy, informacje dotyczące ceny lub kosztu oferty.:

## **XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.**

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich w formularzu ofertowym (załącznik Nr 1 do SWZ) w kwocie brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz w formularzu cenowym (załącznik nr 2a).
2. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
3. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (zł), w złotych polskich będą prowadzone również rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą.
4. Zamawiający nie przewiduje dokonywania rozliczeń w walutach obcych.
5. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w złotych polskich [PLN]. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SWZ oraz obejmować wszelkie koszty (w tym należności publicznoprawne, takie jak podatek akcyzowy, poniesienie których konieczne będzie zgodnie z dostawą) jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Ceną oferty jest kwota wymieniona w Formularzu Oferty. Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę w ofercie nie będą podlegały zmianom.
7. Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, poda cenę netto oraz brutto (zawierającą VAT).
8. W przypadku Wykonawcy, który nie podlega obowiązkowi podatkowemu w zakresie VAT na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i podał cenę netto (bez VAT), jeżeli wybór jego oferty prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. jedn. Dz.U. z 2018 r., [poz. 2174](#) ze zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałyby

obowiązek rozliczyć. Taki Wykonawca ma obowiązek w ofercie:

- 1) poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
1. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 5 do niniejszej SWZ.
  2. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w polskich złotych.
  3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**UWAGA: Cenę oferty oraz inne wartości wykazane w Formularzu oferty należy przedstawić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb.**

### **XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERTY.**

1. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów biorąc pod uwagę nw. kryteria:

**Łączna cena ubezpieczenia dla dwóch grup – 30 %**

**Łączny dodatkowy zakres świadczenia i obsługi ubezpieczenia dla dwóch grup – 70%**

Na co składa się:

C<sub>1</sub> cena ubezpieczenia grupy I - 15%

C<sub>2</sub> cena ubezpieczenia grupy II - 15%

Z<sub>1</sub> dodatkowy zakres świadczenia i obsługi ubezpieczenia grupy I – 35%



**Z<sub>2</sub> dodatkowy zakres świadczenia i obsługi ubezpieczenia grupy II – 35%**

Razem:  $C_1 + C_2 + Z_1 + Z_2 = 100\%$

*W przypadku wyrażania wartości w systemach dziesiętnych Zamawiający zastosuje metodę zaokrąglania w górę w przypadku wartości 5 i powyżej znajdującej się na trzecim miejscu po przecinku lub w dół w przypadku wartości poniżej 5 znajdującej się na trzecim miejscu po przecinku.*

Cena ubezpieczenia grupy I „C<sub>1</sub>” – sposób wyliczenia:

Przyjmuje się, że maksymalna wartość składki w wysokości 60 PLN stanowi 1 punkt obliczeniowy\*.

Za każde 1 PLN obniżenia składki w stosunku do składki określonej jako maksymalna w tabeli 1 załącznika 2a wykonawca otrzyma dodatkowo 1 punkt dodatkowy.

Wzór do obliczenia C<sub>1</sub>

$$C_1 = \frac{1 + \text{dodatkowa ilość pkt. w ofercie badanej}}{1 + \text{najwyższa dodatkowa ilość pkt. spośród ofert ważnych}} \times 15$$

Cena ubezpieczenia grupy II „C<sub>2</sub>” – sposób wyliczenia:

Przyjmuje się, że maksymalna wartość składki w wysokości 70 PLN stanowi 1 punkt obliczeniowy.

Za każde 1 PLN obniżenia składki w stosunku do składki określonej jako maksymalna w tabeli 4 załącznika 2a wykonawca otrzyma dodatkowo 1 punkt dodatkowy.

Wzór do obliczenia C<sub>2</sub>

$$C_2 = \frac{1 + \text{dodatkowa ilość pkt. w ofercie badanej}}{1 + \text{najwyższa dodatkowa ilość pkt. spośród ofert ważnych}} \times 15$$

Dodatkowy zakres świadczenia i obsługi ubezpieczenia i grupy I „Z<sub>1</sub>” – sposób wyliczenia:

Przyjmuje się, że zaoferowanie przez Wykonawcę minimalnej obligatoryjnej wysokości i ilości świadczenia (opisanych przez Zamawiającego w kolumnie „b” tabeli 2 załącznika nr 2a) oraz wpisanie przez Wykonawcę „NIE” we wszystkich pozycjach kolumny „c” w tabeli 3 załącznika nr 1a stanowi razem 1 punkt obliczeniowy.

Za każdy podwyższony przez Wykonawcę zakres świadczenia o wartości i ilości określone we wszystkich komórkach kolumny „b” tabeli 2 załącznika nr 2a oraz zadeklarowanie przez Wykonawcę dodatkowych świadczeń w kolumnie „c” tabeli 3 załącznika nr 2a Zamawiający przyzna punkty dodatkowe określone we wszystkich komórkach kolumny „b” w tabeli 2 i 3 załącznika nr 2a.

Wzór do obliczenia Z<sub>1</sub>

$$Z_1 = \frac{1 + \text{dodatkowa ilość pkt. w ofercie badanej}}{1 + \text{najwyższa dodatkowa ilość pkt. spośród ofert ważnych}} \times 35$$

Dodatkowy zakres ubezpieczenia i obsługi grupy II „Z<sub>2</sub>” – sposób wyliczenia:

Przyjmuje się, że zaoferowanie przez Wykonawcę minimalnej obligatoryjnej wysokości i ilości świadczenia (opisanych przez Zamawiającego w kolumnie „b” tabeli 5 załącznika nr 1a) oraz wpisanie przez Wykonawcę „NIE” we wszystkich pozycjach kolumny „c” w tabeli 6 załącznika nr 2a stanowi razem 1 punkt obliczeniowy.

Za każdy podwyższony przez Wykonawcę zakres świadczenia o wartości i ilości określone we wszystkich komórkach kolumny „b” tabeli 5 załącznika nr 1a oraz zadeklarowanie przez Wykonawcę dodatkowych świadczeń w kolumnie „c” tabeli 6 załącznika nr 2a Zamawiający przyzna punkty dodatkowe określone we wszystkich komórkach kolumny „b” w tabeli 5 i 6 załącznika nr 2a.

Wzór do obliczenia Z<sub>2</sub>

$$Z_2 = \frac{1 + \text{dodatkowa ilość pkt. w ofercie badanej}}{1 + \text{najwyższa dodatkowa ilość pkt. spośród ofert ważnych}} \times 35$$

Wzór do obliczenia łącznej ilości punktów „P” przyznawanych każdej z ofert

$$C_1 + C_2 + Z_1 + Z_2 = P$$

*\*Zamawiający w powyższych wzorach wykorzystał zasadę „1 punktu obliczeniowego” celem uzyskania poprawnego działania matematycznego.*

1. Stosownie do art. 248 ustawy PZP, jeżeli Zamawiający nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa powyżej, zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.
2. Wykonawcy składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
3. Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.
4. Na posiedzeniu niejawnym Zamawiający oceni spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu oraz dokona zbadania ofert pod względem przyjętych w SWZ wymagań. Następnie dokona kwalifikacji Wykonawców do wykluczenia z ubiegania się o udzielenie zamówienia i kwalifikacji ofert do odrzucenia. Spośród ofert nie odrzuconych Zamawiający dokona oceny ofert i wybierze ofertę najkorzystniejszą.
5. **Poprawienie oczywistych omyłek w treści oferty.**  
Zamawiający poprawi w ofercie:
  1. oczywiste omyłki pisarskie,

2. oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia pod warunkiem, że nie powodują one istotnych zmian w treści oferty.

O poprawieniu ww. omyłek Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

W przypadku, gdy Wykonawca w terminie odpowiednim wyznaczonym przez Zamawiającego nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w Cz. XV ust.8 pkt. 1c) SWZ lub nie zakwestionuje jej poprawienia uznaje się, że wyraził on zgodę na poprawienie omyłki.

## **XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ SPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

1. Wykonawca najpóźniej w dniu zawarcia umowy dostarczy zamawiającemu oryginał pełnomocnictwa zawierającego umocowanie osoby do działania jako Przedstawiciel wykonawcy, chyba że wykonawca samodzielnie będzie wykonywał działania zastrzeżone dla Przedstawiciela wykonawcy.
2. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający zawiadomi równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty oraz udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania (Platformie) informacje o:
  - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.
  - 2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana powiadomiony zostanie o terminie i miejscu zawarcia umowy.

4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

#### **XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE NALEŻYTEGO ZABEZPIECZENIA WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XVI. WYMAGANA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **XVII. ISTOTNE DLA STRON POSTĘPOWANIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY.**

Umowa zostanie zawarta według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SWZ.

1. Zamawiający załącza do niniejszej SWZ wzór umowy wraz z załącznikami, której uzupełnieniu podlegały będą jedynie dane ustalone w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

#### **XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCEJ WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP, przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem IX ustawy PZP.
2. Odwołanie przysługuje od niezgodnej z przepisami ustawy PZP czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia (w tym na projektowane postanowienia Umowy) lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy PZP.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy PZP, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności prawne i faktyczne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym, przesyłając Zamawiającemu odwołanie (wniesione w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej) lub kopię odwołania wniesionego w formie pisemnej przed upływem terminu na jego wniesienie w taki sposób, żeby mógł się zapoznać z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy PZP.
6. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania określają przepisy Rozdziału IX ustawy PZP.
7. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu.
8. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa KIO do Sądu Okręgowego w Warszawie – Sądu zamówień publicznych w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia KIO, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi.

#### **XIX. ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI.**

1. **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy;
2. **Załącznik nr 2a** – formularz cenowy
3. **Załącznik nr 3** – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania;
4. **Załącznik nr 4** – Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP),
5. **Załącznik nr 5** - projektowane istotne postanowienia umowy na usługi,
6. **Załącznik nr 6** – Oświadczenie wykonawcy 5k

#### **XX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE - Sprawy nieuregulowane SWZ**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SWZ zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 11.09.2019r. - Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r. - Kodeks cywilny oraz wydane na ich podstawie akty wykonawcze.

## FORMULARZ OFERTOWY

Do Zamawiającego :

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy

ul. Szpitalna 19

85-826 Bydgoszcz

reprezentowana przez

Nawiązując do ogłoszonego w dniu .....2022r. w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr ..... Prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy PZP., na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/mbu> pod nazwą „*Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci*” – nr postępowania **DZP-270-45-2022**

niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

<b>Nazwa Wykonawcy</b>		<b>reprezentowany przez:</b> ..... ..... (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)	
<b>Adres, siedziba</b>			
<b>REGON</b>	<b>NIP</b>		
<b>Nr telefonu/faksu:</b>	<b>e-mail:</b>		
<b>Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium</b>			
<b>Adresy zamieszkania wspólników</b> (dotyczy spółki cywilnej)			
<b>Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą TAK*/NIE*</b>			
* <i>niepotrzebne skreślić</i>			

1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

Składka miesięczna dla jednego ubezpieczonego za wszystkie ubezpieczenia określone w

szczegółowej kalkulacji składek oraz oferowanych fakultatywnych zakresów ubezpieczenia (załącznik nr 1a) w okresie trwania umowy wynosi:

Dla grupy..... zł (słownie: .....)

Dla grupy..... zł (słownie: .....)

.....  
(Podpisy elektroniczne przedstawicieli Wykonawcy)

**Oświadczam/y, że :**

- 1) akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy załączonej do SWZ;
- 2) zapoznaliśmy się z SWZ i załączonym wzorem umowy oraz pozostałymi załącznikami, do których nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 3) uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. **30 dni** od terminu składania ofert, tj. do dnia 06.10.2022r.
- 4) zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy w siedzibie Zamawiającego w uzgodnionym przez strony terminie;
- 5) nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
- 6) niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

.....  
.....  
.....  
**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**

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

\*) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne



rozporządzenie o ochronie danych) (tekst jednolity Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

Oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą:

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

**Inne informacje Wykonawcy** (np. powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy).

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

**Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych kartkach.**

....., dnia .....2022r.

.....

(Podpisy elektroniczne przedstawicieli Wykonawcy)

.....  
Wykonawca

**FORMULARZ CENOWY**

-

**SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA SKŁADKI ORAZ OFEROWANY  
FAKULTATYWNY ZAKRES UBEZPIECZENIA**

**Grupa I**

Tabela 1 - miesięczna składka

Maksymalna miesięczna składka	Oferowana przez wykonawcę składka miesięczna
60 PLN	..... za każde 1 PLN poniżej max. składki 60 PLN – 1 pkt. dodatkowy

Tabela 2 - dodatkowy fakultatywny zakres ubezpieczenia

MINIMALNY OBLIGATORYJNY RODZAJ I ZAKRES ŚWIADCZEŃ	MINIMALNA OBLIGATORYJNA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W PLN	Oferta Wykonawcy
a	b	c
<b>I. Świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego</b>		
<b>1. Śmierć ubezpieczonego spowodowana*:</b>		
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy	<b>175.000,00</b> za każde 800,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	<b>120.000,00</b> za każde 600,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	<b>120.000,00</b> za każde 600,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	

- nieszczęśliwym wypadkiem	<b>80.000,00</b> za każde 400,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	<b>80.000,00</b> za każde 400,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- przyczyną naturalną	<b>45.000,00</b> za każde 200,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>2. Jednorazowe świadczenie dla dziecka (osierocenie)</b>	<b>7.000,00</b> za każde 175,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>II. Świadczenia z tytułu śmierci współubezpieczonych</b>		
<b>1. Śmierć małżonka*:</b>		
- spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	<b>28.000,00</b> za każde 100,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- naturalna,	<b>14.000,00</b> za każde 50,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>2. Śmierć dziecka</b>	<b>5.000,00</b> za każde 15,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>3. Śmierć rodziców</b>	<b>2.500,00</b> za każde 10,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>4. Śmierć teściów</b>	<b>2.000,00</b> za każde 101,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia	

	1 pkt dodatkowy	
<b>III. Urodzenie</b>		
<b>1. Urodzenie dziecka</b>	<b>1.500,00</b> za każde 5,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>2. Urodzenie martwego dziecka</b>	<b>3.000,00</b> za każde 10,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>IV. Świadczenia zdrowotne</b>		
<b>1. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem</b>		
- 100% trwałego uszczerbku	<b>50.000,00</b> za każde 160,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- 1% trwałego uszczerbku,	<b>500,00</b> za każde 3,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>2. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym</b>		
- 100% trwałego uszczerbku	<b>50.000,00</b> za każde 160,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- 1% trwałego uszczerbku	<b>500,00</b> za każde 3,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>3. Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego:</b> zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass,	<b>3.600,00</b>	

<p>nowotwór złośliwy, udar, niewydolność nerek, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV - dwie jednostki chorobowe oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona</p>	<p>za każde 25,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p><b>4. Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego:</b> zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass, nowotwór złośliwy, udar, niewydolność nerek, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV - dwie jednostki chorobowe oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona</p>	<p><b>3.600,00</b></p> <p>za każde 25,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p><b>5. Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji</b></p>	<p><b>15.000,00</b></p> <p>za każde 100,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p><b>6. Operacja chirurgiczna</b></p>	<p><b>SU 2.000,00</b></p> <p>za każde 100,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p><b>7. Leczenie szpitalne ubezpieczonego* - spowodowane:</b></p>		
<p>- wypadkiem komunikacyjnym <b>od 15 dnia pobytu świadczenie równe wysokości jak za pobyt w szpitalu wskutek choroby</b></p>	<p><b>150,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b> za każde 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	

- wypadkiem przy pracy <b>od 15 dnia pobytu świadczenie równe wysokości jak za pobyt w szpitalu wskutek choroby</b>	<b>150,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b> za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	<b>100,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b> za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- nieszczęśliwym wypadkiem <b>od 15 dnia pobytu świadczenie równe wysokości jak za pobyt w szpitalu wskutek choroby</b>	<b>110,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b> za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- chorobą	<b>55,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b>  za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- OIOM, OIT	<b>400,00</b> <b>jednorazowe świadczenie</b> za każde 3,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- rekonwalescencja	<b>25,00</b> <b>za 1 dzień zwolnienia</b> <b>lub 200,00 jednorazowe</b> <b>świadczenie</b> za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>8. Świadczenia zdrowotne z tytułu operacji chirurgicznej ubezpieczonego na terytorium Polski obejmujące co najmniej 100 operacji</b> (klasyfikacja operacji oraz wysokość świadczeń zgodnie z OWU danego Wykonawcy)	Wariant <b>a</b> : do 100 operacji włącznie – 0 pkt dodatkowych Wariant <b>b</b> : od 101 do 200 operacji włącznie – 1 pkt dodatkowy Wariant <b>c</b> : od 201 do 300 operacji włącznie – 2 pkt dodatkowe Wariant <b>d</b> : od 301 do 400	

	operacji włącznie – 3 pkt dodatkowe Wariant e: od 401 do 500 operacji włącznie – 4 pkt dodatkowych Wariant f: powyżej 501 operacji – 5 pkt dodatkowych	
--	---	--

Tabela 3 - dodatkowy fakultatywny zakres ubezpieczenia powyżej minimalnej wysokości danego świadczenia

<b>Rodzaj świadczenia i obsługi ubezpieczenia</b>	<b>Dodatkowy zakres świadczenia i obsługi ubezpieczenia</b>	<b>Oferta Wykonawcy</b>
a	b	c
1. Rozszerzenie świadczeń zdrowotnych - o których mowa w tabeli 2, pkt. IV przysługujących pracownikowi - również na współmałżonków i pełnoletnie dzieci ubezpieczonego pracownika, jeśli nie korzystają z ubezpieczenia (do ubezpieczenia) w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy	<b>NIE</b> – 0 pkt  <b>TAK:</b> – 1 pkt dodatkowy	
2. Rozszerzenie zakresu ciężkich chorób, o którym mowa w tabeli 2 pkt. IV 3. i 4. o dodatkowe choroby inne niż wymienione. <i>Należy wymienić dodatkowe choroby:</i>	<b>NIE</b> – 0 pkt  <b>TAK:</b> Wariant <b>a</b> : do 5 chorób włącznie – 1 pkt dodatkowy Wariant <b>b</b> : od 6 do 10 chorób włącznie – 2 pkt dodatkowe Wariant <b>c</b> : od 11 do 15 chorób – 3 pkt dodatkowe Wariant <b>d</b> : od 16 do 20 chorób – 4 pkt dodatkowe Wariant <b>e</b> : od 21 do 25 chorób – 5 pkt dodatkowych Wariant <b>f</b> : powyżej 25 chorób – 6 pkt dodatkowych	
3. Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu leczenia		

szpitalnego ubezpieczonego, o którym mowa w tabeli 2, pkt. IV.7. poza terytorium Unii Europejskiej	<b>NIE</b> – 0 pkt <b>TAK</b> – 1 pkt dodatkowy	
4. Leczenie szpitalne w wyniku choroby i następstwa nieszczęśliwego wypadku, o którym mowa w tabeli 2, pkt. IV.7. od pierwszego dnia pobytu w szpitalu	<b>NIE</b> – 0 pkt. <b>TAK</b> – 1 pkt. dodatkowy	
5. Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu operacji chirurgicznej ubezpieczonego, o której mowa w tabeli 2, pkt. IV. 6. i 8. na terytorium Unii Europejskiej oraz poza terytorium Unii Europejskiej	<b>NIE</b> – 0 pkt <b>TAK:</b> Wariant <b>a</b> : na terytorium Unii Europejskiej – 1 pkt dodatkowy Wariant <b>b</b> : na terytorium Unii Europejskiej oraz poza terytorium Unii Europejskiej – 2 pkt dodatkowe	
6. System (aplikacja) internetowy administrowany przez Wykonawcę umożliwiający obsługę ubezpieczenia grupowego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy bezpośrednio w systemie, tj. bez potrzeby wysyłania dokumentów np. w formie skanu czy e-maila.	<b>NIE</b> – 0 pkt <b>TAK</b> – 1 pkt dodatkowy	

Wykonawca w tabeli nr 1:

- wpisuje ofertę kwotę składki o wartości równej bądź mniejszej od podanej przez Zamawiającego maksymalnej wartości składki dla danej grupy, w tabeli 2:
  - przypadku gdy nie podwyższa świadczenia w stosunku do minimalnej obligatoryjnej wysokości świadczenia – wpisuje podany przez Zamawiającego w kolumnie „b” minimalną wysokość świadczenia,
  - w przypadku gdy podwyższa świadczenie w stosunku do minimalnej obligatoryjnej wysokości świadczenia – wpisuje kwotę świadczenia podwyższoną o wielokrotność podaną w kolumnie „b”,
  - w poz. 8 wpisuje wybraną literę oznaczającą właściwy wariant. UWAGA: Wpisanie wybranej litery oznaczającej właściwy wariant jest jednoznaczne z oświadczeniem woli przez Wykonawcę, że dane świadczenie oferuje i będzie je realizował w przypadku wyboru Jego oferty,
- w tabeli 3:
- wpisuje „NIE” jeśli nie będzie oferował dodatkowego świadczenia lub wpisuje odpowiednio „TAK” albo „TAK” i wybraną literę oznaczającą właściwy wariant jeśli będzie oferował dodatkowe świadczenie. UWAGA: Wpisanie wybranej litery oznaczającej właściwy wariant



jest jednoznaczne z oświadczeniem woli przez Wykonawcę, że dane świadczenie oferuje i będzie je realizował w przypadku wyboru Jego oferty.

....., dnia .....

.....

*Podpisy elektroniczne przedstawicieli Wykonawcy*

## Grupa II

Tabela 4 - miesięczna składka

Maksymalna miesięczna składka	Oferowana przez wykonawcę składka miesięczna
70 PLN	..... za każde 1 PLN poniżej max. składki 70 PLN – 1 pkt. dodatkowy

Tabela 5 - dodatkowy fakultatywny zakres ubezpieczenia

MINIMALNY OBLIGATORYJNY RODZAJ I ZAKRES ŚWIADCZEŃ	MINIMALNA OBLIGATORYJNA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W PLN	Oferta Wykonawcy
a	b	c
<b>I. Świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego</b>		
<b>1. Śmierć ubezpieczonego spowodowana*:</b>		
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy	<b>255.000,00</b> za każde 800,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	<b>210.000,00</b> za każde 600,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	<b>210.000,00</b> za każde 600,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	

- nieszczęśliwym wypadkiem	<b>140.000,00</b> za każde 400,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	<b>105.000,00</b> za każde 400,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- przyczyną naturalną	<b>70.000,00</b> za każde 200,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>2. Jednorazowe świadczenie dla dziecka (osierocenie)</b>	<b>7.000,00</b> za każde 175,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>II. Świadczenia z tytułu śmierci współubezpieczonych</b>		
<b>1. Śmierć małżonka*:</b>		
- spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	<b>40.000,00</b> za każde 100,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- naturalna,	<b>20.000,00</b> za każde 50,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>2. Śmierć dziecka</b>	<b>7.000,00</b> za każde 15,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>3. Śmierć rodziców</b>	<b>3.000,00</b> za każde 10,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>4. Śmierć teściów</b>	<b>3.000,00</b> za każde 101,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia	

	1 pkt dodatkowy	
<b>III. Świadczenia zdrowotne</b>		
<b>1. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem</b>		
- 100% trwałego uszczerbku	<b>52.000,00</b> za każde 160,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- 1% trwałego uszczerbku,	<b>520,00</b> za każde 3,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>2. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym</b>		
- 100% trwałego uszczerbku	<b>52.000,00</b> za każde 160,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- 1% trwałego uszczerbku	<b>520,00</b> za każde 3,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>3. Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego:</b> zawał serca, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass, nowotwór złośliwy, udar, niewydolność nerek, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV - dwie jednostki chorobowe oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona	<b>5.500,00</b>  za każde 25,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	

<p><b>4. Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego:</b>  zawał serca,  chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych  - by-pass,  nowotwór złośliwy,  udar,  niewydolność nerek,  choroba Creutzfelda-Jakoba,  zakażenie wirusem HIV - dwie jednostki chorobowe  oparzenia,  transplantacja organów,  utrata wzroku,  oponiak,  choroba Parkinsona</p>	<p><b>5.500,00</b></p> <p>za każde 25,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia  <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p><b>5. Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji</b></p>	<p><b>30.000,00</b></p> <p>za każde 100,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia  <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p><b>6. Operacje chirurgiczne</b></p>	<p><b>SU 3.000,00</b></p> <p>za każde 100,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia  <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p><b>7. Leczenie szpitalne ubezpieczonego* - spowodowane:</b></p>		
<p>- wypadkiem komunikacyjnym  <b>od 15 dnia pobytu świadczenie równe wysokości jak za pobyt w szpitalu wskutek choroby</b></p>	<p><b>165,00</b>  <b>za 1 dzień pobytu</b>  za każde 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia  <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p>- wypadkiem przy pracy  <b>od 15 dnia pobytu świadczenie równe wysokości jak za pobyt w szpitalu wskutek choroby</b></p>	<p><b>165,00</b>  <b>za 1 dzień pobytu</b>  za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia  <b>1 pkt dodatkowy</b></p>	
<p>- zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym</p>	<p><b>110,00</b>  <b>za 1 dzień pobytu</b>  za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia</p>	

	1 pkt dodatkowy	
- nieszczęśliwym wypadkiem od 15 dnia pobytu świadczenie równe wysokości jak za pobyt w szpitalu wskutek choroby	<b>140,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b> za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- chorobą	<b>70,00</b> <b>za 1 dzień pobytu</b>  za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- OIOM, OIT	<b>600,00</b> <b>jednorazowe świadczenie</b> za każde 3,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
- rekonwalescencja	<b>30,00</b> <b>za 1 dzień zwolnienia</b> <b>lub 300 ,00</b> za każdy 1,00 PLN powyżej minimalnej wysokości świadczenia 1 pkt dodatkowy	
<b>8. Świadczenia zdrowotne z tytułu operacji chirurgicznej ubezpieczonego na terytorium Polski obejmujące co najmniej 100 operacji</b> (klasyfikacja operacji oraz wysokość świadczeń zgodnie z OWU danego Wykonawcy)	Wariant <b>a</b> : do 100 operacji włącznie – 0 pkt dodatkowych Wariant <b>b</b> : od 101 do 200 operacji włącznie – 1 pkt dodatkowy Wariant <b>c</b> : od 201 do 300 operacji włącznie – 2 pkt dodatkowe Wariant <b>d</b> : od 301 do 400 operacji włącznie – 3 pkt dodatkowe Wariant <b>e</b> : od 401 do 500 operacji włącznie – 4 pkt dodatkowych Wariant <b>f</b> : powyżej 501 operacji – 5 pkt dodatkowych	

Tabela 6 - dodatkowy fakultatywny zakres ubezpieczenia powyżej minimalnej wysokości danego świadczenia

<b>Rodzaj świadczenia i obsługi ubezpieczenia</b>	<b>Dodatkowy zakres świadczenia i obsługi ubezpieczenia</b>	<b>Oferta Wykonawcy</b>
a	b	c
<p>1. Rozszerzenie świadczeń zdrowotnych - o których mowa w tabeli 5, pkt. III przysługujących pracownikowi - również na współmałżonków i pełnoletnie dzieci ubezpieczonego pracownika, jeśli nie korzystają z ubezpieczenia (do ubezpieczenia) w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy</p>	<p><b>NIE</b> – 0 pkt</p> <p><b>TAK:</b> – 1 pkt dodatkowy</p>	
<p>2. Rozszerzenie zakresu ciężkich chorób, o którym mowa w tabeli 5 pkt. IV 3. i 4. o dodatkowe choroby inne niż wymienione.</p> <p><i>Należy wymienić dodatkowe choroby:</i></p>	<p><b>NIE</b> – 0 pkt</p> <p><b>TAK:</b></p> <p>Wariant <b>a</b>: do 5 chorób włącznie – 1 pkt dodatkowy</p> <p>Wariant <b>b</b>: od 6 do 10 chorób włącznie – 2 pkt dodatkowe</p> <p>Wariant <b>c</b>: od 11 do 15 chorób – 3 pkt dodatkowe</p> <p>Wariant <b>d</b>: od 16 do 20 chorób – 4 pkt dodatkowe</p> <p>Wariant <b>e</b>: od 21 do 25 chorób – 5 pkt dodatkowych</p> <p>Wariant <b>f</b>: powyżej 25 chorób – 6 pkt dodatkowych</p>	
<p>3. Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu leczenia szpitalnego ubezpieczonego, o którym mowa w tabeli 2, pkt. III.7. poza terytorium Unii Europejskiej</p>	<p><b>NIE</b> – 0 pkt</p> <p><b>TAK</b> – 1 pkt dodatkowy</p>	
<p>4. Leczenie szpitalne w wyniku choroby i następstwa nieszczęśliwego wypadku, o którym mowa w tabeli 5, pkt. III.7. od pierwszego dnia pobytu w szpitalu</p>	<p><b>NIE</b> – 0 pkt.</p> <p><b>TAK</b> – 1 pkt. dodatkowy</p>	

<p>5. Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu operacji chirurgicznej ubezpieczonego, o której mowa w tabeli 2, pkt. III. 6. i 8. na terytorium Unii Europejskiej oraz poza terytorium Unii Europejskiej</p>	<p><b>NIE</b> – 0 pkt</p> <p><b>TAK:</b>  <b>Wariant a:</b> na terytorium Unii Europejskiej – 1 pkt dodatkowy  <b>Wariant b:</b> na terytorium Unii Europejskiej oraz poza terytorium Unii Europejskiej – 2 pkt dodatkowe</p>	
<p>6. System (aplikacja) internetowy administrowany przez Wykonawcę umożliwiający obsługę ubezpieczenia grupowego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy bezpośrednio w systemie, tj. bez potrzeby wysyłania dokumentów np. w formie skanu czy e-maila.</p>	<p><b>NIE</b> – 0 pkt</p> <p><b>TAK</b> – 1 pkt dodatkowy</p>	

Wykonawca w tabeli nr 4:

- wpisuje ofertę kwotę składki o wartości równej bądź mniejszej od podanej przez Zamawiającego maksymalnej wartości składki dla danej grupy, w tabeli 5:

- przypadku gdy nie podwyższa świadczenia w stosunku do minimalnej obligatoryjnej wysokości świadczenia – wpisuje podany przez Zamawiającego w kolumnie „b” minimalną wysokość świadczenia,

- w przypadku gdy podwyższa świadczenie w stosunku do minimalnej obligatoryjnej wysokości świadczenia – wpisuje kwotę świadczenia podwyższoną o wielokrotność podaną w kolumnie „b”,

- w poz. 8 wpisuje wybraną literę oznaczającą właściwy wariant. UWAGA: Wpisanie wybranej litery oznaczającej właściwy wariant jest jednoznaczne z oświadczeniem woli przez Wykonawcę, że dane świadczenie oferuje i będzie je realizował w przypadku wyboru Jego oferty,

w tabeli 6:

wpisuje „NIE” jeśli nie będzie oferował dodatkowego świadczenia lub wpisuje odpowiednio „TAK” albo „TAK” i wybraną literę oznaczającą właściwy wariant jeśli będzie oferował dodatkowe świadczenie. UWAGA: Wpisanie wybranej litery oznaczającej właściwy wariant jest jednoznaczne z oświadczeniem woli przez Wykonawcę, że dane świadczenie oferuje i będzie je realizował w przypadku wyboru Jego oferty.

....., dnia .....

*Podpisy elektroniczne przedstawicieli Wykonawcy*

**Do Zamawiającego :**  
**Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ**  
**im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy**  
**ul. Szpitalna 19**  
**85-826 Bydgoszcz**

**Wykonawca:**

.....

.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

## **Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2021 poz. 1129 ze zm.) (dalej jako: ustawa PZP), dotyczące:

### **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** **ORAZ** **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez **Wielospecjalistyczny Szpital Miejski SPZOZ im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy** pn.: „Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników **Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**”

**DZP-270-45-2022**

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP.

..... *(miejsowość), dnia* ..... r.

.....  
*(ELEKTRONICZNY PODPIS KWALIFIKOWALNY*  
*osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*



Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 lub spośród wymienionych z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(ELEKTRONICZNY PODPIS KWALIFIKOWALNY  
osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
	<b>„Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci”</b>

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(ELEKTRONICZNY PODPIS KWALIFIKOWALNY  
osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

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 informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(ELEKTRONICZNY PODPIS KWALIFIKOWALNY  
osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

Do Zamawiającego :

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy

ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz

Tel. 52 37 09 400

NIP: 953 22 93 970 REGON: 092354746

Wykonawca :

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

( Nazwa i adres wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu  
ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów  
(Dz. U. z 2019r. poz. 369)**

**Oznaczenie postępowania nr DZP-270-45-2022**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez  
prowadzenia negocjacji na :

**„Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników  
Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w  
Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci”**

oświadczam, że **należę / nie należę \*do tej samej / żadnej \*grupy kapitałowej z innymi  
Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie  
do udziału w niniejszym postępowaniu.**

\* niepotrzebne skreślić

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty

L. P.	Wskazanie Wykonawcy

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej  
samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w  
postępowaniu o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia .....r.

.....  
(Podpisy elektroniczne przedstawicieli Wykonawcy)

Nazwa Podmiotu:

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci** prowadzonego przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>2</sup>

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w .....  
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

w następującym zakresie: .....

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu),

co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego

---

c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

przypada                      ponad                      10%                      wartości                      zamówienia:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  
art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada                      ponad                      10%                      wartości                      zamówienia:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  
art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .....

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2) .....

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....  
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

**GENERALNA UMOWA UBEZPIECZENIA**  
**w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników**  
**Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w**  
**Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**

Umowa nr .....

zawarta w dniu ..... w Bydgoszczy

pomiędzy

**Wielospecjalistycznym Szpitalem Miejskim im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy** z siedzibą w Bydgoszczy 85-826, ul. Szpitalna 19, NIP: 953-22-93-970, Regon 092354756,

reprezentowaną przez:

zwaną w treści umowy **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w ....., prowadzącym działalność gospodarczą zarejestrowaną w ..... prowadzonym przez .....

NIP: ....., Regon .....

reprezentowanym przez:

..... – .....

zwanym dalej **Wykonawcą**,

wspólnie **Stronami**,

przy udziale

M Broker Ubezpieczeniowy Sp. z o. o. Bydgoszcz

reprezentowanej przez:

Przesa Zarządu – Krzysztofa Sosnowskiego

w wyniku zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji art. 275 ust 1 z ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2021r. poz. 1129 ze zm.), została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy pn. „**Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego SPZOZ w Bydgoszczy oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**” :

**§ 2**

1. Umowa zawarta zostaje na 24 miesiące tj. **od 01.10.2022r. - 30.09.2024r.** z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron.
2. Ustala się, że za datę opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej raty uznaje się datę stempla bankowego lub pocztowego uwidocznioną w przelewie bankowym lub pocztowym dokonanej zapłaty o ile stan środków na rachunku bankowym ubezpieczającego pozwalał na zrealizowanie płatności a w przypadku przelewu

- elektronicznego datę złożenia polecenia przelewu.
3. Brak wpłaty przez ubezpieczającego składki, bądź którejkolwiek raty w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje wygaśnięcia (rozwiązania) umowy ubezpieczenia ani ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej.

### § 3

Zawarcie umów ubezpieczenia zostanie potwierdzone polisami ubezpieczeniowymi zgodnymi ze złożoną ofertą.

### § 4

Składka będzie płaćta miesięcznie za osoby ubezpieczone, poprzez potrącenie z listy płac.

### § 5

1. Do ubezpieczeń zawartych w ramach niniejszej generalnej umowy zastosowanie mają w szczególności:
  - a/ Specyfikacja Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji (znak sprawy: **DZP-270-45-2022**),
  - b/ oferta ..... wyłoniona w ramach procedury zamówienia publicznego,
  - c/ OWU .....
2. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu OWU (ogólnych warunków ubezpieczenia) najpóźniej w dniu podpisania umowy.
3. Postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia, oferty złożonej przez ....., niniejszej umowy i klauzul dodatkowych mają pierwszeństwo przed ogólnymi warunkami ubezpieczenia (OWU), które Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w ramach niniejszej umowy chyba, że ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące danego rodzaju ubezpieczeń zawierają postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego niż określone w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, wówczas stosowane będą postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego.

### § 6

1. Na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w zakresie obejmującym:
  - a) konieczność dostosowania obowiązującego zakresu ubezpieczenia do wymogów prawa w przypadku zmiany przepisów prawnych, w tym zmian stanu prawnego powodującego konieczność rozszerzenia danego ubezpieczenia albo powodującego niezasadność kontynuacji danego rodzaju ubezpieczenia, wynikłą ze zmiany stanu prawnego przewidującego zmianę charakteru ubezpieczenia z obowiązkowego na nieobowiązkowe w odniesieniu do Zamawiającego lub podmiotów objętych ubezpieczeniem, wskutek których Zamawiający będzie miał prawo rezygnacji z danego ubezpieczenia przy jednoczesnym zmniejszeniu składki ubezpieczeniowej proporcjonalnie do zakresu i udziału danego ubezpieczenia w składce.
  - b) nr rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych,
  - c) zmniejszenie lub zwiększenie wartości majątku i wskutek tego zmiany składki ubezpieczenia w przypadku jego likwidacji, sprzedaży, bądź nabycia,

- d) sumę ubezpieczenia oraz składkę ubezpieczenia w okresie obowiązywania umowy w sytuacji zmiany wartości lub ilości przedmiotów objętych ochroną ubezpieczeniową na zasadach i na warunkach określonych w aktach powołanych w §5.
  - e) zmianę i rozszerzenie zakresu ubezpieczenia, korzystnego dla Zamawiającego i za zgodą Wykonawcy, dotyczącą wprowadzenia dodatkowych klauzul ubezpieczenia lub rozszerzenie zakresu obowiązywania klauzul dotychczasowych, bez dodatkowego podwyższania składki ubezpieczenia,
  - f) zmianę i rozszerzenie zakresu ubezpieczenia, na wniosek Zamawiającego i za zgodą Wykonawcy, dotyczącą ujawnienia się bądź powstania nowego ryzyka ubezpieczeniowego nieprzewidzianego w specyfikacji,
  - g) zmianę zakresu ubezpieczenia dotyczącą Zamawiającego polegającą na powstawaniu nowych jednostek, przekształceniach, połączeniach, zmianach własnościowych lub ich formy prawnej, zmiana nazwy lub siedziby,
  - h) zawężenie zakresu prowadzonej działalności albo rezygnację przez Zamawiającego z ochrony ubezpieczeniowej dla określonych ryzyk, wymagające ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej i aktualizacji składki.
2. Ustala się następujące zasady wprowadzania zmian, o których mowa w ust. 1:
- a) Wszelkie zmiany mające wpływ na wynagrodzenie umowne wprowadzane będą pod rygorem nieważności w formie pisemnej. W pozostałym zakresie, dla ważności zmian, wymaga się zachowania formy pisemnej.
  - b) Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z nowych uregulowań prawnych przynajmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem. W przypadku, gdy termin wejścia w życie aktu prawnego mającego wpływ na wynagrodzenie umowne jest krótszy niż 7 dni od daty jego opublikowania Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych w formie pisemnej niezwłocznie, w każdym jednak razie nie później niż w terminie 3 dni od dnia wejścia w życie aktu prawnego mającego wpływ na wynagrodzenie umowne.
3. Na podstawie art. 436 pkt 4 lit. b ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy również w przypadku zmiany po wejściu w życie niniejszej umowy:
- a) 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz. 2207 ze zm.),
  - b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  - c) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
  - d) stawki podatku od towarów i usług,
  - e) jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę
- Zakres zmian, o których mowa w ust. 3:
- a) W przypadku zmiany, wskazanej w ust. 3 pkt. a) składka i raty płatne Wykonawcy podlegać będzie zmianie odpowiednio do sumy wzrostu kosztów wynagrodzenia poszczególnych pracowników biorących udział przy realizacji, w momencie wejścia w życie zmiany pozostałej do wykonania części zamówienia, do



wysokości wynagrodzenia minimalnego ustalonego po zmianie przepisów dotyczących minimalnego wynagrodzenia, o których mowa w ust. 3 pkt. a), przy wykazaniu przez Wykonawcę wpływu podwyższenia minimalnego wynagrodzenia na wysokość składki;

- b) W razie zmiany, o której mowa w ust. 3 pkt. b) wynagrodzenie ulegnie zmianie w wysokości odpowiadającej sumie wzrostu kosztów wynikających z zmian zasad podlegania ubezpieczeniom lub stawek wpływających na konieczność odprowadzenia dodatkowych składek lub składek o zwiększonej wysokości, na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne Wykonawcy lub u niego zatrudnionych osób, przy wykazaniu wpływu tych zmian na koszty wykonania Zamówienia;
  - c) W przypadku zmiany, wskazanej w ust. 3 pkt. c) wartość netto składki nie zmienia się, a określona w aneksie kwota brutto składki zostanie wyliczona z uwzględnieniem stawki podatku od towarów i usług, wynikającej ze zmienionych przepisów, co obejmuje poszczególne przyszłe raty, płatne po wejściu w życie zmienionych stawek.
4. Ustala się następujące zasady wprowadzania zmian, o których mowa w ust. 3:
- a) Wykonawca, w terminie co najmniej 21 dni przed wejściem w życie przepisów, o których mowa w ust. 3 (w tym przepisów dotyczących zmian stawek podatku od towarów i usług), chyba że zmiana przepisów przewiduje krótszy termin ich wejścia w życie, może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę składki wraz z propozycją zmiany umowy w tym zakresie. Jeżeli do dnia wejścia w życie zmian przepisów, o których mowa w ust. 3 pkt. a) i b), Wykonawca nie zwróci się do Zamawiającego o zmianę wynagrodzenia, uznaje się, iż zmiany przepisów nie mają wpływu na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę. Odpowiednio należy uznać, iż w przypadku niezgłoszenia wniosku o zmianę w zakresie stawek, o których mowa w ust. 3 pkt. c), oznaczać będzie uznanie przez Wykonawcę zmiany tych stawek za nie wywołującą skutku w odniesieniu do zawartej Umowy.
  - b) Do wniosku, o którym mowa w ust. 5 pkt a), Wykonawca będzie zobowiązany pisemnie przedstawić Zamawiającemu szczegółową kalkulację uzasadniającą wzrost kosztów, wynikający ze zmiany przepisów, o których mowa w ust. 3. W odniesieniu do zmian stawek podatku od towarów i usług Wykonawca przedstawi zmianę przepisu, która stanowi w jego ocenie podstawę do dokonania zmiany oraz wykaże wpływ tych zmian na wysokość ustalonej składki, w szczególności poprzez wykazanie, iż przedmiotowa zmiana stawki podatku obejmuje również składkę określoną w niniejszej Umowie. W zakresie zmian przepisów określonych w ust. 3 pkt. a) i b) Wykonawca w szczególności przedstawi odpowiednie dokumenty potwierdzające poprawność wyliczenia takie jak umowy o pracę lub dokumenty ubezpieczeniowe.
  - c) Zamawiający ma możliwość żądać od Wykonawcy uprzedniego przedłożenia dodatkowych wyjaśnień i dowodów, jeżeli przedstawiona kalkulacja nie potwierdza wzrostu kosztów wykonania zamówienia i w konsekwencji składki.
  - d) Zmiana umowy w zakresie obejmującym przypadki wskazane w ust. 3, nastąpi po podpisaniu aneksu, w terminie 7 dni od przekazania przez Wykonawcę wniosku i akceptacji wyliczeń przez Zamawiającego. W przypadku w którym Zamawiający zgodnie z powyższym będzie wymagał dodatkowych wyjaśnień lub przedstawienia dowodów termin ten wyniesie 7 dni od ich uzupełnienia/przedstawienia.

5. Zgodnie z art. 439 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, wynagrodzenie wykonawcy (składka ubezpieczeniowa) może ulec zmianie w

przypadku zmiany kosztów związanych z realizacją zamówienia, zgodnie z poniższymi zasadami:

- a) początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia ustala się na .....
- b) poziom zmiany kosztów, uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynosi ..... pkt proc.
- c) jako zmianę kosztów przyjmuje się wyrażoną w pkt proc. roczną zmianę, publikowanego przez Komisję Nadzoru Finansowego w kwartale poprzedzającym miesiąc ustalenia zmiany wynagrodzenia, wskaźnika kosztów administracyjnych,
- d) zmiana (obniżenie lub wzrost) ww. wskaźnik prognozy określonego w lit. b uprawnia strony do zmiany wynagrodzenia wykonawcy w takiej samej proporcji, w jakiej zmianie uległ ww. wskaźnik,
- e) maksymalna dopuszczalna wartość zmiany wynagrodzenia w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia wynosi ..... proc

#### § 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 1129ze zm.) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 1360), jeżeli przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.

#### § 8

Zamawiający/Wykonawca otrzymał ogólne warunki ubezpieczenia na podstawie, których zawarto poszczególne umowy ubezpieczenia.

#### § 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy oraz dwa dla Zamawiającego.

**Zamawiający**

**Wykonawca**