**Zamawiający:**

SZPITAL MRĄGOWSKI im. Michała Kajki Sp. z o.o

11-700 Mrągowo, ul. Wolności 12

tel.:(89) 741 94 00

NIP 7422247985

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Usługi grupowego ubezpieczenia na życie**

## WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie

**Specyfikacja Warunków Zamówienia (dalej SWZ) zawiera następujące załączniki:**

1. Formularz ofertowy;
2. Wzór umowy wraz z załącznikami;

**Postepowanie jest prowadzone przez konsorcjum brokerskie MAK Ubezpieczenia Sp. z o.o. oraz STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. (zw. dalej brokerem), na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.**

**MAK Ubezpieczenia Sp. z o.o.**

ul. Domaniewska 39 budynek Nefryt p. 3

02-672 Warszawa NIP 5221023203

**STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o.**

ul. Rzemieślnicza 33, 81-855 Sopot,  
tel. (58) 555 82 00 NIP 5851340951

e-mail: [s.piotrowski@stbu.pl](mailto:s.piotrowski@stbu.pl)

strona prowadzonego postępowania [www.stbu.pl/przetargi](http://www.stbu.pl/przetargi)

oferty należy składać za pomocą: <https://platformazakupowa.pl>

**Profil nabywcy stbu\_gdansk**

Strona internetow

**Sygn. postępowania: 1/2023**

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej zgodnie z przepisami ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) – dalej PZP.
3. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w **trybie podstawowym z możliwością negocjacji (art. 275 pkt 2 ustawy Pzp)**
4. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: <https://platformazakupowa.pl>
5. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostały mu przyznane.
6. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
8. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej
10. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.
11. Przedmiotem zamówienia są usługi grupowego ubezpieczenia na życie pracowników SZPITALA MRĄGOWSKIEGO im. Michała Kajki Sp. z o.o., ich małżonków/partnerów oraz pełnoletnich dzieci.
12. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera umowa wraz z załącznikami, stanowiąca załącznik nr 2 do SWZ.

Zamawiający gwarantuje realizację zamówienia na poziomie **min. 35%** **łącznego wynagrodzenia wykonawcy i ogólnej ilości osób wskazanych do możliwości objęcia ubezpieczeniem.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Zamówienie jest jednorodne, stanowi techniczną całość, wydzielenie części zamówienia nie jest uzasadnione, wielkość zamówienia i możliwość złożenia oferty jest dostępna dla wszystkich firm z branży ubezpieczeniowej.

1. **Wymagania w zakresie zatrudnienia osób**

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 26.06.1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) obejmują następujące rodzaje czynności.

*Wykonawca zobowiązuje się przez cały okres obowiązywania umowy do zatrudnienia (do realizacji przedmiotu umowy m.in. przygotowanie i wystawienie dokumentacji polisowej, przyjmowanie zgłoszeń od Zamawiającego, informowanie o procesie likwidacji*)*) na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, z co najmniej minimalnym wynagrodzeniem za pracę ustalonym w Ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, minimum* ***1 osoby.***

1. **Prawo opcji**

Zamawiający przewiduje w ramach prawa opcji zwiększenie zamówienia poprzez wydłużenie okresu objęcia ochrona ubezpieczeniową osób dla których świadczona jest usługa maksymalnie o 12 miesięcy. Okres świadczenia usługi w tym przypadku może wynieść maksymalnie 36 miesięcy. O przedłużeniu okresu ubezpieczenia Zamawiający powiadomi wykonawcę na minimum 1 miesiąc przed pierwotnie wskazanym terminem realizacji umowy. Rozliczenie zamówienia realizowanego w ramach prawa opcji nastąpi na zasadach analogicznych jak dla zamówienia podstawowego.

1. **Podwykonawstwo**
2. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
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.
4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

24 miesiące.

Planowany termin realizacji zamówienia: **od dnia 01.10.2023 do dnia 30.09.2025r.**

1. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODSTAWY WYKLUCZENIA.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

1. **Warunki udziału w postępowaniu:**
2. **Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym:**

Nie dotyczy.

1. **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Nie dotyczy.

1. **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa:**

Nie dotyczy.

**4) Zdolność techniczna i zawodowa:**

Nie dotyczy.

1. **Podstawy wykluczenia z postępowania.**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z wskazanych okoliczności:

1. obligatoryjne podstawy wykluczenia art. 108 ust. 1 PZP,
2. fakultatywne podstawy wykluczenia art. 109 ust. 1 PZP: **Zamawiający nie określa dodatkowych podstaw wykluczenia.**
3. art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
4. **Podmiotowe środki dowodowe.**

Oświadczenia i dokumenty wymagane od wykonawców na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postepowaniu:

1. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć następujące dokumenty:

- aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie** o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

**Oświadczenia dotyczące sytuacji wykonawcy, mające związek z napaścią na Ukrainę zawarte są również w treści formularza ofertowego.**

1. Zamawiający wezwie 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.

**3. Wykaz dokumentów wymaganych od Wykonawcy, składanych wraz z oferta lub na wezwanie Zamawiającego:**

Nie dotyczy

4. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.02.2005 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;

1. 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 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 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.
2. **Przedmiotowe środki dowodowe**

Nie dotyczy.

1. **Inne dokumenty stanowiące ofertę:**
2. Formularz ofertowy oraz załącznik cenowy (plik exel)
3. Dowód wniesienia wadium (jeżeli dotyczy).
4. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy).
5. KRS lub CEIDG
6. **Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja).**
7. 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.
8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków (jeżeli dotyczy) 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.
9. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, którą część zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy – oświadczenie znajduje się w treści formularza ofertowego.
10. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
11. **Dokumenty składane przez wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania za granicą** **Rzeczpospolitej Polskiej szczegółowo** określa w par.4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 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.
12. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ.

**1.** Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym a wykonawcą, z uwzględnieniem wyjątków określonych w ustawie PZP, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).

**2.** Ofertę, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 PZP, podmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt. Zamawiający dopuszcza inne formaty, jeżeli będzie posiadał narzędzia do ich odczytania, ryzyko braku narzędzi i nie odczytania dokumentów obciąża wykonawcę.

**Zaleca się przesyłanie dokumentów w formacie pdf.**

**3.** Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski lub informacje Wykonawcy przekazują:

Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji drogą elektroniczną przy użyciu: [**https://platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl)**,** lub bezpośrednio na adres email [**s.piotrowski@stbu.pl**](mailto:s.piotrowski@stbu.pl)

Szczegółowe instrukcje dotyczące korzystania z platformy znajdują się pod adresem

<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

**4.** Pracownikiem uprawnionym do kontaktów z Wykonawcami i składania wyjaśnień na piśmie jest:

**Sławomir Piotrowski tel. 784-073-119 w godz. od 8.00 do 14.00**

**5.** W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawcy powinni posługiwać się sygnaturą postępowania lub jego tytułem.

**6.** Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

**7.** **Wyjaśnienia SWZ**

Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na **4 dni** przed upływem terminu składania ofert.

Zaleca się, aby Wykonawca wnioskujący o wyjaśnienie zapisów SWZ przesłał pytania w formie elektronicznej w wersji edytowalnej (word).

1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez umocowanego przedstawiciela Wykonawcy.
4. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda przedłożenia odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.
5. **Ofertę, a także oświadczenie, składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub osobistym.**
6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
7. Jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), Wykonawca powinien nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
8. Podmiotowe środki dowodowe lub inne dokumenty, w tym dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
10. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY.
    * + 1. Wykonawca podaje cenę brutto za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami Formularza Ofertowego z uwzględnieniem właściwej stawki podatku VAT (jeżeli dotyczy).
        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.
        3. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
        4. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.
        5. 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 2020 r. poz. 106), 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:
11. poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
12. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
13. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
14. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
    * + 1. 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.
15. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Nie dotyczy.

1. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.
2. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30** dni, tj. do dnia **30.09.2023r.**
3. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
4. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.
5. Ofertę należy złożyć do dnia **1.09.2023r.** do godziny **10:00.**
6. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus, dostępnej pod adresem <https://platformazakupowa.pl> Profil nabywcy stbu\_gdansk
7. O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie służącej do złożenia oferty.
8. Otwarcie ofert planowane jest w dniu **1.09.2023r.** o godzinie **10:15**
9. Najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania oraz na platformie informację o kwocie, jaką zamierza się przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
10. Niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
11. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
12. cenach lub kosztach zawartych w ofertach,
13. innych istotnych elementach oferty podlegających ocenie (jeżeli dotyczy).
14. **KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT.**

**1. Przy ocenie ofert złożonych Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:**

1. **Cena brutto – 80%.**
2. **Klauzule fakultatywne – 20%**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa klauzuli | Znaczenie (Waga) | Opis klauzuli |
| 1. | K1 | 2 pkt | **Klauzula Leczenia specjalistycznego**  Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego, przeprowadzonego w czasie ochrony Wykonawcy, bez względu na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.  Powyższe dotyczy wszystkich osób ubezpieczonych niezależnie czy dana osoba poszukująca ochrony ubezpieczeniowej była objęta ubezpieczeniem w ramach dotychczasowej umowy bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia. |
| 2. | K2 | 5 pkt | **Klauzula Operacji chirurgicznych**  Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty świadczenia z tytułu Operacji chirurgicznej, przeprowadzonej w czasie ochrony Wykonawcy, bez względu na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.  Powyższe dotyczy wszystkich osób ubezpieczonych niezależnie czy dana osoba poszukująca ochrony ubezpieczeniowej była objęta ubezpieczeniem w ramach dotychczasowej umowy bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia. |
| 3. | K3 | 1 pkt | **Klauzula zmiany wartości świadczeń Operacji**  Wykonawca potwierdza zastosowanie świadczenia w klasie / kategorii operacji odpowiadającej przeprowadzenie operacji o najmniejszym stopniu skomplikowania, w wysokości nie mniejszej niż 10% sumy ubezpieczenia. |
| 4. | K4 | 1 pkt | **Klauzula gwarancji minimalnego katalogu operacji chirurgicznych**  Wykonawca gwarantuje co najmniej 600 procedur medycznych  w katalogu operacji chirurgicznych. |
| 5. | K5 | 1 pkt | **Klauzula otwartego katalogu operacji chirurgicznych**  Wykonawca gwarantuje wypłatę świadczenia w wysokości 5% sumy ubezpieczenia na umowie Operacji chirurgicznych z tytułu przeprowadzenie w trakcie ochrony ubezpieczeniowej operacji chirurgicznej, która nie jest objęta katalogiem OWU Wykonawcy. |
| 6. | K6 | 3 pkt | **Klauzula dodatkowego pakietu Onkologicznego** (szczegółowy opis zawarto w opz) |
| 7. | K7 | 3 pkt | **Klauzula dodatkowego pakietu Wypadkowego** (szczegółowy opis zawarto w opz) |
| 8. | K8 | 4 pkt | **Klauzula Indywidualnej Kontynuacji Ubezpieczenia na warunkach grupy w pierwszym roku jej trwania.** (szczegółowy opis zawarto w opz) |

Punkty będą przyznawane wg wzoru: iloraz ceny najniższej przez cenę badaną, pomnożony przez wagę procentową.

Jeżeli wykonawca nie zaznaczy akceptacji żadnej klauzuli fakultatywnej, ofercie nie zostanie przyznany żaden punkt w tym kryterium.

Akceptacja klauzuli oznacza przyznanie punktów w liczbie jej przypisanej.

Wybrana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów w danym zadaniu wśród ofert niepodlegających odrzuceniu.

1. **Zamawiający zamierza dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.**
2. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
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. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia rozliczenia będą prowadzone wyłącznie z liderem konsorcjum, chyba że strony postanowią inaczej.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca zobowiązany będzie do złożenia dokumentu pełnomocnictwa dla osoby zawierającej umowę w imieniu Wykonawcy, o ile upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrowych Wykonawcy, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, lub dokument pełnomocnictwa nie został wcześniej złożony w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

Nie dotyczy.

1. INFORMACJE O TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY ORAZ MOŻLIWOŚCI JEJ ZMIANY.

**1.** Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik do SWZ.

**2.** Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w ds. 454-455 PZP oraz wskazanym we Wzorze Umowy.

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

1. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ.
   * + 1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
       2. W postępowaniu odwołanie przysługuje na:
   1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
   2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
      * 1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej 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. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO.

W związku z wejściem w życie 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 – RODO), informujemy, iż podjęliśmy niezbędne działania mające na celu dostosowanie wewnętrznych procedur do wymogów nowego prawa. Poniżej znajdą Państwo informacje, które pozwolą zapoznać się z zasadami ochrony danych osobowych wdrożonymi w naszej Spółce.

**KTO JEST ADMINISTRATOREM DANYCH?**

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych zawartych w dokumentacji dotyczącej wykonywania działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń jest konsorcjum brokerskie:

MAK Ubezpieczenia Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie 02-672, ul. Domaniewska 39 (dalej: „MAK”), zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000030090;  NIP 522-10-23-203, REGON: 011128591;

STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,z siedzibą w Sopocie 81-855,ul. Rzemieślnicza 33 (dalej: „STBU”), zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000090358;  NIP: 585-13-40-951, REGON: 191640955;

**W JAKIM CELU I NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ WYKORZYSTUJEMY DANE?**

Państwa dane osobowe będziemy wykorzystywać w następujących celach:

* zawarcia i wykonania zleconej administratorowi przez Państwa usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy, w tym zapewnienia poprawnej jakości świadczonych usług (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit b RODO) – „wykonanie umowy”,
* przechowywania dokumentacji dotyczącej wykonywania działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń oraz w celach związanych z reprezentowaniem Państwa zgodnie z zawartym pełnomocnictwem przed Towarzystwem Ubezpieczeniowym (art. 32 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń Dz. U. 2017 poz. 2486).
* wykonania ciążących na naszej spółce obowiązków prawnych, wynikających w szczególności z ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit c RODO) – „obowiązek prawny”,
* dochodzenia roszczeń wynikających z umowy ubezpieczenia zawartych przez Państwa, za pośrednictwem administratora (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f RODO) – „prawnie uzasadniony interes administratora”,
* marketingu usług własnych w trakcie trwania umowy (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f RODO) – „prawnie uzasadniony interes”,
* marketingowych, w przypadku wyrażenia przez Państwa zgody na wykorzystanie danych  
  w tym celu (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit a RODO) – „zgoda”.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**JAK DŁUGO BĘDZIEMY WYKORZYSTYWAĆ PAŃSTWA DANE?**

Dane będziemy wykorzystywać przez okres niezbędny do realizacji opisanych powyżej celów.  
W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

* czas trwania umowy,
* czas wykonywania obowiązków prawnych oraz czas, w którym przepisy prawa nakazują nam przechowywać dane, np. przepisy podatkowe,
* czas, po którym przedawnią się roszczenia wynikające z umowy,
* czas do momentu wycofania zgody.

**JAKIE MAJĄ PAŃSTWO PRAWA?**

Przysługuje Państwu prawo:

1. dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
2. sprostowania swoich nieprawidłowych danych;
3. żądania usunięcia danych w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych  
   w art. 17 RODO;
4. żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
6. przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany;
7. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

Niezależnie od praw wymienionych wyżej, jeżeli uważają Państwo, że Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, możecie w dowolnym momencie wnieść skargę do organu nadzorczego.

Udzielona zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych może być wycofana w każdym czasie.

**KOMU PRZEKAZUJEMY PAŃSTWA DANE?**

Z zachowaniem wszelkich gwarancji bezpieczeństwa danych, Państwa dane możemy przekazać – poza osobami upoważnionymi przez Administratora danych – innym podmiotom, w tym podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu, które świadczą na naszą rzecz usługi księgowe, prawnicze, informatyczne, brokerskie, z zakresu likwidacji szkód, naszym podwykonawcom lub współpracownikom, którzy bezpośrednio wykonują czynności w celu realizacji umowy na Państwa rzecz, a także podmiotom, z którymi Spółka współpracuje w ramach powiązań organizacyjnych i kapitałowych celem optymalizacji oferowanych Państwu usług i produktów.  Ponadto MAK, STBU będzie udostępniać Państwa dane osobowe innym odbiorcom, o ile taki obowiązek wynikać będzie z przepisów prawa np. Państwa Ubezpieczycielowi.

Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

**POZOSTAŁE INFORMACJE**

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty e-mail: [iod@stbu.pl](mailto:iod@stbu.pl) oraz iod@mak-investments.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**Zał. nr 1**

## OFERTA WYKONAWCY

**Usługi grupowego ubezpieczenia na życie**

1. **Pełna nazwa wykonawcy ……………………………………………………………………**

**adres ……………………………………………………………………………**

tel.: ………………………………………….……………….………

e-mail: …………………………………………………………………………………

NIP: ……………Regon……………………………KRS…………………………

**2. Cena ofertowa za wykonanie całego przedmiotu zamówienia wynosi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych** | **Liczba miesięcy trwania umowy** | **Jednostkowa składka miesięczna w danym wariancie** | **Cena ofertowa łączna** |
| 1 | Wariant I | 176 | 24 | PLN | PLN |
| 2 | Wariant II | 58 | 24 | PLN | PLN |
| 3 | Wariant III | 50 | 24 | PLN | PLN |
| RAZEM | | | | | PLN |

**Akceptacja klauzul fakultatywnych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa klauzuli | Znaczenie (Waga) | Opis klauzuli | **Akceptacja**  **tak / nie\*** |
| 1. | K1 | 2 pkt | **Klauzula Leczenia specjalistycznego**  Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego, przeprowadzonego w czasie ochrony Wykonawcy, bez względu na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.  Powyższe dotyczy wszystkich osób ubezpieczonych niezależnie czy dana osoba poszukująca ochrony ubezpieczeniowej była objęta ubezpieczeniem w ramach dotychczasowej umowy bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia. | **tak / nie\*** |
| 2. | K2 | 5 pkt | **Klauzula Operacji chirurgicznych**  Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty świadczenia z tytułu Operacji chirurgicznej, przeprowadzonej w czasie ochrony Wykonawcy, bez względu na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.  Powyższe dotyczy wszystkich osób ubezpieczonych niezależnie czy dana osoba poszukująca ochrony ubezpieczeniowej była objęta ubezpieczeniem w ramach dotychczasowej umowy bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia. | **tak / nie\*** |
| 3. | K3 | 1 pkt | **Klauzula** **zmiany wartości świadczeń Operacji**  Wykonawca potwierdza zastosowanie świadczenia w klasie / kategorii operacji odpowiadającej przeprowadzenie operacji o najmniejszym stopniu skomplikowania, w wysokości nie mniejszej niż 10% sumy ubezpieczenia. | **tak / nie\*** |
| 4. | K4 | 1 pkt | **Klauzula** **gwarancji minimalnego katalogu operacji chirurgicznych**  Wykonawca gwarantuje co najmniej 600 procedur medycznych  w katalogu operacji chirurgicznych. | **tak / nie\*** |
| 5. | K5 | 1 pkt | **Klauzula** **otwartego katalogu operacji chirurgicznych**  Wykonawca gwarantuje wypłatę świadczenia w wysokości 5% sumy ubezpieczenia na umowie Operacji chirurgicznych z tytułu przeprowadzenie w trakcie ochrony ubezpieczeniowej operacji chirurgicznej, która nie jest objęta katalogiem OWU Wykonawcy. | **tak / nie\*** |
| 6. | K6 | 3 pkt | **Klauzula dodatkowego pakietu Onkologicznego** (szczegółowy opis zawarto w opz) | **tak / nie\*** |
| 7. | K7 | 3 pkt | Klauzula dodatkowego pakietu Wypadkowego (szczegółowy opis zawarto w opz) | **tak / nie\*** |
| 8. | K8 | 4 pkt | Klauzula Indywidualnej Kontynuacji Ubezpieczenia na warunkach grupy w pierwszym roku jej trwania. (szczegółowy opis zawarto w opz) | **tak / nie\*** |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:**

- art. 108 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

- art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. Zakres czynności jaki zamierzamy zlecić podwykonawcy lub realizowanych przez konsorcjanta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres czynności powierzonych podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy (jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zamówienia realizowany przez członka konsorcjum (jeżeli dotyczy) | Nazwa konsorcjanta (jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |

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

*Imię i nazwisko osoby składającej podpis na dokumencie elektronicznym*

**Załączniki:**

1. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
2. Informacja z KRS lub CEIDG

**Zał. 2 do SWZ**

**UMOWA UBEZPIECZENIA**

zawarta w dniu r.

**pomiędzy:**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

reprezentowany przez:

zwanym dalej ***Zamawiającym***

a

(adres, nip)

reprezentowany przez:

zwanym dalej ***Wykonawcą***

Przy udziale brokera ubezpieczeniowego **…………………………………….**

*Niniejsza umowa zostaje podpisana w następstwie rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: "Grupowe ubezpieczenie na życie Pracowników* *SZPITALA MRĄGOWSKIEGO im. Michała Kajki Sp. z o.o., ich Małżonków / Partnerów życiowych oraz Pełnoletnich dzieci: realizowanego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 1605 prowadzonego w trybie podstawowym, nr sprawy ZP-……………..oraz wyboru przez Zamawiającego (Ubezpieczającego) oferty Wykonawcy (Ubezpieczyciela).*

**§1**

**Przedmiot i zakres umowy ubezpieczenia**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników SZPITALA MRĄGOWSKIEGO im. Michała Kajki Sp. z o.o., ich Małżonków / Partnerów życiowych oraz Pełnoletnich dzieci w zakresie określonym w specyfikacji warunków zamówienia (dalej: SWZ), od ryzyk określonych w tejże SIWZ.
2. Zastosowanie znajdują w umowie klauzule fakultatywne zgodnie z treścią oferty.
3. Szczegółowy opis zamówienia określono w załączniku do umowy.
4. Zamawiający deklaruje wykonanie umowy w wysokości co najmniej **35%** łącznego wynagrodzenia wykonawcy wskazanego w par. 3 umowy i ogólnej ilości osób wskazanych do możliwości objęcia ubezpieczeniem.
5. Zamawiający przewiduje w ramach prawa opcji zwiększenie zamówienia poprzez wydłużenie okresu objęcia ochrona ubezpieczeniową osób dla których świadczona jest usługa maksymalnie o 12 miesięcy. Okres świadczenia usługi w tym przypadku może wynieść maksymalnie 36 miesięcy. O przedłużeniu okresu ubezpieczenia Zamawiający powiadomi wykonawcę na minimum 1 miesiąc przed pierwotnie wskazanym terminem realizacji umowy. Rozliczenie zamówienia realizowanego w ramach prawa opcji nastąpi na zasadach analogicznych jak dla zamówienia podstawowego.

**§2**

**Okres obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres **24 miesiące od dnia .2023 r. do dnia .2025r.**
2. Potwierdzeniem zawarcia umowy będą polisy ubezpieczeniowe wystawione przez Wykonawcę na ten okres.

**§3**

**Warunki cenowe**

* 1. **Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy wynosi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych** | **Liczba miesięcy trwania umowy** | **Jednostkowa składka miesięczna w danym wariancie** | **Cena ofertowa** |
| 1 | Wariant I | 176 | 24 | PLN | PLN |
| 2 | Wariant II | 58 | 24 | PLN | PLN |
| 3 | Wariant III | 50 | 24 | PLN | PLN |
| RAZEM | | | | | PLN |

1. Rozliczenie zamówienia następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie składki wyliczonej według faktycznej liczby osób objętych ubezpieczeniem i cenach jednostkowych w danym wariancie ubezpieczenia.
2. Terminy płatności składek i składka należna za 1 i 2 miesiąc funkcjonowania polis będzie należna do (planowane 31-10-2022r. zależne od dnia zawarcia umowy) zaś kolejne do końca miesiąca poprzedzającego świadczenie ochrony ubezpieczeniowej.

Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania kolejnych należnych składek wynikających z wykonywania zamówienia na wskazane przez Wykonawcę konto najpóźniej do ostatniego dnia każdego miesiąca poprzedzającego tj. z góry.

1. Wykonawca gwarantuje niezmienność jednostkowych składek miesięcznych w wariantach ubezpieczenia wskazanych w ust. 1 przez cały okres trwania umowy za wyjątkiem sytuacji wynikających z waloryzacji wynagrodzenia lub konieczności dokonania zmiany umowy.
2. Wynagrodzenie wykonawcy będzie płatne na konto bankowe wskazane przez Wykonawcę w zgłoszeniu indentyfikacyjnym do naczelnika urzędu skarbowego właściwego dla WYKONAWCY zgodnie z aktualnymi przepisami ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników ( tj. Dz.U. z 2020 r. , poz. 170ze zm.)
3. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:

a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 pkt.2 Ustawy z dnia 15.12.2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.

b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić 15% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu.

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

1. W każdym przypadku przedłużenia obowiązywania zawartej umowy ubezpieczenia, powinno zostać uwzględnione wskazane powyżej wynagrodzenie (jeżeli dotyczy).

**§4**

**Zmiana umowy ubezpieczenia**

1. Zmiany umowy będą dokonywane poprzez kolejno numerowane aneksy sporządzone przez strony umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony dopuszczają możliwość dokonywania wszelkich nieistotnych zmian umowy. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania innych zmian postanowień umowy, także w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w szczególności w następujących przypadkach:
2. konieczna jest zmiana terminu realizacji zamówienia;
3. niezbędna jest zmiana przez Zamawiającego zakresu przedmiotu zamówienia – w takim przypadku zmianie mogą ulec zapisy umowy odnoszące się do przedmiotu zamówienia i jego zakresu, wynagrodzenia i rozliczenia Wykonawcy;
4. konieczne jest wprowadzenie zmian w umowie, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian jest skutkiem zmiany przepisów prawa obowiązujących po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę zmian umowy wraz ze skutkami wprowadzenia takich zmian – w takim przypadku zmianie mogą ulec wyłącznie zapisy umowy, do których odnoszą się zmiany przepisów prawa;
5. zmian postanowień umowy w zakresie mienia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia, a w szczególności zmiany jego wartości wynikające z jego użytkowania oraz gospodarowania tym mieniem. W przypadku gdy dokonane zmiany wpłyną na zmianę wysokości składki ubezpieczeniowej, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany jej wartości;
6. w przypadku ujawnienia się nowego ryzyka Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia za zgodą Wykonawcy zmian w zakresie poszczególnych rodzajów ubezpieczeń dotyczących złożonej oferty;
7. zmian postanowień umowy w zakresie wysokości sumy ubezpieczenia oraz wynikającej z tego wartości należnej/ych Wykonawcy składki/składek;
8. konieczne jest dokonanie zmian w częściach przedmiotu zamówienia, które zgodnie z ofertą Wykonawcy będą wykonywane przy pomocy podwykonawców.
9. Nie będą wymagały formy aneksu a jedynie zawiadomienia zmiany takie jak:
10. zmiany organizacyjne stron, np. zmiana reprezentacji, adresu siedziby firmy, itp.;
11. wystąpienie potrzeby zmiany po stronie Zamawiającego osoby lub osób upoważnionych do kontaktów z Wykonawcą;
12. wystąpienie potrzeby zmiany po stronie Wykonawcy osoby lub osób upoważnionych do kontaktów z Zamawiającym;
13. Wskazanie powyższych okoliczności zmian umowy nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do wprowadzenia tych zmian.
14. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą obu stron.
15. Wszelkie zmiany muszą być dokonywane z zachowaniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 5**

**Współpraca**

1. W zakresie bieżącej współpracy w trakcie realizacji postanowień niniejszej umowy:

Zamawiającego reprezentować będą: ……………………………………………………………………

Wykonawcę reprezentować będzie: ……………………………………………………………………….

1. Zmiany osób reprezentujących nie wymaga zmiany umowy. Wykonawca o ww. zmianach zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego na piśmie.

**§ 6**

**Waloryzacja wynagrodzenia**

Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w związku ze zmianą kosztów wykonania Umowy zgodnie z art. 439 ust. 1-5 ustawy Pzp.

2. Zmiana wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 może zostać dokonana z uwzględnieniem poniżej wskazanych zasad:

2.1 zmiana wynagrodzenia zostanie dokonana w następujących przypadkach:

.a) w przypadku zmiany średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za dany rok, w którym przypadał początek pierwszego okresu ubezpieczenia;

b) w przypadku zmiany kosztów wykonania Umowy, pod warunkiem, że Wykonawca w chwili składania oferty, mimo zachowania należytej staranności, nie mógł tej okoliczności przewidzieć;

2.2 poziom zmiany kosztów wykonania Umowy, uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynosi **10 %** (wzrost albo spadek),

2.3 sposób ustalenia zmiany: jako zmianę kosztów przyjmuje się wyrażoną w % różnicę pomiędzy kosztami wykonania Umowy, przyjętymi na etapie składania oferty w stosunku do kosztów istniejących w dniu wnioskowania o zmianę, z zastrzeżeniem, że uwzględnia się tylko te koszty, których zmiany Wykonawca, mimo zachowania należytej staranności, nie mógł przewidzieć.

2.4 zmiana kosztów co najmniej na poziomie, o którym mowa w pkt. 2.2 uprawnia strony do zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w takiej samej proporcji, w jakiej zmianie uległy koszty wykonania, o których mowa w p. 3),

2.5 początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy;

2.6 maksymalna dopuszczalna wartość zmiany wynagrodzenia w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia wynosi **10 %** wynagrodzenia wskazanego w umowie;

2.7 warunkiem zmiany wynagrodzenia będzie wykazanie przez Stronę wnioskującą o zmianę, że zmiana kosztów związanych z realizacją niniejszej Umowy, miała faktyczny wpływ na koszty wykonania przedmiotu Umowy;

2.8 w sytuacji, gdy niniejsza umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia będzie dzień otwarcia ofert;

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, Strona może zwrócić się do drugiej Strony z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie uzasadnienie i dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku, w terminie 30 dni od dnia zaistnienia podstawy do zmiany Umowy. Strona wnioskująca zobowiązana jest wykazać, że zaistniała zmiana, o której mowa w ust. 2, ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania Umowy oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia. Uzasadnienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, powinno zawierać w szczególności szczegółowe wyliczenia całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazywać datę, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego

Wykonawcy. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 2, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy.

4. Zgodnie z art. 439 ust. 5 ustawy Pzp, Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 1-2, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy. W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w niniejszym ustępie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu, karę umowną w wysokości równej różnicy zwiększonego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy.

**§ 7**

**Wymogi związane z zatrudnieniem**

1. Wykonawca zobowiązuje się przez cały okres obowiązywania umowy do zatrudnienia (do realizacji przedmiotu umowy m.in. przygotowanie i wystawienie dokumentacji polisowej, przyjmowanie zgłoszeń od Zamawiającego, informowanie o procesie likwidacji)) na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, z co najmniej minimalnym wynagrodzeniem za pracę ustalonym w Ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, minimum **1 osoby.**

**2.**  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. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

1) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,

2) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania w/w wymogów i dokonywania ich oceny,

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 w trakcie realizacji zamówienia:

1) 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, ich imion i nazwisk, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy,

2) oświadczenie zatrudnionego pracownika,

3) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy w/w 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 Rozporządzeniem 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) (dalej: „RODO”) (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlegają anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania,

4) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;

5) 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 RODO.

**§ 8**

**Kary umowne**

Ubezpieczyciel zapłaci Ubezpieczającemu kary umowne:

a) W przypadku odstąpienia od umowy przez Ubezpieczyciela, lub z winy Ubezpieczyciela, Ubezpieczyciel zapłaci na rzecz Ubezpieczającego karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia wykonawcy brutto.

b) W przypadku braku zapłaty przez Ubezpieczyciela wynagrodzenia podwykonawcy, Ubezpieczyciel zapłaci karę w wysokości wynagrodzenia należnego podwykonawcy.

c) W przypadku braku zatrudnienia na podstawie umowy o prace minimalnej liczny osób wskazanej w swz- 500zł za każdy stwierdzony przypadek.

2. Kary umowne płatne są w terminie do 14 dni od otrzymania wezwania o ich zapłatę, oraz mogą być potrącane z wynagrodzenia należnego Ubezpieczycielowi.

3. W przypadku, gdy kary umowne przewidziane w niniejszej umowie nie pokryją poniesionej szkody, Ubezpieczający uprawniony jest do dochodzenia od Ubezpieczyciela odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym.

4. Maksymalna wysokość kar jaka może zostać naliczona wykonawcy wynosi 20% wynagrodzenia wykonawcy brutto.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. Integralną część niniejszej umowy stanowią w podanej kolejności:
   1. Opis przedmiotu zamówienia;
   2. Oferta Wykonawcy;
   3. Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy;
   4. Obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności przepisy Prawa zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego i Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.
2. Wykonawca oświadcza, iż otrzymał wszystkie niezbędne informacje do oceny ryzyka na podstawie art. 815 k.c.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający Wykonawca

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników SZPITALA MRĄGOWSKIEGO im. Michała Kajki Sp. z o.o., członków ich rodzin tj. współmałżonków, pełnoletnich dzieci oraz partnerów życiowych**

Ilekroć w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia jak również w SWZ jest mowa o:

1. Ubezpieczającym – należy rozumieć Zamawiającego tj. SZPITAL MRĄGOWSKI im. Michała Kajki Sp. z o.o. z siedzibą w Mrągowie (11-700) przy ul. Wolności 12
2. Ubezpieczonym – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, która przystąpiła do Umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku postępowania
3. Ubezpieczycielu – należy przez to rozumieć Wykonawcę, z którym zostanie zawarta umowa w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

Zakres przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników SZPITALA MRĄGOWSKIEGO im. Michała Kajki Sp. z o.o., członków ich rodzin: współmałżonków, pełnoletnich dzieci oraz partnerów życiowych.
2. Termin wykonania zamówienia: ochrona ubezpieczeniowa świadczona będzie w okresie **24 miesięcy (planowany od dnia 01.10.2023 r. do dnia 30.09.2025 r. z możliwością opcji na 12 miesięcy)**

**GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW SZPITALA MRĄGOWSKIEGO im. Michała Kajki Sp. z o.o. ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN**

1. **UPRAWNIENI DO UBEZPIECZENIA**
   1. W każdym czasie trwania ubezpieczenia do umowy może przystąpić: pracownik SZPITALA MRĄGOWSKIEGO im. Michała Kajki Sp. z o.o., jego współmałżonek / partner życiowy albo pełnoletnie dziecko pod warunkiem, że w chwili przystąpienia:
      1. pracownik ma ukończone 18 lat i nie ukończył 75 roku życia,
      2. współmałżonek / partner życiowy lub pełnoletnie dziecko ma ukończone 18 lat i nie ukończył   
         69 roku życia.
   2. Ochrona ubezpieczeniowa świadczona jest do 75 roku życia, przy czym trwa do ostatniego dnia miesiąca,   
      w którym Ubezpieczony osiągnął wskazany wiek i nie ulega ograniczeniu ze względu na wiek Ubezpieczonych przez cały okres jej trwania.
2. **ZASADY OBEJMOWANIA OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ**
   1. Warunkiem objęcia ochroną pracowników Zamawiającego, ich współmałżonków / partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci jest złożenie oświadczenia woli o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia, które odbywa się poprzez wypełnienie i podpisanie formularza Deklaracji przystąpienia. Każda z wymienionych   
      w zdaniu poprzedzającym osób składa Deklarację przystąpienia we własnym imieniu.
   2. Pracownik Zamawiającego dokonuje swobodnego wyboru jednego z zaoferowanych wariantów ubezpieczenia (I, II, III), w ramach którego chce być objęty ochroną ubezpieczeniową. Członkowie rodziny pracownika (współmałżonek / partner życiowy lub pełnoletnie dziecko) mogą przystąpić do ubezpieczenia tylko na warunkach wariantu wybranego przez tego pracownika.
   3. Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu, w którym Ubezpieczony złożył Deklarację przystąpienia, a Zamawiający przekazał Wykonawcy składkę ubezpieczeniową za niniejszą osobę.
   4. Pracownik dodatkowo w formie pisemnej wyraża zgodę na potrącanie przez Zamawiającego odpowiedniej wysokości składki z comiesięcznego wynagrodzenia za ubezpieczenie własne oraz członków swojej rodziny (współmałżonka / partnera życiowego lub/i pełnoletnie dzieci) o ile wyrazili oni wolę przystąpienia do ubezpieczenia oraz zostali zgłoszeni do niego przez Zamawiającego.
   5. W przypadku braku możliwości potrącenia przez Zamawiającego kwoty należnej składki za ubezpieczenie pracownika, czy też członków jego rodziny, z wynagrodzenia bądź innego świadczenia wypłacanego przez Zamawiającego, na pracowniku ciąży obowiązek wpłaty na konto Zamawiającego kwoty pieniężnej odpowiadającej wysokości należnej składki ubezpieczeniowej za osoby objęte ubezpieczeniem, w terminie umożliwiającym terminową realizację przelewu pełnej, należnej Wykonawcy kwoty składki ubezpieczeniowej.
   6. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca nie żądał od pracowników w Deklaracji przystąpienia (lub jakimkolwiek innym dokumencie) składania jakichkolwiek oświadczeń o: stanie zdrowia, przebytych chorobach, podania jakichkolwiek innych danych o charakterze medycznym lub uzależniał udzielenie ochrony ubezpieczeniowej od poddania się przez nich weryfikacji stanu zdrowia w jakiejkolwiek innej formie, bez względu na termin przystąpienia do ubezpieczenia.

Zastrzeżenie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym dotyczy wszystkich Ubezpieczonych niezależnie od tego, czy byli objęci dotychczasową umową ubezpieczenia grupowego, czy też byli dotychczas nieubezpieczeni.

* 1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca nie żądał od współmałżonka / partnera życiowego lub pełnoletniego dziecka pracownika w Deklaracji przystąpienia (lub jakimkolwiek innym dokumencie) składania jakichkolwiek oświadczeń o: stanie zdrowia, przebytych chorobach, podania jakichkolwiek innych danych   
     o charakterze medycznym lub uzależniał udzielenie ochrony ubezpieczeniowej od poddania się przez nich weryfikacji stanu zdrowia w jakiejkolwiek innej formie, pod warunkiem, że byli objęci ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego.
  2. Każdy z Ubezpieczonych ma prawo w dowolnym momencie zrezygnować z ubezpieczenia poprzez złożenie oświadczenia woli o wystąpieniu z umowy ubezpieczenia.

W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do danego Ubezpieczonego wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego, z uwzględnieniem odpowiednich zapisów Ogólnych Warunków Ubezpieczenia odnośnie zakończenia ochrony ubezpieczeniowej.

* 1. Wystąpienie z umowy ubezpieczenia pracownika wiąże się z końcem odpowiedzialności Wykonawcy względem członków rodziny tegoż pracownika. Niniejsze oznacza, iż ochrona ubezpieczeniowa współmałżonka / partnera życiowego i pełnoletniego dziecka kończy się z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego, nie później jednak niż w dniu zakończenia ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do pracownika.
  2. W przypadku rozwiązania umowy będącej podstawą zatrudnienia pracownika u Zamawiającego ochrona ubezpieczeniowa pracownika, jego współmałżonka / partnera życiowego oraz pełnoletnich dzieci wygasa   
     z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego / Ubezpieczonych.
  3. Ubezpieczony ma możliwość zmiany wariantu ubezpieczenia w każdą rocznicę ubezpieczenia z zachowaniem ograniczenia ochrony w odniesieniu do wzrostu sum ubezpieczenia bądź zakresu ochrony (karencja) o ile takie ograniczenie przewidują OWU Wykonawcy.
  4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w terminie co najmniej 60 dni przed zakończeniem ochrony ubezpieczeniowej w wyniku okoliczności, o których mowa w pkt. 1.1. oraz 1.2., poinformował na piśmie Ubezpieczonego i przedstawił mu propozycję indywidualnej kontynuacji umowy ubezpieczenia oraz przekazał Zamawiającemu pisemną informację o zbliżającym się zakończeniu ochrony ubezpieczeniowej wobec danego Ubezpieczonego. Zakończenie ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do pracownika, który ukończył 75 rok życia, skutkuje zakończeniem ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do członków jego rodziny, do których w analogicznym jak do pracownika terminie, Wykonawca powinien skierować pisemną informację o zakończeniu okresu ochrony ubezpieczeniowej wraz z propozycją indywidualnej kontynuacji umowy ubezpieczenia. Brak spełnienia przez Wykonawcę obowiązku poinformowania Ubezpieczonego we wskazanym powyżej terminie, skutkuje przedłużeniem ochrony ubezpieczeniowej wobec danego Ubezpieczonego do następnej rocznicy ubezpieczenia, w którym Zamawiający spełni swój obowiązek poinformowania Ubezpieczonego oraz przedstawi propozycję indywidualnej kontynuacji umowy ubezpieczenia.

1. **DEFINICJE**
   1. Zwroty i pojęcia użyte w dokumencie SWZ, jego załącznikach i innej załączonej dokumentacji oznaczają:
      1. **Deklaracja przystąpienia** – pisemne oświadczenie woli pracownika (współmałżonka / partnera życiowego albo pełnoletniego dziecka) o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia,   
         w wybranym przez siebie wariancie ubezpieczenia.
      2. **Dziecko Ubezpieczonego** – dziecko własne, przysposobione lub pasierb w wieku do ukończenia   
         18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły (w tym szkoły wyższej) do ukończenia przez nie   
         25 roku życia.
      3. **Leczenie specjalistyczne** – przeprowadzenie u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy leczenia w zakresie obejmującym minimum poniższe procedury medyczne:
2. chemioterapii albo radioterapii – gdzie za chemoterapię rozumiemy metodę systemowego leczenia choroby nowotworowej za pomocą przynajmniej jednego leku przeciwnowotworowego z grupy leków L według klasyfikacji ATC, zaś radioterapia rozumiana jest jako leczenie choroby nowotworowej za pomocą promieniowania jonizującego;
3. terapii interferonowej – polegającej na podawaniu drogą pozajelitową interferonu, jako metoda leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C oraz stwardnienia rozsianego;
4. wszczepienia kardiowertera/defibrylatora – rozumiane jako zabieg wszczepienia układu defibrylującego serce – układu elektronicznego z funkcją rozpoznawania i leczenia groźnych dla życia zaburzeń rytmu serca, po przynajmniej jednym epizodzie groźnej arytmii komorowej serca lub nagłym zatrzymaniu krążenia
5. wszczepienia rozrusznika serca – rozumianego jako zabieg wszczepienia układu defibrylującego serce – urządzenia elektronicznego służącego do pobudzania rytmu serca, z wyłączeniem zabiegów wykonanych w prewencji pierwotnej, tj. bez wcześniejszych epizodów udokumentowanego nagłego zatrzymania krążenia;
6. ablacji – polegającej na wykonaniu za pomocą prądu o częstotliwości radiowej zabiegu w celu leczenia zaburzeń rytmu serca.

Wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia za przeprowadzoną po raz pierwszy u Ubezpieczonego na terytorium Unii Europejskiej lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu, Wielkiej Brytanii procedurę medyczną objętą ochroną. W danym okresie ubezpieczenia przysługuje maksymalnie jedno świadczenie za dane postępowanie medyczne.

* + 1. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe, zewnętrzne i niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie, niemające bezpośredniego lub pośredniego źródła w jakimkolwiek fizycznym lub psychicznym schorzeniu tej osoby. Za nieszczęśliwy wypadek nie uważa się zawału serca, udaru mózgu, zatrucia (niezależnie od jego przyczyny) oraz wszelkich innych chorób będących wynikiem infekcji (w tym występujących nagle).
    2. **OIOM/OIT/OAIT** – co najmniej 24 godzinny pobyt Ubezpieczonego na oddziale szpitalnym przeznaczonym dla chorych wymagających intensywnego leczenia, opieki i stałego nadzoru. Świadczenie wypłacane jest jednorazowo za każdy pobyt Ubezpieczonego na OIOM/OIT/OAIT, niezależnie od liczby pobytów w Roku Ubezpieczenia.
    3. **Operacja chirurgiczna** – zabieg chirurgiczny wykonany w publicznym lub niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym metodą endoskopową, zamkniętą oraz otwartą, wymieniony w katalogu operacji chirurgicznych Wykonawcy.

Wartości wskazane w tabeli zakresów ochrony ubezpieczeniowej, w wierszu „operacje chirurgiczne”, dla wariantów I - III, są wysokością świadczenia przysługującego za operacje chirurgiczne zaliczane przez Wykonawcę (zgodnie z katalogiem operacji chirurgicznych stanowiącym załącznik do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Wykonawcy zw. dalej OWU Wykonawcy) do klasy operacji najpoważniejszych (tj. operacji o najwyższym stopniu skomplikowania), za które przysługuje świadczenie na poziomie 100% sumy ubezpieczenia.

Wysokość świadczenia uzależniona jest od rodzaju (stopnia skomplikowania) operacji, według klasyfikacji operacji chirurgicznych obowiązującej u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy.

Wykaz operacji powinien zawierać minimum 500 operacji.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wypłacał świadczenia za każdą operację chirurgiczną Ubezpieczonego (o ile wyszczególniona jest ona w katalogu operacji chirurgicznych stanowiącym załącznik do OWU Wykonawcy), co oznacza, iż Wykonawca nie może uchylić się od odpowiedzialności poprzez stosowanie jakichkolwiek limitów czasowych dotyczących odstępu pomiędzy poszczególnymi operacjami, bądź też w przypadku przeprowadzenia kilku operacji ograniczać świadczenie do wypłaty tylko za jedną operację chirurgiczną, za którą przysługuje najwyższe świadczenie.

* + 1. **Osierocenie dziecka** – pod pojęciem dziecka należy rozumieć dziecko własne lub przysposobione,   
       a także pasierbów Ubezpieczonego jeżeli nie żyje jego ojciec lub matka. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dzieci od urodzenia do ukończenia 25 roku życia lub bez względu na wiek w razie całkowitej niezdolności dziecka do pracy lub samodzielnej egzystencji.
    2. **Partner życiowy (pracownika)** – osoba fizyczna wskazana imiennie przez pracownika   
       w Deklaracji przystąpienia, niespokrewniona z pracownikiem, pozostająca z nim w związku nieformalnym (z zastrzeżeniem, że ani pracownik, ani partner życiowy pracownika nie może pozostawać w związku małżeńskim z inną osobą).

Pracownik może wskazać Partnera życiowego raz w trakcie każdego roku ubezpieczenia – podczas swojego przystąpienia, bądź w rocznicę ubezpieczenia. W jednym czasie ochroną może być objęty tylko jeden partner pracownika.

* + 1. **Pełnoletnie dziecko** – dziecko własne, przysposobione lub pasierb Ubezpieczonego, jeżeli nie żyje jego ojciec lub matka, które w dniu przystąpienia do Umowy ubezpieczenia ukończyło 18 rok życia.
    2. **Pobyt w szpitalu** – pobyt Ubezpieczonego w szpitalu położonego na terytorium Unii Europejskiej lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu, Wielkiej Brytanii, trwający dłużej niż 1 dzień (jedna zmiana daty).

Każdy rozpoczęty dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu uważa się za pełny. Wypłata dziennego świadczenia należna jest za każdy dzień pobytu w szpitalu począwszy od 1 dnia.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wypłacał dzienne świadczenie szpitalne z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu co najmniej przez okres 180 dni w każdym Roku ubezpieczenia.

* + 1. **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** – wystąpieniu u Ubezpieczonego stanu chorobowego objętego ochroną Wykonawcy. W przypadku wystąpienia poważnego zachorowania, Wykonawca wypłaci świadczenie za każde poważne zachorowanie objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku niniejszego postępowania przetargowego, przy czym Ubezpieczonemu przysługuje jedynie jedno świadczenie za wystąpienie danego poważnego zachorowania.

Minimalny zakres chorób objętych ochroną ubezpieczeniową winien obejmować następujące jednostki chorobowe:

1. anemia aplastyczna
2. bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych
3. bakteryjne zapalenie wsierdzia
4. chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych (by-pass)
5. choroba Alzheimera
6. chirurgiczne leczenie choroby aorty brzusznej
7. chirurgiczne leczenie choroby aorty piersiowej
8. choroba Parkinsona
9. gruźlica
10. niewydolność nerek
11. nowotwór złośliwy
12. odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu
13. oparzenia
14. operacja ropnia mózgu
15. operacja zastawek serca
16. oponiak
17. paraliż
18. transplantacja organów (przeszczep narządów)
19. schyłkowa niewydolność wątroby
20. sepsa
21. stwardnienie rozsiane
22. tężec
23. udar mózgu
24. utrata kończyn
25. utrata słuchu
26. utrata wzroku
27. wścieklizna
28. zakażenie wirusem HIV
29. zawał serca

Wykonawca uzna swoją odpowiedzialność z tytułu zdiagnozowania w trakcie ochrony ubezpieczeniowej każdej z wymienionych jednostek chorobowych, przy czym Ubezpieczonemu przysługuje jedno świadczenie za wystąpienie danej choroby, w wysokości określonej w tabeli   
pkt. 5.

* + 1. **Rekonwalescencja poszpitalna** – trwający nieprzerwanie maksymalnie 30 dni pobyt Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim, następujący bezpośrednio po pobycie w szpitalu (który trwał nieprzerwanie co najmniej 14 dni), pobyt Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim wystawionym przez szpital,   
       w którym odbywało się to leczenie.
    2. **Rodzic** – ojciec lub matka Ubezpieczonego pracownika lub współmałżonka Ubezpieczonego pracownika oraz macocha lub ojczym pracownika lub współmałżonka pracownika bądź osoba, która dokonała przysposobienia pracownika lub współmałżonka pracownika. W przypadku wskazania   
       w Deklaracji przystąpienia partnera życiowego pracownika, ojciec lub matka / ojczym lub macocha bądź osoba, która dokonała przysposobienia partnera życiowego – traktowani są jak rodzice współmałżonka.
    3. **Rok ubezpieczenia (rok polisowy)** – okres liczony od dnia początku odpowiedzialności   
       z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia do dnia poprzedzającego dzień rocznicy umowy ubezpieczenia oraz kolejne okresy pomiędzy rocznicami umowy ubezpieczenia.
    4. **Rocznica ubezpieczenia** – dzień rozpoczynający drugi i każdy kolejny rok trwania ubezpieczenia, przy czym lata ubezpieczenia są to bezpośrednio po sobie następujące okresy rozpoczynające się odpowiednio w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz w przypadające w następnych latach kalendarzowych dni oznaczone tą samą datą dzienna.
    5. **Szpital** – działający w dowolnym kraju na świecie, publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej udzielający świadczeń w formie leczenia stacjonarnego, zamkniętego. Szpitalem nie są: hospicja, prewentoria, sanatoria, uzdrowiska, zakłady leczenia uzależnień (niezależnie od ich rodzaju), szpitale i oddziały psychiatryczne.
    6. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – zgon Ubezpieczonego, będący następstwem nieszczęśliwego wypadku. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią Ubezpieczonego.
    7. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem wypadku komunikacyjnego. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią Ubezpieczonego.
    8. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem wypadku komunikacyjnego przy pracy. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią ubezpieczonego.
    9. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem wypadku przy pracy. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią Ubezpieczonego.
    10. **Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem zawału serca lub udaru mózgu. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną zawału serca lub udaru mózgu były zdiagnozowane lub leczone przed datą objęcia danego Ubezpieczonego ochroną z tytułu niniejszego ryzyka ubezpieczeniowego. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy zawałem serca lub udarem mózgu, a śmiercią Ubezpieczonego.
    11. **Świadczenie apteczne / lekowe** – przyznawane w formie uprawnienia do bezgotówkowego odbioru dowolnych produktów w aptece, bądź w formie świadczenia pieniężnego do wysokości określonej   
        w umowie ubezpieczenia kwoty, automatycznie po każdym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu, za który Wykonawca wypłacił świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego. Świadczenie należne jest maksymalnie trzy razy w każdym Roku ubezpieczenia.
    12. **Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji, którego przyczyną jest nieszczęśliwy wypadek.
    13. **Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu** – trwałe zaburzenie czynności uszkodzonego układu, narządu, organu, powodujące jego trwałą dysfunkcję.
    14. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, która przystąpiła do umowy ubezpieczenia i jest:

1. Pracownikiem – osobą fizyczną, pozostającą w stosunku prawnym z Zamawiającym, w szczególności: w stosunku zatrudnienia, powołania, bądź mianowania (tu sędziowie oraz członkowie władz Sądu zgodnie z ustawą Prawo o ustroju sądów powszechnych), czy też każdym innym zaakceptowanym przez Wykonawcę.
2. współmałżonkiem / partnerem życiowym Ubezpieczonego pracownika albo
3. pełnoletnim dzieckiem Ubezpieczonego pracownika.
   * 1. **Udar mózgu** – oznaczający nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.
     2. **Urodzenie się żywego dziecka** – urodzenie się Ubezpieczonemu żywego dziecka w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Za urodzenie dziecka uważa się także przysposobienie dziecka   
        w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     3. **Urodzenie się martwego dziecka** – rozumiane jako urodzenie się Ubezpieczonemu martwego dziecka, bez względu na długość trwania ciąży. Fakt martwego urodzenia winien zostać potwierdzony wydaniem urzędowego dokumentu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
     4. **Współmałżonek pracownika** – osoba fizyczna pozostająca z pracownikiem w związku małżeńskim, w rozumieniu przepisów kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, w stosunku do której na dzień zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku, gdy Ubezpieczony pracownik wskaże   
        w Deklaracji przystąpienia partnera życiowego Zamawiający wymaga, aby Wykonawca traktował go jako współmałżonka pracownika.
     5. **Wypadek komunikacyjny** – nieszczęśliwy wypadek, któremu uległ Ubezpieczony w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, jako: pasażer lub kierujący pojazdem silnikowym (w rozumieniu ustawy Prawo o ruchu drogowym), a także jako pasażer lub kierujący pojazdem szynowym (w tym: tramwajem i metrem), statkiem morskim (w tym promem morskim) lub pasażerskim statkiem powietrznym; rowerzysta oraz pieszy.
     6. **Wypadek komunikacyjny przy pracy** – nieszczęśliwy wypadek, dla którego spełnione są łącznie definicje wypadku przy pracy oraz wypadku komunikacyjnego.
     7. **Wypadek przy pracy** – nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego:

1) zwykłych czynności albo poleceń Zamawiającego w ramach stosunku pracy albo też innego nazwanego stosunku cywilnoprawnego, dla których to umów istnieje obowiązek opłacania składek na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych;

2) podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego czynności w interesie Zmawiającego, nawet bez polecenia przełożonego lub też związane wykonywaniem czynności sędziego, członków władz sądu - zgodnie z ustawą Prawo o ustroju sadów powszechnych

3) w czasie pozostawania Ubezpieczonego w dyspozycji Zamawiającego w drodze między siedzibą Zamawiającego, a miejscem wykonywania obowiązku wynikającego z umowy o pracę lub innego nazwanego stosunku cywilnoprawnego, dla których to umów istnieje obowiązek opłacania składek na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych lub też związane wykonywaniem czynności sędziego, członków władz sądu - zgodnie z ustawą Prawo o ustroju sadów powszechnych; na równi z wypadkiem przy pracy traktuje się - w zakresie uprawnień do świadczeń - wypadek, któremu ubezpieczony uległ w czasie trwania podróży służbowej w okolicznościach innych niż określone w przedmiotowej definicji, chyba że wypadek został spowodowany postępowaniem Ubezpieczonego, które nie pozostawało w związku z wykonywaniem powierzonych mu zadań.

* 1. Pojęcia i zwroty nie zdefiniowane w pkt. 3.1. powyżej, rozumie się zgodnie z definicjami zawartymi w OWU Wykonawcy.

1. **INNE SZCZEGÓŁOWE OBLIGATORYJNE WARUNKI UBEZPIECZENIA**
   1. Całodobowa ochrona ubezpieczeniowa, obejmująca terytorialnie wszystkie kraje Świata, z wyłączeniem umowy pobytu w szpitalu oraz operacji chirurgicznych oraz leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego.
   2. Ograniczenie w ochronie ubezpieczeniowej – karencje.
      1. Wskazane w OWU Wykonawcy okresy karencji w odniesieniu do ryzyk objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy ubezpieczenia nie mają zastosowania w stosunku do:
2. Ubezpieczonych (będących: pracownikami, współmałżonkami / partnerami życiowymi oraz pełnoletnimi dziećmi pracowników) – niezależnie od faktu czy byli objęci ochroną ubezpieczeniową w ramach dotychczasowej umowy ubezpieczenia grupowego na życie u Zamawiającego, którzy przystąpią do umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od daty wskazanej w nowo zawieranej umowie ubezpieczenia, jako początek odpowiedzialności Wykonawcy.
3. Ubezpieczonych (będących: pracownikami, współmałżonkami / partnerami życiowymi oraz pełnoletnimi dziećmi pracowników), którzy przystąpią do umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy licząc od daty powstania stosunku prawnego łączącego pracownika z Zamawiającym.
4. Ubezpieczonych (będących współmałżonkami pracowników), którzy przystąpią do umowy ubezpieczenia po dniu początku odpowiedzialności Wykonawcy, ale przed upływem 3 miesięcy licząc od daty zawarcia związku małżeńskiego z pracownikiem.
5. Ubezpieczonych (będących: pełnoletnimi dziećmi pracownika) – jeżeli osoby te ukończą 18 rok życia   
   i przystąpią do Umowy ubezpieczenia po dniu początku odpowiedzialności Wykonawcy, ale przed upływem 3 miesięcy licząc od daty ukończenia 18 roku życia.
   * 1. Po upływie terminów oraz z zastrzeżeniem zapisów wskazanych w pkt. 4.2.1. Zamawiający dopuszcza stosowanie przez Wykonawcę karencji przez okres:
6. 9 miesięcy dla świadczenia: urodzenie się żywego dziecka Ubezpieczonemu,
7. 6 miesięcy dla następujących świadczeń: zgon Ubezpieczonego, zgon rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka / partnera życiowego, zgon współmałżonka / partnera życiowego, zgon dziecka, osierocenie dziecka, urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu, operacje chirurgiczne Ubezpieczonego,
8. 3 miesiące dla następujących świadczeń: poważne zachorowanie Ubezpieczonego, leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego,
9. 1 miesiąc dla świadczenia: pobyt w szpitalu Ubezpieczonego rekonwalescencji poszpitalnej, świadczenia aptecznego/lekowego
   * 1. Wskazane powyżej ograniczenia ochrony nie dotyczą zdarzeń powstałych wskutek nieszczęśliwego wypadku.

4.3. Wykonawca zobowiązuje się do objęcia ochroną ubezpieczeniową wszystkich osób, które w dniu wypełniania i podpisania Deklaracji przystąpienia przebywają: na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, na świadczeniu rehabilitacyjnym, hospicjum, placówce dla przewlekle chorych bądź w stosunku do których orzeczono niezdolność do pracy pod warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego oraz dodatkowo osób przebywających na urlopach macierzyńskim / wychowawczym / ojcowskim, bez względu na status objęcia ochroną w poprzedniej umowie ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego.

* 1. Indywidualna Kontynuacja Ubezpieczenia Grupowego.

Wymagane jest zaoferowanie pakietów dożywotniej indywidualnej kontynuacji, których minimalny zakres określony został poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia  w % SU** |
| Zgon Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny | 100% |
| Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 200%1 |
| Zgon współmałżonka Ubezpieczonego | 100% |
| Zgon współmałżonka Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 200%2 |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1 % uszczerbku) | 4%3 |
| Zgon dziecka Ubezpieczonego | 30% |
| Osierocenie dziecka Ubezpieczonego | 20% |

1 świadczenie skumulowane składające się z sumy sum ubezpieczenia na umowach: śmierci Ubezpieczonego oraz śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

2 świadczenie skumulowane składające się z sumy sum ubezpieczenia na umowach: śmierci współmałżonka Ubezpieczonego oraz śmierci współmałżonka Ubezpieczonego   
w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

3 świadczenie za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

Zamawiający wymaga, aby oferta indywidualnej kontynuacji przygotowana została w 3 wariantach, gdzie suma ubezpieczenia na umowie głównej indywidualnej kontynuacji (Zgon Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny) wynosiła odpowiednio **8 000 zł, 13 000 zł oraz 15 000 zł.**

Ubezpieczeni mają możliwość wyboru wariantu indywidualnej kontynuacji bez względu na wariant, w jakim byli ubezpieczeni w ubezpieczeniu grupowym.

Miesięczna składka ubezpieczeniowa przy indywidualnej kontynuacji od każdego tysiąca sumy ubezpieczenia za jednego Ubezpieczonego (stawka za każdy jeden tysiąc sumy ubezpieczenia) **nie może być wyższa niż 7 zł.**

Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny jednostkowej opłacanej za jednego Ubezpieczonego za jeden tysiąc zł sumy ubezpieczenia (składka za 1 miesiąc). Podana cena jednostkowa będzie niezmienna przez cały okres trwania kontynuowanej umowy i niezależna od wieku osoby kontynuującej ubezpieczenie.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie może ulegać zmianie w trakcie trwania umowy indywidualnej kontynuacji.

Umowa indywidualnej kontynuacji jest umową dożywotnią, minimalny okres w ubezpieczeniu grupowym uprawniający do skorzystania z oferty indywidualnej kontynuacji to 3 miesiące. Do okresu objęcia ochroną wlicza się okres w ramach poprzednich umów ubezpieczenia funkcjonujących u Zamawiającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszego postępowania przetargowego.

Uprawnionymi do skorzystania z bezterminowej (dożywotnej) indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na życie, na warunkach określonych przez Zamawiającego są:

1. pracownicy, którym ustał stosunek zatrudnienia u Zamawiającego spowodowany rozwiązaniem stosunku prawnego, a także przejściem na emeryturę lub rentę.
2. Ubezpieczeni, którzy ukończyli wiek wskazany w pkt. 1.2.
3. Osoby aktualnie objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego, którzy nie mogli przystąpić do ubezpieczenia na warunkach niniejszego postępowania przetargowego ze względu na przekroczenie wskazanego w pkt. 1.2. wieku.
4. Współmałżonkowie / partnerzy życiowi oraz pełnoletnie dzieci w przypadku wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej pracownika zgodnie ze wskazanymi powyżej powodami bądź w przypadku śmierci pracownika.
   1. Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności
      1. Zamawiający nie dopuszcza stosowania przez Wykonawcę następujących wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności:
5. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu:
6. pobytu w szpitalu Ubezpieczonego,

powołując się na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Chodzi o sytuację, w której Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe miało miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

1. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu umów dodatkowych:
   1. Leczenia specjalistycznego,
   2. Operacji chirurgicznych,
   3. Poważnego zachorowania Ubezpieczonego,
   4. Trwałego uszczerbku w wyniku zawału serca lub udaru mózgu,
   5. Zgonu Ubezpieczonego,
   6. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
   7. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego,
   8. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy,
   9. Zgonu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy,
   10. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu,
   11. Zgon współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
   12. Rekonwalescencji poszpitalnej,

osobom objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej   
w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Chodzi o sytuację, w której Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe (tj. poważne zachorowanie lub zgon) miało miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

1. Wykonawca zobligowany jest do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w sytuacji, gdy pobyt w szpitalu rozpoczął się przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, ale trwał minimalny okres do wypłaty świadczenia.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca ponosił odpowiedzialność za pobyt w szpitalu związany z ciążą, co najmniej w zakresie zdiagnozowania ciąży wysokiego ryzyka lub też pobytu w szpitalu związanego z zagrożeniem zdrowia lub życia matki lub dziecka.
3. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia, jeśli zdarzenie ubezpieczeniowe objęte ochroną ubezpieczeniową związane było z aktami terroru, poza przypadkami czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru, które zwalniają Wykonawcę z odpowiedzialności.
4. Wykonawca nie może pomniejszyć wypłaty świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego, śmierci wskutek wypadku, w tym: wypadku komunikacyjnego, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego przy pracy oraz śmierci wskutek zawału serca lub udaru mózgu, o kwoty wypłaconych wcześniej świadczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu, poważnych zachorowań, operacji chirurgicznych i pobytów w szpitalu, jeśli były spowodowane tą samą przyczyną.
   * 1. Zamawiający nie dopuszcza zastosowania określonych w OWU Wykonawcy ograniczeń i redukcji zakresu ochrony ubezpieczeniowej z tytułu osiągnięcia przez Ubezpieczonego określonego wieku. Niniejsze oznacza, iż zakres ochrony ubezpieczeniowej dla każdej z osób, które przystąpiły do umowy ubezpieczenia, przy spełnieniu określonego kryterium wieku, pozostaje stały i niezmienny przez cały okres trwania ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z umowy ubezpieczenia zawartej na bazie niniejszego postępowania przetargowego. W związku z powyższym Wykonawca nie ma prawa do dokonywania jakichkolwiek redukcji zakresu ochrony ubezpieczeniowej i proponowania Ubezpieczonym nowej, obniżonej składki ubezpieczeniowej uwzględniającej niniejsze redukcje zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
   1. Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia możliwości realizowania wszelkich świadczeń objętych zakresem ubezpieczenia, w tym zapewnienia komisji lekarskich lub badań lekarskich, na terenie całej Polski.
   2. Odpowiedzialność względem Ubezpieczonych z tytułu śmierci samobójczej Ubezpieczonego od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia winna być interpretowana przez Wykonawcę z uwzględnieniem treści normy zawartej w art. 833 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16,   
      poz. 93 wraz z późn. zm.). Tym samym Zamawiający żąda, aby śmierć samobójcza Ubezpieczonego nie zwalniała Ubezpieczyciela z obowiązku świadczenia, jeśli nastąpiła po upływie **6 miesięcy** od momentu, gdy Ubezpieczony został objęty ochroną ubezpieczeniową. Przy czym do okresu tego zalicza się okres ubezpieczenia w poprzedniej umowie grupowego ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego.
   3. Wykonawca obowiązany jest złożyć ofertę obejmującą wszystkie ryzyka (wymagane świadczenia) wyszczególnione w tabeli, w pkt. 5.
   4. Definicje i zapisy dodatkowe wskazane w niniejszym OPZ mają zastosowanie tylko wtedy, gdy nie zawężają ochrony ubezpieczeniowej wskazanej w OWU Wykonawcy. W sytuacji, gdy wskutek zastosowania zapisów OPZ, doszłoby do zawężenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela w relacji do OWU Wykonawcy, to zastosowanie mają tylko te postanowienia OPZ, które tej odpowiedzialności nie zawężają oraz te, które odpowiedzialność rozszerzają.
   5. Przewidywana liczba Ubezpieczonych – około **284** osób. Zamawiający zastrzega, że są to ilości przewidywane (szacunkowe) nie wiążące dla Wykonawcy i mogą ulec zmianie, co nie stanowi zmiany umowy. Rzeczywiste ilości osób Ubezpieczonych wynikać będą z miesięcznych zgłoszeń do ubezpieczenia (pracowników i członków ich rodzin). Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpi określona powyżej liczba osób.

Zamawiający informuje, że ubezpieczenie ma charakter dobrowolny, a składka potrącana jest   
z wynagrodzenia pracowników na zasadach opisanych w pkt. 2.

W celach informacyjnych Zamawiający podaje dane o liczbie osób Ubezpieczonych wg stanu na   
01.03.2023 r. – ogółem Ubezpieczonych było **284** osób, w tym: **212** pracowników oraz **72** członków ich rodzin.

4.11.Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ochrony oraz wysokość zaproponowanych   
w ofercie składek ubezpieczeniowych dla poszczególnych wariantów ochrony ubezpieczeniowej niezależnie od liczby Ubezpieczonych, którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia i nie wymaga określenia minimalnej liczby osób przystępujących do poszczególnych wariantów za wyjątkiem okoliczności wskazanych w umowie.

1. **ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

Wykonawca zobowiązuje się zapewnić Ubezpieczonym ochronę ubezpieczeniową w wybranym wariancie ubezpieczenia w całym okresie ubezpieczenia wynikającym z umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku niniejszego postępowania przetargowego, z możliwością skorzystania przez Ubezpieczonych z dalszej ochrony na warunkach bezterminowej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na warunkach określonych w OPZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWE** | **Wysokość świadczeń**  **(kwoty do wypłaty z tytułu realizacji ryzyka)** | | |
| **WARIANT 1** | **WARIANT 2** | **WARIANT 3** |
| **Zdarzenia dotyczące Ubezpieczonego** | | | |
| Śmierć Ubezpieczonego | 40 000 zł | 50 000 zł | 60 000 zł |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW\* | 80 000 zł | 100 000 zł | 120 000 zł |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego\* | 120 000 zł | 150 000 zł | 180 000 zł |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW przy pracy\* | 112 000 zł | 150 000 zł | 180 000 zł |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego przy pracy\* | 152 000 zł | 200 000 zł | 240 000 zł |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu\* |  | 60 000 zł | 100 000 zł |
| Poważna zachorowanie Ubezpieczonego | 3 000 zł | 5 000 zł | 8 000 zł |
| Leczenie szpitalne Ubezpieczonego spowodowane | | | |
| wymagana liczba dni pobytu w szpitalu: |  |  |  |
| nieszczęśliwym wypadkiem\* | 127,50 zł | 132 zł | 204 zł |
| nieszczęśliwym wypadkiem w komunikacji\* | 148,75 zł | 176 zł | 272 zł |
| nieszczęśliwym wypadkiem w pracy\* | 148,75 zł | 176 zł | 272 zł |
| zawałem serca lub udarem mózgu\* | 63,75 zł | 132 zł | 204 zł |
| Chorobą | 42,50 zł | 44 zł | 68 zł |
| określić długość pobytu: |  |  |  |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na OIOM / OIT - świadczenie jednorazowe i/lub | 425 zł | 440 zł | 500 zł |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na OIOM / OIT - świadczenie dzienne |  |  |  |
| Leczenie specjalistyczne |  | 4 000 zł | 8 000 zł |
| Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 21,25 zł | 22 zł | 35 zł |
| Niezdolność do pracy Ubezpieczonego | 8 000 zł | 10 000 zł | 20 000 zł |
| Operacja chirurgiczne na skutek NW lub choroby\*\* | 1 600 zł | 2 500 zł | 8 000 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW | | |  |
| za 100% uszczerbku | 32 000 zł | 40 000 zł | 5 000 |
| za 1% uszczerbku | 320 zł | 400 zł | 500 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | | |  |
| za 100% uszczerbku | 32 000 zł | 40 000 zł | 5 000 |
| za 1% uszczerbku | 320 zł | 400 zł | 500 zł |
| **Zdarzenia dotyczące Małżonka/Partnera** | | | |
| Śmierć Małżonka/Partnera | 8 000 zł | 10 000 zł |  |
| Śmierć Małżonka/Partnera w wyniku NW\* | 16 000 zł | 20 000 zł |  |
| Poważna zachorowanie Małżonka/Partnera | 2 400 zł | 3 000 zł |  |
| **Zdarzenia dotyczące Dziecka Ubezpieczonego** | | | |
| Śmierć Dziecka Ubezpieczonego | 2 500 zł | 3 125 zł |  |
| Urodzenie Dziecka Ubezpieczonego | 1 200 zł | 1 500 zł |  |
| Martwe urodzenie Dziecka Ubezpieczonego | 2 400 zł | 3 000 zł |  |
| Osierocenie Dziecka Ubezpieczonego | 3 400 zł | 4 250 zł |  |
| **Zdarzenia dotyczące Rodziców lub Teściów (w tym partnera)** | | | |
| Śmierć Rodziców lub Teściów (w tym partnera) | 1 600 zł | 2 000 zł |  |

\* - podana kwota stanowi łączną wartość świadczenia wynikającą z kumulacji sum ubezpieczenia

\*\* - wysokość maksymalnego świadczenia według klasyfikacji operacji chirurgicznych obowiązującego u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy zaliczanej do klasy I (100% SU).

1. **WYMAGANIA** 
   1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył Zamawiającemu treść OWU Wykonawcy wraz z wyciągiem informacji dotyczących zmian i odstępstw wprowadzonych w tychże na mocy niniejszego postępowania, które zostaną doręczone przez Zamawiającego osobom poszukującym ochrony ubezpieczeniowej, przed podpisaniem przez te osoby Deklaracji przystąpienia, w nakładzie nie mniejszym niż **300 szt.**
   2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca we współpracy z brokerem Zamawiającego przygotował materiały informacyjne oraz pokrył koszty wydrukowania ich i dostarczenia Zamawiającemu w nakładzie nie mniejszym niż wskazany w pkt. 6.1.
   3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca we współpracy z brokerem Zamawiającego przygotował dedykowane deklaracje przystąpienia dostosowane do zakresu ochrony ubezpieczeniowej oraz zapisów OPZ ze wskazaniem wysokości składek, wariantów.
   4. Zamawiający wymaga zagwarantowania elektronicznego programu obsługi ubezpieczenia za pośrednictwem aplikacji informatycznej, której funkcjonalność spełnia łącznie wszystkie poniższe warunki:
2. możliwość comiesięcznego raportowania w formie elektronicznej do Wykonawcy przez osoby obsługujące ubezpieczenie u Zamawiającego, w tym również zgłaszanie nowych osób przystępujących do ubezpieczenia i wyrejestrowanie osób rezygnujących z ubezpieczenia,
3. możliwość ewidencjonowania osób objętych programem ubezpieczeniowym – osób przystępujących oraz występujących,
4. możliwość zgłaszania roszczeń o wypłatę świadczeń bezspornych drogą elektroniczną (poczta e-mail, faks) bez konieczności potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.
   1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca na wniosek Zamawiającego w terminie do 30 dni roboczych po zakończeniu każdego roku polisowego, dostarczył zbiorcze informacje na temat szkodowości za ubiegły rok   
      z uwzględnieniem liczby wypłaconych świadczeń oraz wypłaconych kwot, w podziale na poszczególne umowy.
   2. Zamawiający wymaga dedykowania po stronie Wykonawcy minimum 2 osób do przeprowadzenia procesu akwizycyjnego polegającego na aktywnym uczestniczeniu w spotkaniach z pracownikami.
   3. Zamawiający wymaga wskazania (poprzez udostępnienia bezpośrednich danych kontaktowych – numer telefonu, adres e-mail) po stronie Wykonawcy 1 osoby pełniącej rolę opiekuna programu dla osób objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach polisy/polis zawartych na mocy niniejszego postępowania, a także dla osób dedykowanych do obsługi po stronie Zamawiającego.
   4. Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności, a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem.
5. **KLAUZULE FAKULTATYWNE (dodatkowe uszczegółowienie klauzul wskazanych w kryterium oceny ofert)**

7.1 Uprawniony, który wykupił ubezpieczenie podstawowe w Wariantach I-III może zawrzeć ubezpieczenia dodatkowe :

**Pakiet Onkologiczny, z** **zakresem ubezpieczenia obejmującym minimum** :

1. zdiagnozowanie nowotworu złośliwego – świadczenie minimum **8 000 zł,**
2. zdiagnozowanie nowotworu w stadium in situ – świadczenie minimum **1 000 zł,**
3. przeprowadzenie leczenia specjalistycznego w zakresie chemioterapii lub radioterapii, radioterapii Gamma Knife lub Cyber Knife – świadczenie minimum **5 000 zł**

Wykonawcom, którzy zaakceptują i włączą do oferty opcję fakultatywną – Pakiet Onkologiczny – przyznane zostaną punkty zgodnie z Kryterium Oceny oferty.

Składka maksymalna – **16 zł miesięcznie**

7.2 Uprawniony, który wykupił ubezpieczenie podstawowe w Wariantach I-III może zawrzeć ubezpieczenia dodatkowe

**Pakiet Wypadkowy – opcja fakultatywna.**

Wykonawcom, którzy zaakceptują i włączą do oferty opcję fakultatywną – **Pakiet Wypadkowy** – przyznane zostaną punkty zgodnie z **Kryterium Oceny ofert**

Składka maksymalna – **15 zł miesięcznie.**

Pozostałe zasady odpowiedzialności będą zgodne z przyjętymi w ubezpieczeniu podstawowym dla powyżej wskazanych ubezpieczeń tj. poważne zachorowanie oraz leczenie specjalistyczne. W kwestiach nieuregulowanych będą miały zastosowanie OWU Wykonawcy obowiązujące na dzień składania oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| Uprawniony, który wykupił ubezpieczenie podstawowe w Wariantach I-II (Tabela lit. C), może zawrzeć ubezpieczenia dodatkowe – Pakiet Wypadkowy, z **zakresem ubezpieczenia obejmującym minimum : Zakres ubezpieczenia** | **Minimalna wysokość świadczeń (w zł)** |
| Zgon ubezpieczonego | **20 000** |
| Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku | **40 000** |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku w nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | **80 000** |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy | **80 000** |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy | **120 000** |

7.3 Indywidualna Kontynuacja Ubezpieczenia-gwarantująca pełny zakres ubezpieczenia w pierwszym roku jej trwania. W kolejnych latach zgodnie z wytycznymi pkt. 4.4 OPZ, gdzie Ubezpieczony wybiera jeden z 3 oferowanych zakresów Indywidualnej Kontynuacji.

Wykonawcy przyjmując powyższą klauzulę otrzymują punkty zgodnie z Kryterium Oceny ofert.

1. **STRUKTURA WIEKOWO PŁCIOWA**

Struktura zatrudnienia pracowników Zamawiającego wg stanu na dzień **1.03.2023 r.** – stanowi Załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia.