# SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**ZAMAWIAJĄCY:**
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.
ul. Matejki 6, 41-800 Zabrze

Zaprasza do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji) o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) – dalej ustawy PZP na

**USŁUGI**

pod nazwą:

***„Świadczenie usług ochrony ubezpieczeniowej pracowników i członków rodzin pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.”***

Nr postępowania: **KZP/3/III/2021**

Integralną część niniejszej SWZ stanowią:

| | |
|---|---|
| – Opis Przedmiotu Zamówienia | Załącznik nr 1 |
| – Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia/ spełnianiu warunków udziału | Załącznik nr 2 |
| – Oświadczenie dot. przynależności do grupy kapitałowej | Załącznik nr 3 |
| – Formularz ofertowy | Załącznik nr 4 |

*Dokument został podpisany*
*podpisem kwalifikowanym*
*przez Kierownika Zamawiającego*

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego

**19.03.2021 r.**

# SPIS TREŚCI


**I. Nazwa oraz adres Zamawiającego** 3

**II. Ochrona danych osobowych** 3

**III. Tryb udzielania zamówienia** 4

**IV. Opis przedmiotu zamówienia** 5

**V. Wizja lokalna** 5

**VI. Podwykonawstwo** 5

**VII. Termin wykonania zamówienia** 5

**VIII. Warunki udziału w postępowaniu** 5

**IX. Podstawy wykluczenia z postępowania** 6

**X. Podmiotowe środki dowodowe. Oświadczenia i dokumenty, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw wykluczenia** 6

**XI. Poleganie na zasobach innych podmiotów** 7

**XII. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** 7

**XIII. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów** 8

**XIV. Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SWZ** 9

**XV. Sposób obliczania ceny oferty** 11

**XVI. Wymagania dotyczące wadium** 11

**XVII. Termin związania ofertą** 12

**XVIII. Miejsce i termin składania ofert** 12

**XIX. Otwarcie ofert** 12

**XX. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert** 13

**XXI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy** 14

**XXII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy** 14

**XXIII. Informacje o treści zawieranej umowy oraz możliwości jej zmiany** 14

**XIV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy** 17

**XXV. Zalecenia Zamawiającego** 18

**XXVI. Spis załączników** 19

# I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.
ul. Matejki 6, 41-800 Zabrze
NIP: 6482356252
tel. (32) 271 66 40, fax (32) 271 63 40
adres e-mail: zamowienia.publiczne@mosir.zabrze.pl

**Uwaga!** Zamawiający przypomina, że w toku postępowania zgodnie z art. 61 ust. 2 ustawy PZP komunikacja ustna dopuszczalna jest jedynie w toku negocjacji lub dialogu oraz w odniesieniu do informacji, które nie są istotne. Zasady dotyczące sposobu komunikowania się zostały przez Zamawiającego umieszczone **w rozdziale XIII pkt 3.**

Godziny pracy: $7^{00}$-$15^{00}$ od poniedziałku do piątku.
Adres strony internetowej: www.mosir.zabrze.pl

# II. Ochrona danych osobowych

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

- administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu, ul. Matejki 6;
- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o. możliwy jest pod adresem e-mail: daneosobowe@mosir.zabrze.pl, tel. 32 271 66 40 w. 109;
- Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP;
- Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
- w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- Wykonawca posiada:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych go dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Wykonawcy *;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Wykonawcy narusza przepisy RODO;

- Wykonawcy nie przysługuje:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

---

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

# III. Tryb udzielania zamówienia

**1.** Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 PZP oraz na podstawie niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ".

**2.** Zamawiający nie przewiduje prowadzenia negocjacji.

**3.** Szacunkowa wartość przedmiotowego zamówienia nie przekracza progów unijnych o jakich mowa w art. 3 ustawy PZP.

**4.** Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

**5.** Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.

**6.** Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.

**7.** Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 PZP.

**8.** Wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) obejmują następujące rodzaje czynności:

   a. czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności.

   **W przypadku Wykonawców powierzających wykonywanie czynności administracyjnych w trakcie realizacji zamówienia związanych z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności podmiotom (w tym agentom ubezpieczeniowym) prowadzącym działalność gospodarczą jednoosobowo, wymóg zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) nie obowiązuje.**

9. Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji oraz egzekwowania wymogu zatrudnienia na podstawie stosunku pracy zostały określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ), stanowiącymi **Załącznik nr 1 do SWZ**.
10. Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 PZP

# IV. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na grupowym ubezpieczeniu na życie pracowników Zamawiającego, ich małżonków, partnerów lub pełnoletnich dzieci.
2. Wspólny Słownik Zamówień CPV:
   CPV: 66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.
5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8.
6. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ), stanowiący **Załącznik nr 1 do SWZ**.

# V. Wizja lokalna

Nie przewiduje się przeprowadzenia wizji.

# VI. Podwykonawstwo

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowej części zamówienia, tj. usługi ubezpieczenia polegającej na udzieleniu ochrony w postaci gotowości do wypłaty odszkodowania w przypadku, gdy zrealizują się postanowienia umowy ubezpieczenia.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.

# VII. Termin wykonania zamówienia

Termin realizacji zamówienia: od 01.05.2021 r. godz. 00.00 do 30.04.2022 r. godz. 24.00.

# VIII. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
   1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**
      Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
   2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**
      posiadanie uprawnień na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.
   3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**
      Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
   4) **zdolności technicznej lub zawodowej:**
      Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

# IX. Podstawy wykluczenia z postępowania

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 PZP.
2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 PZP.

# X. Podmiotowe środki dowodowe. Oświadczenia i dokumenty, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw wykluczenia

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie z **Załącznikiem nr 2 do SWZ**.
2. Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1 stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
4. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od Wykonawcy obejmują:
   1) Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), 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 – **Załącznik nr 3 do SWZ**;

**2)** Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.), tzn. zezwolenie Komisji Nadzoru Finansowego, bądź Ministra Finansów (jeżeli uzyskał zezwolenie przed 1 stycznia 2004 r.) na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, lub potwierdzenie Komisji Nadzoru Finansowego o posiadaniu uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej (jeżeli rozpoczął działalność przed 28.08.1990 r.), lub inny dokument jak zezwolenie właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym ma siedzibę, potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

**5.** Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:

1) może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP dane umożliwiające dostęp do tych środków;
2) podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1.PZP.

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

**7.** W zakresie nieuregulowanym ustawą PZP lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia 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 oraz rozporządzenia 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.

# XI. Poleganie na zasobach innych podmiotów

**(Nie dotyczy niniejszego postępowania)**

# XII. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**1.** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ, składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
5. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek, o których mowa w Rozdziale X. 4. 2) niniejszej SWZ musi spełniać każdy z Wykonawców.
6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w Rozdziale X. 4. 1) SWZ składa każdy z Wykonawców.

# XIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Iwona Gołkowska oraz Agnieszka Misiak.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/mosir_zabrze.
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego".
   Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego" po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza, awaryjnie, komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: zamowienia.publiczne@mosir.zabrze.pl.
4. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji "Komunikaty". Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego Wykonawcy.
5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez Zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
6. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1320;

dalej: “Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji”), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:

a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
d) włączona obsługa JavaScript,
e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
f) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
   a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
   b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem.
8. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl**, w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
9. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje

# XIV. Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SWZ

1. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (**opcja rekomendowana** przez **platformazakupowa.pl**) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 **Formularza składania oferty lub wniosku** (po kliknięciu w przycisk **Przejdź do podsumowania**).

2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
3. Oferta powinna być:
   a) sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
   b) złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
   c) podpisana **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym** przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
4. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać "Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku".
5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
6. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy PZP, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
7. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje
8. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie ofert/y.
9. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
10. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
11. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez

innego Wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.

**12.** Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

# XV. Sposób obliczania ceny oferty

**1.** Wykonawca podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza Ofertowego, stanowiącego **Załącznik nr 4 do SWZ.**

**2.** Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ. Stawka podatku VAT w przedmiotowym postępowaniu – **nie dotyczy.**

**3.** Cena podana na Formularzu Ofertowym jest ceną ostateczną, niepodlegającą negocjacji i wyczerpującą wszelkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**4.** Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**5.** Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.

**6.** Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia.

**7.** Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w ust. 1, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

**8.** Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.

# XVI. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

# XVII. Termin związania ofertą

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia **27.04.2021 r**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

# XVIII. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/mosir_zabrze w myśl Ustawy PZP na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **29.03.2021 r. do godziny 9:00.**
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania".
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 PZP, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku "Złóż ofertę" i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje

# XIX. Otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert **tj. 29.03.2021 r.**
2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

   1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;

   2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

   Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformazakupowa.pl w sekcji ,,Komunikaty" .

**Uwaga!** Zgodnie z Ustawą PZP **Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert** w sposób jawny z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie. **W przypadku prowadzonego postępowania Zamawiający nie korzysta z tego uprawnienia.**

# XX. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

| Lp. | KRYTERIUM: | Waga % |
|---|---|---|
| 1. | Łączna cena ofertowa brutto - liczona jako roczna wartość składek dla 77 osób ubezpieczonych, przy przyjęciu 63 ubezpieczonych w wariancie „1" i 14 ubezpieczonych w wariancie „2" - szczegółowo dookreślonych w SWZ | 60% |
| 2. | Czas wypłaty świadczenia | 40 % |
| | Razem | 100 % |

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

1) Łączna cena ofertowa brutto – $K_1$ waga 60 pkt
2) Czas wypłaty świadczenia – $K_2$ waga 40 pkt

Razem: 100 pkt

2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

**Kryterium łączna cena ofertowa brutto $K_1$:**

W kryterium cena kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następującego wzoru:

$$K_1 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60\text{pkt}$$

**Kryterium czas wypłaty świadczenia $K_2$:**
W kryterium czas wypłaty świadczenia kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty w następujący sposób:
Czas wypłaty świadczenia do max. 14 dni - 40 pkt
Czas wypłaty świadczenia do max. 21 dni - 25 pkt
Czas wypłaty świadczenia do max. 30 dni - 15 pkt

3. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$K = K_1 + K_2$$

gdzie:
K – całkowita liczba punktów,
$K_1$ – punkty uzyskane w kryterium Łączna cena ofertowa brutto,
$K_2$ – punkty uzyskane w kryterium Czas wypłaty świadczenia.

Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.

**2.** W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.
**3.** Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

# XXI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

**1.** Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
**2.** Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.
**3.** W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
**4.** Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

# XXII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

**Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

# XXIII. Informacje o treści zawieranej umowy oraz możliwości jej zmiany

**Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy**

**w sprawie zamówienia publicznego**:

1. Postanowienia umowy określone w Załączniku nr 1 do SWZ.
2. Termin wykonania umowy:
   od 01.05.2021 r. godz. 00.00 do 30.04.2022 r. godz. 24.00.
3. Możliwość dokonywania cesji praw i obowiązków wynikających z umowy ubezpieczenia.
4. Ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia, którymi posługuje się Wykonawca (aktualne na dzień składania ofert) i które wskazuje w dokumencie potwierdzającym ochronę ubezpieczeniową w zakresie ryzyk określonych w SWZ mają zastosowanie tylko w kwestiach nieuregulowanych w SWZ i umowie. Jeśli ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia stosowane przez Wykonawcę nie przewidują wymaganego zakresu ochrony przyjmuje się, że zostanie on rozszerzony i dostosowany do wymogów SWZ w drodze postanowień dodatkowych. Tylko takie zapisy ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia uznaje się za dozwolone, które nie są sprzeczne z wymaganiami określonymi w SWZ.
5. Stosownie do treści art. 95 ust. 1 ustawy PZP Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) osób wykonujących czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności.

   **W przypadku wykonawców powierzających wykonywanie czynności administracyjnych w trakcie realizacji zamówienia związanych z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności podmiotom (w tym agentom ubezpieczeniowym) prowadzącym działalność gospodarczą jednoosobowo, wymóg zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) nie obowiązuje.**
6. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 5 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
   a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
   b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
   c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
7. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 5 czynności w trakcie realizacji zamówienia:
   a) **oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę

i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;

b) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę **kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

c) **oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy** o opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;

d) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

**8.** Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 5 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 5% łącznej wartości składki.

**9.** W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

**10.** Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 20% łącznej wartości składki.

**Zmiana treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

**1.** Zamawiający przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty, w tym w szczególności zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy ubezpieczenia, w przypadku, gdy wystąpi:

a) sytuacja, w której Wykonawca wprowadzi do obrotu w czasie trwania umowy ubezpieczenia zmiany do stosowanych przez niego wzorców umownych, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego,

b) zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na świadczenie usługi będącej przedmiotem niniejszego postępowania dostosowująca warunki umowy ubezpieczenia do zmian w przepisach prawa,

c) zmiana na rynku ubezpieczeniowym, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy ubezpieczenia możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego,

d) zmiana w zakresie zasad współpracy stron przy realizacji umowy, w szczególności zmiany sposobu likwidacji szkód, jeśli nie wpłynie to na ograniczenie uprawnień

Zamawiającego oraz zmiany treści dokumentów przedstawianych wzajemnie przez strony w trakcie realizacji umowy lub sposobu informowania o realizacji umowy - w sytuacji zmian organizacyjnych po stronie Wykonawcy bądź Zamawiającego lub w razie konieczności usprawnienia procedury likwidacji szkód.

**2.** Zamawiający przewiduje w trakcie trwania umowy zmiany ilości osób objętych ubezpieczeniem. Takie zmiany nie będą stanowiły zmiany umowy zawartej w niniejszym postępowaniu.

**3.** Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**4.** W sytuacji, gdy w trakcie okresu ubezpieczenia zajdą następujące zmiany:

a) stawki podatku od towarów i usług,

b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne które mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,

wynagrodzenie należne wykonawcy zostanie zmienione w sposób odpowiadający powyższym zmianom. Wykonawca wnioskując do zamawiającego o dokonanie zmian wynagrodzenia na tej podstawie jest zobowiązany udowodnić, w jaki sposób powyższe zmiany wpływają na koszty wykonania przez niego zamówienia. W sytuacji, gdy jest bezspornym, że powyższe zmiany mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę, następuje zmiana postanowień umowy dotyczących wynagrodzenia wykonawcy w formie pisemnej (pisemnego aneksu) pod rygorem nieważności.

**5.** Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w Rozdziale XXIII SWZ.

**6.** Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.

**7.** Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

# XXIV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy

**1.** Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP

**2.** Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

**3.** Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienia umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

**4.** Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub treści SWZ na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
   1) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
   2) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

# XXV. Zalecenia Zamawiającego

1. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
   a) .zip
   b) .7Z
4. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
5. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików

podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.

6. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
   - Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
   - Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
   - Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
7. Zamawiający zaleca aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
8. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
9. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
10. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
11. Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

# XXVI. Spis załączników

1. Opis Przedmiotu Zamówienia.
2. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia/spełnianiu warunków udziału.
3. Oświadczenie dot. przynależności do grupy kapitałowej.
4. Formularz ofertowy.

# OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**„Świadczenie usług ochrony ubezpieczeniowej pracowników i członków rodzin pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.”**– ubezpieczenie na okres od 01.05.2021 r. od godz. 00:00 do 30.04.2022 r. do godz. 24:00.

1. **Przedmiot ubezpieczenia – zakres minimalny**
   a) Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na grupowym ubezpieczeniu na życie pracowników Zamawiającego, ich małżonków, partnerów lub pełnoletnich dzieci.
   b) Zakres terytorialny ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wszystkie kraje świata.
   c) Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ubezpieczenia bez względu na liczbę osób, które przystąpią do ubezpieczenia i bez określenia minimalnej liczby osób przystępujących do wariantów. W ostatnim okresie polisowym z ubezpieczenia korzystało 77 osób.
   d) Ubezpieczenie jest dobrowolne, co oznacza, iż osoby ubezpieczone mogą w dowolnym momencie przystąpić lub zrezygnować z ubezpieczenia.
   e) Składka na ubezpieczenie płatna będzie przez okres realizacji zamówienia w okresach miesięcznych.
   f) Przedstawiony poniżej zakres ochrony ubezpieczeniowej określony został jako minimalny. Postanowienia umowy ubezpieczenia albo innego dokumentu stanowiącego potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia mają pierwszeństwo przed zapisami OWU. W zakresie nieuregulowanym postanowieniami SWZ zastosowanie mogą mieć Ogólne Warunki Ubezpieczenia danego Wykonawcy, o ile nie stoją w sprzeczności z SWZ. Wszelkie wątpliwości należy interpretować na korzyść Zamawiającego lub Ubezpieczonego.
   g) Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzanie przez Wykonawcę jakichkolwiek odstępstw od treści zawartych w SWZ. Nie dopuszcza się również stosowania ograniczeń, włączeń czy też wprowadzania limitów ponad te, które zostały określone w SWZ lub zapisane w OWU.
   h) W przypadku, jeżeli Zamawiający na skutek błędu lub przeoczenia niewynikającego z działania umyślnego lub rażącego niedbalstwa, nie przekaże ubezpieczycielowi istotnych informacji mających wpływ na zmianę ryzyka, to fakt nie przekazania informacji nie będzie powodem odmowy wypłaty lub redukcji odszkodowania pod warunkiem, że ubezpieczający niezwłocznie, ale nie później niż w ciągu 14 dniu od daty powzięcia przez Zamawiającego wiadomości na temat istotnych informacji mających wpływ na zmianę ryzyka, uzupełni stosowne informacje.

2. **Obsługa ubezpieczenia**

a) Wykonawca dopuszcza możliwość wypłaty świadczenia bez konieczności powoływania komisji lekarskiej. Wypłata świadczenia następuje na podstawie zgłoszenia roszczenia i dostarczonej dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia. Na wniosek ubezpieczonego istnieje możliwość powołania komisji lekarskiej. Wykonawca zapewni obsługę ubezpieczenia, w tym komisje lekarskie, w miejscowości, w której Zamawiający prowadzi działalność to jest w Zabrzu.

b) Wykonawca zapewni możliwość obsługi ubezpieczenia w formie elektronicznej za pośrednictwem aplikacji internetowej, która spełnia poniższe warunki:
   - możliwość pozyskania wszystkich druków obsługowych,
   - możliwość wykonywania comiesięcznych raportów przez osoby obsługujące ubezpieczenie u Zamawiającego do Wykonawcy,
   - możliwość zgłaszania roszczeń drogą elektroniczną,
   - możliwość przekazywania danych osób przystępujących i występujących z ubezpieczenia.

c) Przeszkolenie osób zajmujących się obsługą „on-line” jest obowiązkiem Wykonawcy.

3. **Przystąpienie do ubezpieczenia**

a) Przystąpienie do ubezpieczenia wszystkich Ubezpieczonych będzie odbywać się na podstawie deklaracji przystąpienia. Przystępujący do ubezpieczenia nie będzie zobowiązany do wypełniania żadnych ankiet medycznych.

b) Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia również osoby przebywające na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich, wychowawczych i bezpłatnych. Pod warunkiem zachowania ciągłości ubezpieczenia, tj. w miesiącu poprzedzającym miesiąc początku ubezpieczenia osoby te były objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach innej umowy grupowego ubezpieczenia na życie oraz zachowano wobec nich ciągłość opłaty składki.
c) Przystępujący do ubezpieczenia ma możliwość swobodnego wyboru wariantu, z którego chce skorzystać.

4. **Karencje, postanowienia szczególne**
   a) Dla osób które w chwili rozpoczęcia obowiązywania polisy lub zatrudnienia pracownika posiadały zawarte grupowe ubezpieczenie na życie u Zamawiającego lub innego ubezpieczyciela, nie stosuje się karencji z zachowaniem sum ubezpieczenia wynikających z dotychczasowych polis o ile są niższe niż oferta Wykonawcy.
   b) Dla osób przystępujących do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia nie obowiązuje karencja.
   **Zapisy pkt a) i b) powyżej dotyczą pracowników Zamawiającego, ich małżonków, partnerów lub pełnoletnich dzieci.**
   c) Wykonawca nie może odmówić wypłaty odszkodowania, jeżeli pierwotna przyczyna zdarzenia miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę pod warunkiem, że samo zdarzenie (pobyt w szpitalu, operacja chirurgiczna lub poważne zachorowanie) miało miejsce po dacie rozpoczęcia odpowiedzialności Wykonawcy. Wykonawca uzna swoją odpowiedzialność za skutki stanów chorobowych lub wypadków, które zostały stwierdzone/zaszły w okresie ubezpieczenia u poprzedniego ubezpieczyciela oraz pod warunkiem, że dane ryzyko było w zakresie ochrony u poprzedniego ubezpieczyciela oraz w przypadku, gdy zachowana została ciągłość ubezpieczenia w stosunku do operacji chirurgicznych, a jeśli nie to w stosunku do ryzyka operacji chirurgicznych lub poważnych zachorowań lub pobytów w szpitalu.
   d) Nie dopuszcza się ograniczeń czasowych w wypłacie świadczenia z tytułu:
      - śmierci ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
      - śmierci ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego,
      - śmierci ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy,
      - wystąpienia w okresie odpowiedzialności Wykonawcy trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.
   e) Nie dopuszcza się pomniejszania kwoty wypłaconego świadczenia np. z tytułu zgonu ubezpieczonego o kwotę wypłaconego wcześniej świadczenia np. za poważne zachorowanie ubezpieczonego.
   f) W przypadku zgonu ubezpieczonego nie dopuszcza się odmowy wypłaty odszkodowania za pozostałe świadczenia, których Ubezpieczony nie zdążył zgłosić przed śmiercią. W takim przypadku świadczenie przysługuje prawnym spadkobiercom.
   g) Nie dopuszcza się w przypadku zbiegu dwóch świadczeń wypłaty odszkodowania wyłącznie za jedno zdarzenie (np. w przypadku zgonu w szpitalu, świadczenie ma zostać wypłacone za pobyt w szpitalu oraz za zgon).
   h) W przypadku urodzenia dziecka martwego wypłata świadczenia przysługuje bez względu na okres trwania ciąży pod warunkiem dostarczenia aktu urodzenia dziecka.
   i) W przypadku zgonów rodziców, teściów wypłata świadczenia nie będzie uzależniona od wieku ubezpieczonego.
   j) W przypadku operacji chirurgicznych wypłata świadczenia w przypadku operacji tego samego narządu, lub pozostająca w związku przyczynowo skutkowym z pierwszą operacją chirurgiczną tzw. reoperacja, będzie objęta zakresem ubezpieczenia pod warunkiem, że od daty wykonania pierwszej operacji minęło 60 dni.

5. **Składka**
   a) Składka za pracownika, małżonka, partnera lub pełnoletnie dziecko, jeśli przystąpią do ubezpieczenia, będzie potrącana z wynagrodzenia pracownika za jego zgodą.

b) Składka przekazywana będzie Wykonawcy na jego konto jednym przelewem do końca miesiąca, za który jest należna (nie dotyczy pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania odpowiedzialności).
c) Za datę płatności uznaje się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego.
d) Nieopłacenie przez Zamawiającego składki w całości lub w terminie nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy, a jedynie jej zawieszenie. Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując co najmniej 14 dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informuje Zamawiającego o skutkach nie przekazania składki w terminie. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i Wykonawca wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.
e) Miesięczna wysokość składki za jednego ubezpieczonego nie może przekroczyć 59 zł (składka maksymalna dot. umowy ubezpieczenia grupowego).
Zamawiający oczekuje, że składka dla Wariantu I oraz dla Wariantu II będzie jednakowa.
f) Podana w ofercie składka jest stała przez cały okres trwania umowy kontynuowanej (dot. indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia grupowego) i niezależnie od wieku osoby kontynuującej ubezpieczenie.

**Zamawiający wyjaśnia, że miesięczna wysokość składki za jednego ubezpieczonego nie może przekroczyć 58 zł, co dotyczy zarówno umowy ubezpieczenia grupowego lit. e) oraz indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia grupowego lit. f). W pozostałym zakresie Zamawiający nie określa warunków umowy kontynuowanej.**

6. **Minimalny wymagany (obligatoryjny) zakres ubezpieczenia oraz wysokość świadczeń.**

Zamawiający wskazuje, że w obecnym okresie ubezpieczenia struktura ubezpieczonych kształtuje się zgodnie z poniższą tabelą

| L. p | Kobieta (K)<br>Mężczyzna (M)<br>Współubezpieczony (WS) | Data urodzenia |
|---|---|---|
| 1. | K | 05.10.1965 R. |
| 2. | K | 08.05.1969 R. |
| 3. | K | 19.09.1998 R. |
| 4. | K | 06.04.1963 R. |
| 5. | K | 24.05.1981 R. |
| 6. | K | 10.05.1975 R. |
| 7. | K | 13.08.1965 R. |
| 8. | K | 26.12.1976 R. |
| 9. | K | 01.10.1966 R. |
| 10. | K | 30.07.1960 R. |
| 11. | K | 01.06.1968 R. |
| 12. | K | 16.07.1962 R. |
| 13. | K | 29.02.1976 R. |
| 14. | K | 16.10.1966 R. |
| 15. | K | 21.02.1977 R. |

| | | |
|---|---|---|
| 16. | K | 12.10.1963 R. |
| 17. | K | 19.03.1973 R. |
| 18. | K | 13.03.1966 R. |
| 19. | K | 09.06.1976 R. |
| 20. | K | 15.08.1971 R. |
| 21. | K | 14.11.1971 R. |
| 22. | K | 16.02.1974 R. |
| 23. | K | 20.10.1968 R. |
| 24. | K | 03.09.1987 R. |
| 25. | K | 14.07.1985 R. |
| 26. | K | 04.03.1972R. |
| **RAZEM** | **KOBIETY** | **26** |
| 1. | M | 17.04.1959 R. |
| 2. | M | 08.02.1969 R. |
| 3. | M | 16.11.1952 R. |
| 4. | M | 10.09.1960 R. |
| 5. | M | 15.01.1960 R. |
| 6. | M | 20.10.1976 R. |
| 7. | M | 28.04.1959 R. |
| 8. | M | 10.06.1957 R. |
| 9. | M | 29.08.1968 R. |
| 10. | M | 13.07.1974 R. |
| 11. | M | 29.01.1978 R. |
| 12. | M | 02.02.1966 R. |
| 13. | M | 30.10.1976 R. |
| 14. | M | 23.10.1975 R. |
| 15. | M | 05.06.1976 R. |
| 16. | M | 12.06.1967 R. |
| 17. | M | 16.03.1983 R. |
| 18. | M | 17.04.1991 R. |
| 19. | M | 14.01.1959 R. |
| 20. | M | 08.04.1975 R. |
| 21. | M | 08.10.1960 R. |
| 22. | M | 01.10.1958 R. |
| 23. | M | 31.12.1986 R. |

| | | |
|---|---|---|
| 24. | M | 26.01.1970 R. |
| 25. | M | 28.06.1963 R. |
| 26. | M | 16.10.1960 R. |
| 27. | M | 03.06.1981 R. |
| 28. | M | 07.07.1957 R. |
| 29. | M | 26.03.1981 R. |
| 30. | M | 08.08.1979 R. |
| 31. | M | 25.08.1956 R. |
| 32. | M | 24.02.1978 R. |
| 33. | M | 01.10.1973 R. |
| 34. | M | 25.07.1965 R. |
| 35. | M | 26.05.1979 R. |
| 36. | M | 14.08.1970 R. |
| 37. | M | 07.07.1998 R. |
| **RAZEM** | **MĘŻCZYŹNI** | **37** |
| | WSPÓŁUBEZPIECZONY (WS) | |
| 1. | K - WS | 12.11.1998 R. |
| 2. | K - WS | 13.08.1971 R. |
| 3. | K - WS | 04.04.1986 R. |
| 4. | K - WS | 06.09.1971 R. |
| 5. | K - WS | 27.04.1974 R. |
| 6. | K -WS | 29.03.1978 R. |
| 7. | K - WS | 04.05.1970 R. |
| 8. | K - WS | 16.05.1959 R. |
| 9. | K- WS | 05.03.1959 R. |
| 10. | M-WS | 09.03.1966 R. |
| 11. | M-WS | 10.05.1995 R. |
| 12. | M-WS | 10.11.1997 R. |
| 13. | M-WS | 19.12.1995 R. |
| 14. | M-WS | 31.12.1998 R. |
| **RAZEM** | **WSPÓŁUBEZPIECZENI** | **14** |

| | |
|---|---|
| K | 26 |
| M | 37 |
| WS | 14 |
| **Razem** | **77** |

**Zamawiający wymaga by świadczenie usługi występowało w jednym z dwóch poniższych wariantów wybranych przez ubezpieczonego:**

Ubezpieczenie grupowe wariant 1

| l.p | Zakres ubezpieczenia | Minimalna suma ubezpieczenia |
|---|---|---|
| 1. | Śmierć ubezpieczonego | 40 000,- zł |
| 2. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 80 000,- zł |
| 3. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 120 000,- zł |
| 4. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | 120 000,- zł |
| 5. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy | 160 000,- zł |
| 6. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | 80 000,- zł |
| 7. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 400,- zł |
| 8. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 1 % uszczerbku) | 400,- zł |
| 9. | Poważne zachorowanie ubezpieczonego (obejmuje jedno z następujących zachorowań: udar mózgu, zawał serca, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, utratę mowy, utratę słuchu, utratę wzroku, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), chorobę Creutzfelda-Jakoba, paraliż, poparzenie, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, śpiączkę, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, stwardnienie rozsiane, łagodny guz mózgu, anemię aplastyczną, oponiaka, chorobę Parkinsona, zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, bąblowiec mózgu, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsę, gruźlicę, boreliozę, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, utratę kończyn wskutek choroby, przewlekłe zapalenie wątroby, chorobę Huntingtona, chorobę Alzheimera, schyłkową niewydolność wątroby, schyłkową niewydolność oddechową, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, chorobę aorty brzusznej, chorobę aorty piersiowej, wadę serca, chorobę neuronu ruchowego, zakażoną martwicę trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, kardiomiopatię, angioplastykę naczyń wieńcowych (PTCA), dystrofię mięśniową, reumatoidalne zapalenie stawów, chorobę Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu, postępującą twardzinę układową (uogólniona sklerodermia) | 6 000,- zł |
| 10. | Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego | 2 000,- zł |
| 11. | Operacja chirurgiczna ubezpieczonego zgodnie z wykazem operacji załącznik nr A | 4 000,- zł |
| 12. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – (hospitalizacja A: obejmuje pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem lub pobyt na OIOM spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem lub pobyt w sanatorium lub świadczenie apteczne) | 80,- zł/dzień pobytu |
| 13. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – (hospitalizacja B obejmuje pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym lub wypadkiem przy pracy lub | 200,- zł/dzień pobytu |

| | | |
|---|---|---|
| | wypadkiem komunikacyjnym przy pracy lub spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu lub rekonwalescencję poszpitalną) | |
| 14. | Śmierć współmałżonka/partnera | 10 000,- zł |
| 15. | Śmierć współmałżonka/partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 20 000,- zł |
| 16. | Poważne zachorowanie współmałżonka/partnera (obejmuje jedno z następujących zachorowań: udar mózgu, zawał serca, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, utratę mowy, utratę słuchu, utratę wzroku, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), chorobę Creutzfelda-Jakoba, paraliż, poparzenie, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, śpiączkę, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, stwardnienie rozsiane, łagodny guz mózgu, anemię aplastyczną, oponiaka, chorobę Parkinsona, zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, bąblowiec mózgu, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsę, gruźlicę, boreliozę, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, utratę kończyn wskutek choroby, przewlekłe zapalenie wątroby, chorobę Huntingtona, chorobę Alzheimera, schyłkową niewydolność wątroby, schyłkową niewydolność oddechową, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, chorobę aorty brzusznej, chorobę aorty piersiowej, wadę serca, chorobę neuronu ruchowego, zakażoną martwicę trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, kardiomiopatię, angioplastykę naczyń wieńcowych (PTCA), dystrofię mięśniową, reumatoidalne zapalenie stawów, chorobę Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu, postępującą twardzinę układową (uogólniona sklerodermia) | 3 000,- zł |
| 17. | Śmierć dziecka | 3 000,- zł |
| 18. | Śmierć dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 6 000,- zł |
| 19. | Osierocenie dziecka | 5 000,- zł |
| 20. | Śmierć rodzica lub teścia | 1 800,- zł |

Ubezpieczenie grupowe wariant 2

| **l.p** | **Zakres ubezpieczenia** | **Minimalna suma ubezpieczenia** |
|---|---|---|
| 1. | Śmierć ubezpieczonego | 40 000,- zł |
| 2. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 80 000,- zł |
| 3. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 120 000,- zł |
| 4. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | 120 000,- zł |
| 5. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy | 160 000,- zł |
| 6. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | 80 000,- zł |
| 7. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 400,- zł |
| 8. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 1 % uszczerbku) | 400,- zł |
| 9. | Poważne zachorowanie ubezpieczonego (obejmuje jedno z następujących zachorowań: udar mózgu, zawał serca, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, utratę mowy, utratę słuchu, utratę wzroku, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), chorobę Creutzfelda-Jakoba, paraliż, poparzenie, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, śpiączkę, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, stwardnienie rozsiane, łagodny guz mózgu, anemię aplastyczną, oponiaka, chorobę Parkinsona, zakażenie | 6 000,- zł |

| | | |
|---|---|---|
| | wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, bąblowiec mózgu, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsę, gruźlicę, boreliozę, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, utratę kończyn wskutek choroby, przewlekłe zapalenie wątroby, chorobę Huntingtona, chorobę Alzheimera, schyłkową niewydolność wątroby, schyłkową niewydolność oddechową, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, chorobę aorty brzusznej, chorobę aorty piersiowej, wadę serca, chorobę neuronu ruchowego, zakażoną martwicę trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, kardiomiopatię, angioplastykę naczyń wieńcowych (PTCA), dystrofię mięśniową, reumatoidalne zapalenie stawów, chorobę Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu, postępującą twardzinę układową (uogólniona sklerodermia) | |
| 10. | Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego | 2 000,- zł |
| 11. | Operacja chirurgiczna ubezpieczonego zgodnie z wykazem operacji załącznik nr A | 2 000,- zł |
| 12. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – (hospitalizacja A obejmuje pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem lub pobyt na OIOM spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem lub pobyt w sanatorium lub świadczenie apteczne) | 80,- zł/dzień pobytu |
| 13. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – (hospitalizacja B obejmuje pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym lub wypadkiem przy pracy lub wypadkiem komunikacyjnym przy pracy lub spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu lub rekonwalescencję poszpitalną) | 200,- zł/dzień pobytu |
| 14. | Śmierć współmałżonka/partnera | 10 000,- zł |
| 15. | Śmierć współmałżonka/partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 20 000,- zł |
| 16. | Poważne zachorowanie współmałżonka/partnera (obejmuje jedno z następujących zachorowań: udar mózgu, zawał serca, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, utratę mowy, utratę słuchu, utratę wzroku, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), chorobę Creutzfelda-Jakoba, paraliż, poparzenie, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, śpiączkę, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, stwardnienie rozsiane, łagodny guz mózgu, anemię aplastyczną, oponiaka, chorobę Parkinsona, zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, bąblowiec mózgu, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsę, gruźlicę, boreliozę, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, utratę kończyn wskutek choroby, przewlekłe zapalenie wątroby, chorobę Huntingtona, chorobę Alzheimera, schyłkową niewydolność wątroby, schyłkową niewydolność oddechową, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, chorobę aorty brzusznej, chorobę aorty piersiowej, wadę serca, chorobę neuronu ruchowego, zakażoną martwicę trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, kardiomiopatię, angioplastykę naczyń wieńcowych (PTCA), dystrofię mięśniową, reumatoidalne zapalenie stawów, chorobę Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu, postępującą twardzinę układową (uogólniona sklerodermia) | 3 000,- zł |
| 17. | Śmierć dziecka | 3 000,- zł |
| 18. | Śmierć dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 6 000,- zł |
| 19. | Urodzenie dziecka | 1 200,- zł |
| 20. | Urodzenie martwego dziecka | 2 000,- zł |
| 21. | Osierocenie dziecka | 5 000,- zł |
| 22. | Śmierć rodzica lub teścia | 1 800,- zł |

**Wysokości wskazane w tabeli, w rubryce „zakres ubezpieczenia" są wartościami skumulowanymi, to jest wypłacanymi w przypadku wystąpienia zdarzenia przypisanego tej wysokości w rubryce „zakres ubezpieczenia", za wyjątkiem poz. 12 i 13 (pobyt ubezpieczonego w szpitalu), które określają wysokość świadczenia za 1 dzień pobytu w szpitalu oraz w poz. 7 i 8, gdzie wskazana kwota stanowi wartość świadczenia za 1% uszczerbku na zdrowiu.**

Załącznik Nr A wykaz operacji

1. Wycięcie zmiany tkanki mózgowej
2. Drenaż przestrzeni podoponowej
3. Przeszczep nerwu czaszkowego
4 Wewnątrzczaszkowe przecięcie nerwu czaszkowego
5. Operacja naprawcza nerwu czaszkowego
6. Usunięcie zmiany opony mózgu
7. Drenaż przestrzeni zewnątrzoponowej
8. Drenaż przestrzeni podoponowej
9. Częściowe usunięcie rdzenia kręgowego
10. Operacja korzenia nerwu rdzeniowego
11. Wycięcie przysadki mózgowej
12. Operacja szyszynki
13. Operacja ślimaka
14. Wycięcie gardła
15. Częściowe wycięcie tchawicy
16. Przeszczep płuca
17. Wycięcie płuca
18. Wycięcie przełyku i żołądka
19. Całkowite wycięcie przełyku
20. Całkowite wycięcie okrężnicy i odbytnicy
21. Przeszczep wątroby
22. Przeszczep trzustki
23. Całkowite wycięcie trzustki
24. Wycięcie głowy trzustki
25.Przeszczep płuc i serca
26. Korekcja całkowita tetralogii Fallota
27. Wewnątrzprzedsionkowe przełożenie spływu żylnego (op. Mustarda)
28. Korekcja całkowitego nieprawidłowego spływu żylnego
29. Zamknięcie ubytku przegrody przedsionkowo-komorowej
30. Zamknięcie ubytku przegrody międzyprzedsionkowej
31. Terapeutyczna przeznaczyniowa operacja przegrody serca
31. Wytworzenie wewnątrzsercowego kanału zastawkowego
32. Wytworzenie wewnątrzsercowego kanału innego rodzaju
33. Plastyka przedsionka serca
34. Walwuloplastyka mitralna
35. Walwuloplastyka aortalna
36. Plastyka zastawki trójdzielnej
37. Plastyka zastawki tętnicy płucnej
38. Plastyka niesprecyzowanej zastawki serca
39. Rewizja plastyki zastawki serca
40. Otwarta walwulotomia
41. Zamknięta walwulotomia
42. Usunięcie zwężenia struktur związanych z zastawkami serca
43. Pomostowanie tętnicy wieńcowej za pomocą żyły odpiszczelowej
44. Pomostowanie tętnicy wieńcowej za pomocą allograftu
45. Pomostowanie tętnicy wieńcowej za pomocą protezy
46. Pomostowanie t. wieńcowej z t. piersiową wewnętrzną
47. Otwarta koronaroplastyka
48. Otwarta operacja układu bodźcoprzewodzącego serca

49. Inny stały sposób stymulacji serca
50. Wycięcie osierdzia
51. Otwarta operacja złożonych wad wielkich naczyń
52. Otwarta operacja zamknięcia przetrwałego przewodu tętniczego
53. Operacja naprawcza tętnicy płucnej
54. Wytworzenie pozaanatomicznego pomostu aortalnego
55. Wycięcie tętniaka aorty ze wskazań nagłych
56. Wymiana aortalnej protezy naczyniowej
57. Plastyka aorty
58. Operacja tętniaka tętnicy mózgu
59. Rekonstrukcja tętnicy nerkowej
60. Rekonstrukcja innych gałęzi trzewnych aorty brzusznej
61. Operacja tętniaka tętnicy biodrowej ze wskazań nagłych
62. Rekonstrukcja tętnicy biodrowej
63. Operacja tętniaka tętnicy udowej ze wskazań nagłych
64. Rekonstrukcja tętnicy udowej
65. Zespolenie żyły wrotnej lub gałęzi żyły wrotnej
66. Całkowite wycięcie pęcherza moczowego
67. Otwarcie czaszki
68. Pierwotna operacja odbarczająca kręgosłup lędźwiowy (nie obejmuje operacji wycięcia krążka międzykręgowego)
68. Korekcja po operacji odbarczenia kręgosłupa lędźwiowego
69. Pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego kręgosłupa szyjnego
70. Korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego kręgosłupa szyjnego
72. Pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego kręgosłupa piersiowego
73. Korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego kręgosłupa piersiowego
74. Pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego kręgosłupa lędźwiowego
75. Korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego kręgosłupa lędźwiowego
76. Pierwotne usztywnienie (artrodeza) innego stawu kręgosłupa
77. Korekcja deformacji kręgosłupa za pomocą wszczepianych urządzeń mechanicznych.

Minimalne sumy ubezpieczenia w wysokości 4000 zł oraz 2000 zł dotyczą wysokości świadczeń z tytułu każdej operacji wymienionej w Załączniku nr A wykaz operacji.

**UWAGA**
Zamawiający nie wyraża zgody aby świadczenie apteczne było przedstawione w formie wydania bezgotówkowej karty aptecznej, lecz jako wypłata świadczenia na podstawie udokumentowanych kosztów leczenia (rachunek imienny).

**Przedstawiony w SWZ zakres ochrony ubezpieczeniowej został określony jako minimalny, może być rozszerzony, nie może ulec zawężeniu.**

7. Z informacji posiadanych przez Zamawiającego wynika, że poziom szkodowości za okres ostatnich 12 miesięcy umowy ubezpieczenia przedstawia się następująco:

| | |
|---|---|
| Operacje Chirurgiczne | 2 000,00 zł |
| Pobyt w szpitalu | 6 480,00 zł |
| Poważne zachorowanie | 12 480,00 zł |
| Zgon rodzica/teścia | 3 600,00 zł |
| Trwały uszczerbek w wyniku zawału serca | 2 400,00 zł |
| Pobyt w szpitalu | 560,00 zł |
| Urodzenie dziecka | 1 200,00 zł |
| RAZEM WYPŁACONO: | 28 720,00 zł |

8. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

9. Stosownie do treści art. 95 ust. 1 ustawy PZP Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) osób wykonujących czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności.

**W przypadku Wykonawców powierzających wykonywanie czynności administracyjnych w trakcie realizacji zamówienia związanych z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności podmiotom (w tym agentom ubezpieczeniowym) prowadzącym działalność gospodarczą jednoosobowo, wymóg zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) nie obowiązuje.**

10.W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 9 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

11.W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 9 czynności w trakcie realizacji zamówienia:

a) **oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;
b) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę **kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

c) **oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy** o opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;

d) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

12. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 4 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 5% łącznej wartości składki.

13. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

**Załącznik nr 2 do SWZ**

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania na świadczenie usług ochrony ubezpieczeniowej pracowników i członków rodzin pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.

działając w imieniu Wykonawcy:……

……

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu.

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 108 ust. 1 PZP wykluczy 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 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, 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 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. 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 2007 r. 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 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykonawca ubiegający się o przedmiotowe zamówienie musi spełniać również warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji i uprawnień w zakresie wykonywania działalności ubezpieczeniowej co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.), tzn. zezwolenie Komisji Nadzoru Finansowego, bądź Ministra Finansów (jeżeli uzyskał zezwolenie przed 1 stycznia 2004 r.) na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, lub potwierdzenie Komisji Nadzoru Finansowego o posiadaniu uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej (jeżeli rozpoczął działalność przed 28.08.1990 r.), lub inny dokument jak zezwolenie właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym ma siedzibę, potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów** *(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdz. X SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

_____

_____

_____

_____

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca** *(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

**Informacja o częściach zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcom**

Następujące części zamówienia powierzę podwykonawcom (jeżeli dotyczy):

a) część.....

(opis części zamówienia)

b) część.....

(opis części zamówienia)

c) część.....

(opis części zamówienia)

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

*(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

[1)] 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) (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).

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

| | |
|---|---|
| Nazwa zamówienia | Świadczenie usług ochrony ubezpieczeniowej pracowników i członków rodzin pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o. |
| Nazwa Wykonawcy | |
| Adres Wykonawcy oraz jego siedziba | |

Oświadczam, że:

1) nie należymy do grupy kapitałowej wraz z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*,

2) należymy do grupy kapitałowej wraz z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu *:

……

……

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania, gdyż oferty zostały sporządzone niezależnie od siebie*:

……

……

……

……

……

* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA**

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.
ul. Matejki 6
41-800 Zabrze

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na świadczenie usług ***„Świadczenie usług ochrony ubezpieczeniowej pracowników i członków rodzin pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.”***

**A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:……

Wykonawca/Wykonawcy (Nazwa):……

……

KRS/CEIDG..... NIP ..... REGON .....

Adres:…ul……miejscowość**: ……**

województwo: ……Kraj:……

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:……

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: ……

e-mail……

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

……

……

Rodzaj Wykonawcy – proszę zaznaczyć właściwe*:

□ mikroprzedsiębiorstwo, □ małe przedsiębiorstwo, □ średnie przedsiębiorstwo, □ jednoosobowa działalność gospodarcza, □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, □ inny rodzaj.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać nazwę, KRS/CEiDG, REGON lub NIP .

**B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

***„Świadczenie usług ochrony ubezpieczeniowej pracowników i członków rodzin pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.”*** **w zakresie i na warunkach określonych w Załączniku nr 1 do SWZ**

**C. CENA OFERTOWA ZA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**:**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

| Opis | Cena netto w PLN koszt ubezpieczenia 1 pracownika/małżonka/ partnera/ pełnoletniego dziecka | Przewidywana liczba osób | Cena miesięczna netto w PLN w odniesieniu do przewidywanej liczny osób (77) | 12 miesięczny koszt ubezpieczenia 77 osób (**cena oferty**) |
|---|---|---|---|---|
| Koszt ubezpieczenia w ramach ubezpieczenia grupowego na życie | | 77 | | |

2. CENA OGÓŁEM ZA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Cena netto ogółem za roczny okres ubezpieczenia: …… zł
(bez podatku VAT)
(słownie:……..…….....…
……....…… zł)
+ podatek VAT (jeżeli ma zastosowanie) w wysokości…… %, tj. ……..…….....zł
(słownie: ……..... zł)
Łączna cena oferty brutto w PLN (łącznie z podatkiem VAT):
……..... zł
(słownie:……..……...……).

3. CZAS WYPŁATY ŚWIADCZENIA:

Świadczenie zostanie wypłacone w terminie do ……dni
(słownie: ……..……..……dni)

Ubezpieczenie grupowe wariant 1

| l.p | Zakres ubezpieczenia | Minimalna suma ubezpieczenia |
|---|---|---|
| 1. | Śmierć ubezpieczonego | 40 000,- zł |
| 2. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 80 000,- zł |
| 3. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 120 000,- zł |
| 4. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | 120 000,- zł |
| 5. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy | 160 000,- zł |
| 6. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | 80 000,- zł |
| 7. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 400,- zł |
| 8. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 1 % uszczerbku) | 400,- zł |
| 9. | Poważne zachorowanie ubezpieczonego (obejmuje jedno z następujących zachorowań: udar mózgu, zawał serca, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, utratę mowy, utratę słuchu, utratę wzroku, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), chorobę Creutzfelda-Jakoba, paraliż, poparzenie, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, śpiączkę, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, stwardnienie rozsiane, łagodny guz mózgu, anemię aplastyczną, oponiaka, chorobę Parkinsona, zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, bąblowiec mózgu, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsę, gruźlicę, boreliozę, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, utratę kończyn wskutek choroby, przewlekłe zapalenie wątroby, chorobę Huntingtona, chorobę Alzheimera, schyłkową niewydolność wątroby, schyłkową niewydolność oddechową, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, chorobę aorty brzusznej, chorobę aorty piersiowej, wadę serca, chorobę neuronu ruchowego, zakażoną martwicę trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, kardiomiopatię, angioplastykę naczyń wieńcowych (PTCA), dystrofię mięśniową, reumatoidalne zapalenie stawów, chorobę Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu, postępującą twardzinę układową (uogólniona sklerodermia) | 6 000,- zł |

| | | |
|---|---|---|
| 10. | Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego | 2 000,- zł |
| 11. | Operacja chirurgiczna ubezpieczonego zgodnie z wykazem operacji załącznik nr A | 4 000,- zł |
| 12. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – (hospitalizacja A: obejmuje pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem lub pobyt na OIOM spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem lub pobyt w sanatorium lub świadczenie apteczne) | 80,- zł/dzień pobytu |
| 13. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – (hospitalizacja B obejmuje pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym lub wypadkiem przy pracy lub wypadkiem komunikacyjnym przy pracy lub spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu lub rekonwalescencję poszpitalną) | 200,- zł/dzień pobytu |
| 14. | Śmierć współmałżonka/partnera | 10 000,- zł |
| 15. | Śmierć współmałżonka/partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 20 000,- zł |
| 16. | Poważne zachorowanie współmałżonka/partnera (obejmuje jedno z następujących zachorowań: udar mózgu, zawał serca, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, utratę mowy, utratę słuchu, utratę wzroku, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), chorobę Creutzfelda-Jakoba, paraliż, poparzenie, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, śpiączkę, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, stwardnienie rozsiane, łagodny guz mózgu, anemię aplastyczną, oponiaka, chorobę Parkinsona, zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, bąblowiec mózgu, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsę, gruźlicę, boreliozę, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, utratę kończyn wskutek choroby, przewlekłe zapalenie wątroby, chorobę Huntingtona, chorobę Alzheimera, schyłkową niewydolność wątroby, schyłkową niewydolność oddechową, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, chorobę aorty brzusznej, chorobę aorty piersiowej, wadę serca, chorobę neuronu ruchowego, zakażoną martwicę trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, kardiomiopatię, angioplastykę naczyń wieńcowych (PTCA), dystrofię mięśniową, reumatoidalne zapalenie stawów, chorobę Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu, postępującą twardzinę układową (uogólniona sklerodermia) | 3 000,- zł |
| 17. | Śmierć dziecka | 3 000,- zł |
| 18. | Śmierć dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 6 000,- zł |
| 19. | Osierocenie dziecka | 5 000,- zł |
| 20. | Śmierć rodzica lub teścia | 1 800,- zł |

Ubezpieczenie grupowe wariant 2

| **l.p** | **Zakres ubezpieczenia** | **Minimalna suma ubezpieczenia** |
|---|---|---|
| 1. | Śmierć ubezpieczonego | 40 000,- zł |
| 2. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 80 000,- zł |
| 3. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 120 000,- zł |
| 4. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | 120 000,- zł |
| 5. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy | 160 000,- zł |
| 6. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | 80 000,- zł |
| 7. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 400,- zł |

| | | |
|---|---|---|
| 8. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 1 % uszczerbku) | 400,- zł |
| 9. | Poważne zachorowanie ubezpieczonego (obejmuje jedno z następujących zachorowań: udar mózgu, zawał serca, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, utratę mowy, utratę słuchu, utratę wzroku, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), chorobę Creutzfelda-Jakoba, paraliż, poparzenie, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, śpiączkę, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, stwardnienie rozsiane, łagodny guz mózgu, anemię aplastyczną, oponiaka, chorobę Parkinsona, zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, bąblowiec mózgu, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsę, gruźlicę, boreliozę, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, utratę kończyn wskutek choroby, przewlekłe zapalenie wątroby, chorobę Huntingtona, chorobę Alzheimera, schyłkową niewydolność wątroby, schyłkową niewydolność oddechową, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, chorobę aorty brzusznej, chorobę aorty piersiowej, wadę serca, chorobę neuronu ruchowego, zakażoną martwicę trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, kardiomiopatię, angioplastykę naczyń wieńcowych (PTCA), dystrofię mięśniową, reumatoidalne zapalenie stawów, chorobę Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu, postępującą twardzinę układową (uogólniona sklerodermia) | 6 000,- zł |
| 10. | Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego | 2 000,- zł |
| 11. | Operacja chirurgiczna ubezpieczonego zgodnie z wykazem operacji załącznik nr A | 2 000,- zł |
| 12. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – (hospitalizacja A obejmuje pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem lub pobyt na OIOM spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem lub pobyt w sanatorium lub świadczenie apteczne) | 80,- zł/dzień pobytu |
| 13. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – (hospitalizacja B obejmuje pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym lub wypadkiem przy pracy lub wypadkiem komunikacyjnym przy pracy lub spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu lub rekonwalescencję poszpitalną) | 200,- zł/dzień pobytu |
| 14. | Śmierć współmałżonka/partnera | 10 000,- zł |
| 15. | Śmierć współmałżonka/partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 20 000,- zł |
| 16. | Poważne zachorowanie współmałżonka/partnera (obejmuje jedno z następujących zachorowań: udar mózgu, zawał serca, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, utratę mowy, utratę słuchu, utratę wzroku, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), chorobę Creutzfelda-Jakoba, paraliż, poparzenie, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, śpiączkę, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, stwardnienie rozsiane, łagodny guz mózgu, anemię aplastyczną, oponiaka, chorobę Parkinsona, zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, bąblowiec mózgu, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsę, gruźlicę, boreliozę, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, utratę kończyn wskutek choroby, przewlekłe zapalenie wątroby, chorobę Huntingtona, chorobę Alzheimera, schyłkową niewydolność wątroby, schyłkową niewydolność oddechową, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, chorobę aorty brzusznej, chorobę aorty piersiowej, wadę serca, chorobę neuronu ruchowego, zakażoną martwicę trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, kardiomiopatię, angioplastykę | 3 000,- zł |

| | | |
|---|---|---|
| | naczyń wieńcowych (PTCA), dystrofię mięśniową, reumatoidalne zapalenie stawów, chorobę Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu, postępującą twardzinę układową (uogólniona sklerodermia) | |
| 17. | Śmierć dziecka | 3 000,- zł |
| 18. | Śmierć dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 6 000,- zł |
| 19. | Urodzenie dziecka | 1 200,- zł |
| 20. | Urodzenie martwego dziecka | 2 000,- zł |
| 21. | Osierocenie dziecka | 5 000,- zł |
| 22. | Śmierć rodzica lub teścia | 1 800,- zł |

Załącznik Nr A wykaz operacji

1. Wycięcie zmiany tkanki mózgowej
2. Drenaż przestrzeni podoponowej
3. Przeszczep nerwu czaszkowego
4 Wewnątrzczaszkowe przecięcie nerwu czaszkowego
5. Operacja naprawcza nerwu czaszkowego
6. Usunięcie zmiany opony mózgu
7. Drenaż przestrzeni zewnątrzoponowej
8. Drenaż przestrzeni podoponowej
9. Częściowe usunięcie rdzenia kręgowego
10. Operacja korzenia nerwu rdzeniowego
11. Wycięcie przysadki mózgowej
12. Operacja szyszynki
13. Operacja ślimaka
14. Wycięcie gardła
15. Częściowe wycięcie tchawicy
16. Przeszczep płuca
17. Wycięcie płuca
18. Wycięcie przełyku i żołądka
19. Całkowite wycięcie przełyku
20. Całkowite wycięcie okrężnicy i odbytnicy
21. Przeszczep wątroby
22. Przeszczep trzustki
23. Całkowite wycięcie trzustki
24. Wycięcie głowy trzustki
25.Przeszczep płuc i serca
26. Korekcja całkowita tetralogii Fallota
27. Wewnątrzprzedsionkowe przełożenie spływu żylnego (op. Mustarda)
28. Korekcja całkowitego nieprawidłowego spływu żylnego
29. Zamknięcie ubytku przegrody przedsionkowo-komorowej
30. Zamknięcie ubytku przegrody międzyprzedsionkowej
31. Terapeutyczna przeznaczyniowa operacja przegrody serca
31. Wytworzenie wewnątrzsercowego kanału zastawkowego
32. Wytworzenie wewnątrzsercowego kanału innego rodzaju
33. Plastyka przedsionka serca
34. Walwuloplastyka mitralna
35. Walwuloplastyka aortalna
36. Plastyka zastawki trójdzielnej
37. Plastyka zastawki tętnicy płucnej
38. Plastyka niesprecyzowanej zastawki serca
39. Rewizja plastyki zastawki serca
40. Otwarta walwulotomia

41. Zamknięta walwulotomia
42. Usunięcie zwężenia struktur związanych z zastawkami serca
43. Pomostowanie tętnicy wieńcowej za pomocą żyły odpiszczelowej
44. Pomostowanie tętnicy wieńcowej za pomocą allograftu
45. Pomostowanie tętnicy wieńcowej za pomocą protezy
46. Pomostowanie t. wieńcowej z t. piersiową wewnętrzną
47. Otwarta koronaroplastyka
48. Otwarta operacja układu bodźcoprzewodzącego serca
49. Inny stały sposób stymulacji serca
50. Wycięcie osierdzia
51. Otwarta operacja złożonych wad wielkich naczyń
52. Otwarta operacja zamknięcia przetrwałego przewodu tętniczego
53. Operacja naprawcza tętnicy płucnej
54. Wytworzenie pozaanatomicznego pomostu aortalnego
55. Wycięcie tętniaka aorty ze wskazań nagłych
56. Wymiana aortalnej protezy naczyniowej
57. Plastyka aorty
58. Operacja tętniaka tętnicy mózgu
59. Rekonstrukcja tętnicy nerkowej
60. Rekonstrukcja innych gałęzi trzewnych aorty brzusznej
61. Operacja tętniaka tętnicy biodrowej ze wskazań nagłych
62. Rekonstrukcja tętnicy biodrowej
63. Operacja tętniaka tętnicy udowej ze wskazań nagłych
64. Rekonstrukcja tętnicy udowej
65. Zespolenie żyły wrotnej lub gałęzi żyły wrotnej
66. Całkowite wycięcie pęcherza moczowego
67. Otwarcie czaszki
68. Pierwotna operacja odbarczająca kręgosłup lędźwiowy (nie obejmuje operacji wycięcia krążka międzykręgowego)
68. Korekcja po operacji odbarczenia kręgosłupa lędźwiowego
69. Pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego kręgosłupa szyjnego
70. Korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego kręgosłupa szyjnego
72. Pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego kręgosłupa piersiowego
73. Korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego kręgosłupa piersiowego
74. Pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego kręgosłupa lędźwiowego
75. Korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego kręgosłupa lędźwiowego
76. Pierwotne usztywnienie (artrodeza) innego stawu kręgosłupa
77. Korekcja deformacji kręgosłupa za pomocą wszczepianych urządzeń mechanicznych.

Do zadania zastosowanie będą miały następujące ogólne/szczególne warunki ubezpieczenia:

1. .....
2. .....
3. .....

* należy ustalić zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2019, poz.1292 z późn. zm.)

** CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

**D. OŚWIADCZENIA:**

1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);

**E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....
e-mail: ……..tel./fax: .....;
……
……

**F. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) .....
2) .....
3) .....
4) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.