# SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

***(SIWZ)***

w postępowaniu prowadzonym w formie elektronicznej, za pośrednictwem platformy zakupowej, w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

***Usługi w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz członków ich rodzin***

Nr postępowania: **AZZP.243.047.2020**

Zamawiający:

**Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy**

**Al. prof. S. Kaliskiego 7**

**85-796 Bydgoszcz**

………………………………………

*zatwierdzam*

Bydgoszcz, dnia 27.07.2020 r.

**Klauzula informacyjna w sprawie ochrony danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 – 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „**RODO**”) informujemy, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych („ADO”) jest Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy, Al. prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz
* kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest dostępny za pomocą e-mail’a: iod@utp.edu.pl
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr AZZP.243.047.2020prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Zamawiającego oraz Open Nexus sp. z o.o., ul. 28 Czerwca 1956 Roku 406, 61-441 Poznań, NIP: 7792363577, KRS: 0000335959, jako właściciel platformy zakupowej, za pomocą której Zamawiający prowadzi postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* **nie przysługuje Pani/Panu:**
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d i e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

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

1. **NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy

Al. prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz

strona platformy zakupowej: [**https://platformazakupowa.pl/pn/utp**](https://platformazakupowa.pl/pn/utp)(dalej jako „Platforma”)

NIP 554-031-31-07

W przetargu bierze udział broker ubezpieczeniowy PWS Konstanta S.A., ul. Warszawska 153, 43-300 Bielsko-Biała, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000073190, NIP 9370006146 oraz numer REGON 070490343, wpisany do rejestru pośredników ubezpieczeniowych pod numerem 00000092/U, posiadający zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności brokerskiej z dnia 31.03.1995 r. o numerze 516, który w niniejszym postępowaniu będzie pełnił rolę biegłego oraz na podstawie pełnomocnictwa brokerskiego do reprezentowania Zamawiającego, będzie uczestniczył przy zawieraniu, zarządzaniu i wykonywaniu umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku niniejszego postępowania.

1. **TRYB POSTĘPOWANIA**
	1. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego prowadzone jest **w trybie przetargu nieograniczonego**, na podstawie art. 39 – 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej jako „ustawa Pzp”) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
	2. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o art. 24aa ustawy Pzp.
	3. Wartość szacunkowa zamówienia przekracza kwotę określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
	4. Postępowanie prowadzone jest w formie elektronicznej, za pośrednictwem Platformy pod adresem: [**https://platformazakupowa.pl/pn/utp**](https://platformazakupowa.pl/pn/utp)
2. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
3. Przedmiotem zamówienia są usługi ubezpieczeniowe w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz ich małżonków, partnerów życiowych (konkubentów) i pełnoletnich dzieci pracownika, pod warunkiem, że do usługi przystąpił również pracownik Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia opisano w załączniku nr 8 do SIWZ
4. Kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień **(CPV)**:

**Główny przedmiot****:**

66511000-5 – usługi ubezpieczeń na życie

**Przedmioty dodatkowe:**

66512100-3 - usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków.

1. Informacje dodatkowe:
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych;
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych;
4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.
5. Na dzień 30.06.2020 r. Zamawiający zatrudniał **1 071 osób**. Strukturę pracowników z wyszczególnieniem wieku, płci oraz grupy zawodowej przedstawia załącznik nr 9 do SIWZ. Przewidywana liczba uczestników umowy w podziale na podgrupy:
	1. Podgrupa I – 157 osoby
	2. Podgrupa II – 150 osób
	3. Podgrupa III – 655 osoby
	4. Podgrupa IV – 51 osoby

Zamawiający zastrzega, że powyższy podział jest jedynie szacunkiem, nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do grupowego ubezpieczenia na życie oraz nie uwzględnia członków rodzin pracowników.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie powinno zostać wykonane w terminie od **01.02.2021** r. do **31.01.2024 r.**

1. **WARUNKI PŁATNOŚCI**

Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy raty składki ubezpieczeniowej, na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe, w terminie do dnia piętnastego danego miesiąca ochrony. Ubezpieczeni zobowiązują się do finansowania kosztu składki ubezpieczeniowej.

Zamawiający dokona płatności z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (ang. Split Payment) w sytuacji gdy taki mechanizm będzie miał zastosowanie.

1. **PODSTAWY WYKLUCZENIA I WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB ICH OCENY**

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12–23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp;

*Brak podstaw do wykluczenia Zamawiający oceni na podstawie złożonego wraz z ofertą formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej jako „JEDZ”), stanowiącego załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ oraz dokumentów lub oświadczeń wymienionych w rozdziale VII pkt 4 lit. od „a” do „g” SIWZ.*

1. spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów –

warunek ten będzie spełniony wówczas, gdy Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej określonej przepisami ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej co najmniej w grupie 1 i 5 Działu I Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy Pzp, spełniają wymienione wyżej warunki udziału w postępowaniu każdy z osobna.

*Spełnianie przez Wykonawcę powyższego warunku Zamawiający oceni na podstawie złożonego wraz z ofertą formularza JEDZ (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ) oraz dokumentów lub oświadczeń wymienionych w rozdziale VII pkt 4 lit. „h” SIWZ.*

1. spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań w tym zakresie. Spełnianie przez Wykonawcę powyższego warunku Zamawiający oceni na podstawie złożonego wraz z ofertą formularza JEDZ(załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ)
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej –

warunek ten będzie spełniony wówczas, gdy Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, udzielał lub udziela ochrony ubezpieczeniowej w ramach co najmniej jednej umowy ubezpieczenia, której przedmiotem była lub jest realizacja grupowego ubezpieczenia na życie, która obejmowała lub obejmuje grupowe ubezpieczenie na życie dla **co najmniej 900 ubezpieczonych.**

*Spełnianie przez Wykonawcę powyższego warunku Zamawiający oceni na podstawie złożonego wraz z ofertą formularza JEDZ (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ) oraz dokumentów lub oświadczeń wymienionych w rozdziale VII pkt 4 lit. „i” SIWZ.*

Wypełniając JEDZ w części IV: Kryteria kwalifikacji Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV.

Wykonawcy, którzy nie wykażą spełniania powyższych warunków podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12 ustawy Pzp. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA, SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE USŁUGI ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**
2. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie **JEDZ** (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ). Informacje zawarte w JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. W przypadku **wspólnego ubiegania się o zamówienie** przez Wykonawców, JEDZ **składa każdy z Wykonawców (odrębnie)** wspólnie ubiegających się o zamówienie (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ). Informacje zawarte w JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu).

W przypadku powoływania się na **zasoby innych podmiotów** – w celu wstępnego wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby – Wykonawca składa do oferty **JEDZ** (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ) **dotyczący tych podmiotów**, **podpisany przez te podmioty** (dla każdego z podmiotów osobno) oraz **informacje** dotyczące podstaw do dysponowania niezbędnymi zasobami innych podmiotów i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia, o których mowa w rozdziale VIII pkt 4 (wzór załącznik nr 7 do SIWZ);

1. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na Platformie informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu **oświadczenie** o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (wzór – załącznik nr 3 do SIWZ). Wraz ze złożonym oświadczeniem, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie zamówienia.

*Wykonawca nie jest zobowiązany do przekazywania Zamawiającemu informacji, o której mowa powyżej, jeśli w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie wpłynie tylko jedna oferta.*

1. Zamawiający, przed udzieleniem zamówienia, w wyznaczonym terminie, wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najwyżej ocenioną, do złożenia za pośrednictwem Platformy, wskazania dostępności w formie elektronicznej w ogólnodostępnej i bezpłatnej bazie danych lub wskazania faktu posiadania przez Zamawiającego wraz z podaniem numeru postępowania, aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów lub oświadczeń:

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia:

1. **odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. **zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie całości wykonania decyzji właściwego organu;
4. **zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** albo innego dokumentu, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
5. **oświadczenia** Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie bieżącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
6. **oświadczenia** Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
7. **oświadczenia** Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.01.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych;

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1. **zezwolenia właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej** co najmniej w grupie 1 i 5 Działu I Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej lub gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, potwierdzające, że Wykonawca wykonuje działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie. W przypadku, gdy zezwolenie bądź zaświadczenie na podstawie odrębnych przepisów nie jest wymagane, Wykonawca obowiązany jest wykazać, że spełnia warunek udziału w postępowaniu wskazany w rozdziale VII pkt 2 lit a SIWZ, przedkładając środki dowodowe, na przykład dokumenty lub oświadczenia złożone przez Wykonawcę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, potwierdzające, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w wymaganym zakresie wraz z przytoczeniem podstawy prawnej.
2. **wykazu usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu (w tym liczbę osób objętych grupowym ubezpieczeniem na życie), dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane (wzór dokumentu – załącznik nr 5 do SIWZ) oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

1. **katalogu i definicji stanów chorobowych** objętych ochroną ubezpieczeniową oraz **katalogu operacji chirurgicznych** (jeżeli powyższe informacje znajdują się w Ogólnych (Szczególnych) Warunkach Ubezpieczenia lub wzorcach umownych, Wykonawca może złożyć Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia lub wzorce umowne) – w celu potwierdzenia spełniania przez oferowaną usługę wymagań określonych przez Zamawiającego w pkt 17.1.2 i pkt 17.1.5. załącznika nr 8 do SIWZ.

Jeżeli dotyczy:

1. **oświadczenie** wskazujące zakres zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom (wzór załącznik nr 6 do SIWZ);
2. **WYKONAWCA ZAGRANICZNY**. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:
3. zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. 4 lit. „b” składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
4. zamiast dokumentów o których mowa w pkt. 4 lit. „a”, „c” i „d” składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające że:
* nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
* nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
1. jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej w lit. „a” i „b”, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów;
2. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w punkcie 4 lit. „a” składa informację z odpowiedniego rejestru, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny, kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym składane są wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Jeżeli Zamawiający może uzyskać oświadczenia lub dokumenty dotyczące wykonawcy za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne i pozwolą na to przekazane dane identyfikacyjne, Zamawiający odstąpi od wezwania Wykonawcy do złożenia tych dokumentów, o ile Zamawiający nie poweźmie wątpliwości co do ich aktualności. W przypadku, gdy pobrane przez Zamawiającego dokumenty nie są w języku polskim Wykonawca zobowiązany jest złożyć ich tłumaczenie.
5. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
6. **INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM ORAZ POLEGAJACYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**
7. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców przy realizacji zamówienie i nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
8. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom zobowiązany jest **wypełnić część II sekcja „D” JEDZ oraz wskazać części zamówienia**, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz, o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców. W przypadku braku tej informacji, Zamawiający uzna, że Wykonawca sam zrealizuje zamówienie i nie będzie korzystał z podwykonawców przy jego realizacji. Zamawiający nie będzie weryfikował podwykonawców pod kątem braku istnienia podstaw do wykluczenia, w związku z czym Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia, dla każdego podwykonawcy, informacji wymaganych w części II Sekcja A i B oraz części III JEDZ.
9. Wykonawca, który w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołuje się na zasoby innych podmiotów, zobowiązany jest **wypełnić część II sekcja „C” JEDZ oraz przedstawić – dla każdego z tych podmiotów – odrębny formularz JEDZ, wypełniony i podpisany przez te podmioty**, w celu wykazania, że w stosunku do powyższych podmiotów nie zachodzą okoliczności skutkujące wykluczeniem z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp oraz spełnienia, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu. Ponadto dla innych podmiotów Zamawiający zażąda dokumentów i oświadczeń, o których mowa w rozdziale VII pkt 4 lit. od „a” do „h” SIWZ.
10. Zamawiający, w celu oceny czy Wykonawca polegając na sytuacji ekonomicznej lub finansowej lub zdolności technicznej lub zawodowej innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający wymaga złożenia dokumentów (np. pisemne zobowiązanie tych podmiotów wzór – załącznik nr 7 do SIWZ; treść zobowiązania musi bezspornie i jednoznacznie wskazywać na rzeczywisty dostęp do zasobów innego podmiotu), które określają w szczególności:
11. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
12. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
13. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
14. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
15. W odniesieniu do warunków dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
16. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
17. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
18. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
19. **INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (NP. SPÓŁKI CYWILNE, KONSORCJA)**
20. O udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy mogą się ubiegać wspólnie. W takim przypadku Wykonawcy zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.
21. Żaden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w rozdziale VI pkt 1. W związku z powyższym **każdy z Wykonawców (odrębnie) składa własny dokument JEDZ (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ)** oraz oddzielnie **oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej** (wzór – załącznik nr 3 do SIWZ).
22. Warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej lub zdolności technicznej lub zawodowej powinien spełniać jeden Wykonawca lub Wykonawcy wspólnie.
23. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, są oni zobowiązani, na wezwanie Zamawiającego, do złożenia dokumentów i oświadczeń, o których mowa w rozdziale VII pkt 4, przy czym:
24. dokumenty i oświadczenia, o których mowa w rozdziale VII pkt 4 lit. od „a” do „g” SIWZ składa oddzielnie każdy z nich;
25. dokumenty i oświadczenia, o których mowa w rozdziale VII pkt 4 lit. od „h” do „j” SIWZ składa Wykonawca, który wykazuje spełnianie warunku, o którym mowa w rozdziale VI pkt 4 SIWZ.
26. **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW; OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**
27. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej **wyłącznie za pośrednictwem Platformy** pod adresem: [**https://platformazakupowa.pl/pn/utp**](https://platformazakupowa.pl/pn/utp)**.** Korzystanie z Platformy jest bezpłatne.
28. Komunikacja między Wykonawcami a Zamawiającym, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość” znajdującego się na stronie danego postępowania. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „wyślij wiadomość”, **po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego**.
29. Informacje publiczne, dotyczące w szczególności: odpowiedzi na pytania, zmiany SIWZ, zmiany terminu składania i otwarcia ofert, Zamawiający będzie zamieszczał w formie elektronicznej na Platformie w sekcji „Komunikaty”.
30. Korespondencja, której adresatem jest konkretny Wykonawca będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy do tego konkretnego Wykonawcy. Domniemywa się, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na ostatni znany adres Wykonawcy, zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się z tym pismem.
31. Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:
32. w sprawach związanych z procedurą przetargową pracownicy Działu Zakupów i Zamówień Publicznych, dostępni pod numerem tel. 52 374 92 71, 52 374 92 56, 52 374 92 61 w dni robocze, od poniedziałku do piątku, w godzinach 8:00–14:00;
33. w sprawach związanych z obsługą Platformy pracownicy Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus sp. z o.o., dostępni pod numerem tel. 22 101 02 02 w dni robocze, od poniedziałku do piątku, w godzinach 8:00–17:00.
34. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (dalej: „Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji”), określa niezbędne wymagania sprzętowo-aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, tj.:
35. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s;
36. komputer klasy PC lub MAC, o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych – MS Windows 7, Mac Os X 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje;
37. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0;
38. włączona obsługa JavaScript;
39. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader, lub inny obsługujący format plików .pdf.
40. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych tj. pliki o wielkości do 75 MB w ogólnie dostępnych formatach (między innymi: .doc, .docx,. .txt, .xls, .xlsx, .ppt, .csv, .pdf, .jpg, .png, .tif, .zip, .rar, przy czym zaleca się korzystanie z plików w formacie .pdf)
41. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji określa informacje na temat kodowania i czasu przekazania danych tj.:
42. plik załączony przez Wykonawcę na Platformie i zapisany widoczny jest w systemie jako zaszyfrowany. Możliwość otwarcia pliku istnieje dopiero po upływie terminu składania ofert;
43. oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do dokumentu elektronicznego datę oraz dokładny czas.
44. Zamawiający, zgodnie z § 4 Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego jako:
45. dokumenty w formacie .pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES;
46. dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż .pdf, wtedy zaleca się użyć formatu XAdES.
47. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący.
48. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
49. **SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ I ZMIANY TREŚCI SIWZ**
50. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Ww. wnioski przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość” znajdującego się na stronie danego postępowania. Zamawiający prosi o przekazywanie pytań również w formie edytowalnej, gdyż skróci to czas udzielania wyjaśnień.
51. Zamawiający jest zobowiązany do udzielenia wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
52. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po terminie określonym w punkcie poprzedzającym, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
53. Treść zapytań (bez ujawniania ich źródła) wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana wszystkim Wykonawcom za pośrednictwem Platformy.
54. Zamawiający jest uprawniony (w uzasadnionych przypadkach) do zmiany treści SIWZ. Dokonana zmiana zostanie opublikowana na Platformie.
55. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
56. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach oraz w przypadku dokonywania zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, Zamawiający przedłuży termin składania ofert informując o tym Wykonawców, za pośrednictwem Platformie. Informacja o nowym terminie składania ofert zamieszczona zostanie również w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
57. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ.
58. Informacje udzielone w trybie innym niż przewidziany w niniejszym rozdziale (w szczególności udzielone telefonicznie przez osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami) nie mają waloru wyjaśnień, o których mowa w art. 38 ustawy Pzp.
59. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie **15 000,00** zł (słownie: piętnaście tysięcy złotych 00/100)

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert w jednej lub kilku następujących formach:

1. pieniądzu – wpłacone przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego prowadzony przez PEKAO S.A. II Oddział w Bydgoszczy nr **33 1240 3493 1111 0000 4279 1269** z adnotacją: „wadium do postępowania nr AZZP.243.047.2020

IBAN: PL33 1240 3493 1111 0000 4279 1269

SWIFT: PKOPPLPW

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej;
2. gwarancjach bankowych;
3. gwarancjach ubezpieczeniowych;
4. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna musi być złożone **w formie elektronicznej**, **podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym** przez osoby upoważnione do jego wystawienia (tj. wystawcę dokumentu: np. bank, ubezpieczyciel) i złożone wraz z ofertą za pośrednictwem Platformy. Wadium musi być ważne przez cały okres związania ofertą.

W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu za moment wniesienia uznaje się moment uznania rachunku Zamawiającego. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji/poręczenia, o których mowa w pkt. 2 lit. od „b” do „e”, zaleca się aby dokument gwarancji/poręczenia zawierał między innymi następujące elementy:

1. nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy, Al. prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz), gwaranta/poręczyciela (np. banku lub instytucji ubezpieczeniowej) oraz wskazanie ich siedzib i adresu;
2. przytoczenie nazwy i przedmiotu niniejszego postępowania, znak postępowania nadanego przez Zamawiającego;
3. kwotę gwarancji/poręczenia;
4. okres na jaki gwarancja/poręczenie została wystawiona (odpowiadający co najmniej terminowi związania ofertą);
5. zobowiązanie gwaranta/poręczyciela do nieodwołalnego i bezwarunkowego zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia, na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

W przypadku nie wniesienia wadium lub wniesienia go w sposób nieprawidłowy Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7b ustawy Pzp.

Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego zatrzymania określa ustawa Pzp.

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
2. Wykonawca związany jest ofertą przez 60 dni licząc od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy Pzp. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, przy czym Zamawiający może tylko raz (co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą) zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż o 60 dni.
4. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
5. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza.
6. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**
7. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty alternatywnej będzie skutkowało odrzuceniem wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę. Ofertę zaleca się sporządzić według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ (formularz oferty).
8. Pod rygorem nieważności oferta (w tym również wszelkie dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie) musi być:
9. sporządzona w języku polskim;
10. **podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym** przez właściwe osoby ze względu na rodzaj dokumentu (odpowiednio wykonawca, współkonsorcjant, podwykonawca, inny podmiot użyczający zasoby, reprezentant banku lub ubezpieczyciel itp.). W procesie składania oferty za pośrednictwem Platformy Wykonawca może złożyć podpis w następujący sposób:
* bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy;
* dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 Formularza składania oferty (po kliknięciu w przycisk „Przejdź do podsumowania”), z zastrzeżeniem, że dla dokumentów i oświadczeń, dla których jest wymagany podpis innych podmiotów (np. gwarancja wadialna, JEDZ innego podmiotu), dokumenty i oświadczenia muszą być osobno podpisane przez te podmioty;
1. złożona **w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy** dostępną pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/utp>;
2. **zabezpieczona wadium**, zgodnie z wymaganiami rozdziału XII.
3. Oferta musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. Jeżeli upoważnienie nie wynika wprost z odpowiednich dokumentów rejestrowych Wykonawcy do oferty należy dołączyć odpowiednie **pełnomocnictwa** upoważniające do reprezentowania Wykonawcy.
4. Jeżeli oryginał pełnomocnictwa składanego w postępowaniu o udzielenie zamówienia, nie został sporządzony w postaci dokumentu elektronicznego, Wykonawca powinien sporządzić i przekazać elektroniczną kopię posiadanego pełnomocnictwa. W przypadku przekazywania przez Wykonawcę elektronicznej kopii pełnomocnictwa należy opatrzyć ją kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez notariusza lub przez osoby, które tego pełnomocnictwa udzieliły.
5. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. W przypadku potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem należy złożyć je w postaci elektronicznej kopii dokumentów. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
6. UWAGA! W przypadku przekazywania przez Wykonawcę dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest równoznaczne z poświadczeniem przez wykonawcę za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów zawartych w tym pliku, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
7. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności), jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje takie powinny zostać opatrzone przez Wykonawcę klauzulą **„informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”**. W celu wykonania przesłanek objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa przesłanki utajnienia należy załączyć do oferty **w formie odrębnego pliku**. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć razem z tłumaczeniem na język polski, chyba że, w odniesieniu do konkretnego dokumentu, wyraźnie określono inaczej.
9. Zamawiający zaleca, aby przy sporządzaniu oferty Wykonawca korzystał ze wzorów przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.
10. Do **wypełnionego formularza oferty** (wzór – załącznik nr 1 do SIWZ) należy dołączyć:
11. wypełniony **JEDZ** (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ);
12. **dokument wadium** (jeżeli wadium zostało złożone w innej formie niż pieniężna);

jeżeli dotyczy:

1. pełnomocnictwo upoważniające do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamawiania;
2. wypełniony JEDZ wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ);
3. wypełniony JEDZ podmiotów, na których zasoby powołuje się Wykonawca (załącznik nr 2 lub 2a do SIWZ) oraz informację dotyczące podstaw do dysponowania niezbędnymi zasobami innych podmiotów (wzór załącznik nr 7 do SIWZ);
4. JEDZ należy utworzyć:
5. korzystając z serwisu ESPD, poprzez wypełnienie utworzonej przez Zamawiającego za pośrednictwem serwisu ESPD elektronicznej wersji formularza JEDZ *(*plik xml stanowiący Załącznik nr 2a do SIWZ); Serwis ESPD został udostępniony pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>,

lub

1. korzystając z innych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z następujących formatów przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt. Zamawiający udostępnia do wykorzystania wzór JEDZ w wersji do edycji w załączniku nr 2 do SIWZ przygotowany wg wzoru określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji UE.

Wypełniając JEDZ w części IV: Kryteria kwalifikacji Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV.

*Przy wypełnianiu formularza JEDZ, Wykonawca może skorzystać z instrukcji jego wypełniania zamieszczonej przez Urząd Zamówień Publicznych na stronie internetowej pod adresem:*

[*https://www.uzp.gov.pl/\_\_data/assets/pdf\_file/0015/32415/Instrukcja-wypelniania-JEDZ-ESPD.pdf*](https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0015/32415/Instrukcja-wypelniania-JEDZ-ESPD.pdf)

1. Zamawiający, przed udzieleniem zamówienia, w wyznaczonym terminie, wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najwyżej ocenioną, do złożenia, wskazania dostępności w formie elektronicznej w ogólnodostępnej i bezpłatnej bazie danych lub wskazania faktu posiadania przez Zamawiającego wraz z podaniem numeru postępowania, aktualnych na dzień złożenia dokumentów lub oświadczeń wymienionych w rozdziale VII pkt 4 SIWZ.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
3. Wykonawca, za pośrednictwem Platformy, ma prawo przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
4. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresami: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz

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

1. Zgodnie z art. 87 ustawy Pzp Zamawiający jest zobowiązany poprawić w ofercie:
2. oczywiste omyłki pisarskie;
3. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
4. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
5. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
6. Oferty wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na Platformie pod adresem:

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

1. Termin składania ofert: do 04.09.2020 r., do godz. 10:00.
2. Po wypełnieniu Formularza składania oferty i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (Platformie) wraz z wgraniem paczki w formacie XML w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku „Złóż ofertę” i wyświetlaniu komunikatu, że oferta została złożona. Zamawiający zaleca złożenie oferty ze stosownym wyprzedzeniem.
3. **MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**
4. Publiczne otwarcie ofert nastąpi 04.09.2020 r., o godz. 10:20 w siedzibie Zamawiającego:

**Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy**

**85-796 Bydgoszcz, Al. Prof. S. Kaliskiego 7**

**Dział Zamówień Publicznych,**

**bud. Regionalnego Centrum Innowacyjności pokój nr B2**

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Otwarcie ofert na Platformie jest dokonywane poprzez odszyfrowanie ofert. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwy i adresy Wykonawców oraz zawarte w ofercie informacje dotyczące ceny oraz pozostałych kryteriów oceny ofert, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
3. Otwarcie ofert ma charakter publiczny, co oznacza, że może wziąć w nim udział każdy zainteresowany.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający udostępni na Platformie Zakupowej w zakładce „Komunikaty” informacje dotyczące:
5. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia;
6. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
7. ceny oraz pozostałych kryteriów oceny ofert.
8. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**
9. Wykonawca w formularzu oferty (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ) określa łączną cenę Ubezpieczenia oraz miesięczne składki za jednego Ubezpieczonego w poszczególnych podgrupach. Całkowita łączna cena wynika z sumy iloczynów miesięczne składki za jednego Ubezpieczonego, ilości miesięcy obowiązywania umowy i szacunkowej ilości osób w poszczególnych podgrupach.

W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz ewentualnie inne podatki, jeżeli odpowiednie przepisy tego wymagają.

1. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę w złotych polskich (**z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**) słownie i liczbą. Zasada zaokrąglania – końcówkę poniżej 5 należy pominąć, równe i powyżej 5 należy zaokrąglić w górę. Podaną cenę należy rozumieć jako cenę w rozumieniu Ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2017 r. poz. 1830).
2. Miesięczne składki za jednego Ubezpieczonego podane w formularzu ofertowym traktowane będą jako składki ostateczne, które nie będą podlegały żadnym zmianom bez względu na liczbę osób, która ostatecznie przystąpi do ubezpieczenia.
3. Wykonawca ustalając wysokość ceny odpowiednich miesięcznych składek za jednego Ubezpieczonego w poszczególnych podgrupach, powinien uwzględnić nie tylko wynagrodzenie Wykonawcy, ale także wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ, jakie poniesie w związku lub w wykonaniu zamówienia oraz o ile ma to znaczenie w ustaleniu ceny zamówienia zgodnie z postanowieniami niniejszego rozdziału, Wykonawca powinien również uwzględnić koszty za czynności administracyjne, niebędące czynnościami pośrednictwa ubezpieczeniowego, wykonywane przez Zamawiającego stanowiące 8% przypisu składki przekazywanej co miesiąc na rachunek Wykonawcy oraz kurtaż brokerski w wysokości 6%.
4. Jeżeli Wykonawca działa w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych zawarcie umowy nie może wiązać się z nabyciem członkostwa w TUW.
5. Zamawiający jest czynnym podatnikiem podatku VAT. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku o towarów i usług, Wykonawca ma obowiązek poinformować czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Zamawiający w celu oceny (porównania) takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

*W powyższym przypadku Wykonawca w formularzu oferty zobowiązany jest zamieścić odpowiednią adnotacje np.  „wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów”.*

1. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**
2. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się kryteriami:

cena łączna Ubezpieczenia - 60%

akceptacja klauzul fakultatywnych - 40%

1. Ocena punktowa oferty będzie dokonana według następującego wzoru

Ocena oferty = P1+ P2

gdzie:

P1 - ocena oferty w kryterium ceny

P2 - ocena oferty w kryterium akceptacja klauzul fakultatywnych

1. Liczba punktów w kryterium P1 **cena łączna Ubezpieczenia** zostanie wyliczona za pomocą następującego wzoru:

**najniższa cena łączna Ubezpieczenia**

**P1 = ----------------------------------------------------------- x 60**

**cena łączna Ubezpieczenia badanej oferty**

***UWAGA!*** *Cena musi być określona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

1. W kryterium P2 **akceptacja klauzul fakultatywnych** punkty zostaną przyznane w następujący sposób:
2. akceptacja klauzuli zniesienia górnej granicy wieku dotyczącej świadczenia Śmierć Dziecka Ubezpieczonego- **8 pkt**
3. akceptacja klauzuli funduszu prewencyjnego. Za przyznanie funduszu w wysokości:
	* poniżej 10 000,00 zł – **0 pkt**.;
	* minimum 10 000,00 zł - **7 pkt**.;
	* minimum 15 000,00 zł - dodatkowo 5 pkt. (łącznie **12 pkt.**);
	* minimum 20 000,00 zł - dodatkowo 8 pkt. (łącznie **20 pkt.**).
4. Klauzula skrócenia okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby **– 4 pkt**
5. Klauzula rozszerzenia zakresu odpowiedzialności Wykonawcy w zakresie operacji chirurgicznych poza granice RP - **8 pkt.**

Suma uzyskanych punktów cząstkowych stanowi liczbę uzyskanych punktów w kryterium akceptacji klauzul fakultatywnych. Maksymalna ilość punktów do uzyskania wynosi 40.

W przypadku nie określenia w formularzu oferty klauzul fakultatywnych, zamawiający uzna, że Wykonawca nie akceptuje klauzul fakultatywnych tym samym nie zostaną przyznane dodatkowe punkty.

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, której przyznano najwięcej punktów w ww. kryteriach. Jeżeli wybór oferty najkorzystniejszej będzie niemożliwy z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans przyjętych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
2. **WYBÓR OFERTY; INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który nie podlega wykluczeniu z postępowania, którego oferta nie podlega odrzuceniu i którego oferta została uznana przez Zamawiającego za najkorzystniejszą w oparciu o kryteria oceny ofert podane w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w niniejszej SIWZ.
4. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, podając uzasadnienie faktyczne i prawne o:
5. wyborze najkorzystniejszej oferty;
6. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania;
7. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone;
8. o unieważnieniu postępowania;

– o ile dane zdarzenie wystąpi.

1. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub/oraz o unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na Platformie.
2. Umowa zostanie zawarta w terminach określonych zgodnie z art. 94 ustawy Pzp.
3. Jeżeli najkorzystniejszą ofertę złożyli Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, Zamawiający może zażądać (jeszcze przed zawarciem umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego) umowy regulującej współpracę Wykonawców. Umowa taka winna określić strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania przez każdego z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zadania, oznaczenie czasu trwania (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji jakości i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy przez któregokolwiek z wykonawców do czasu wykonania zamówienia).
4. Wykonawca przed podpisaniem umowy przekaże Zamawiającemu:
5. informacje dotyczące osób podpisujących umowę oraz osób upoważnionych do kontaktów w związku z realizacją umowy;
6. pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisze pełnomocnik, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty;
7. Ogólnych (Szczególnych) Warunków Ubezpieczenia, wskazanych przez Wykonawcę w ofercie, które będą miały zastosowanie do umowy w zakresie określonym we wzorze umowy, o ile Wykonawca nie przedstawił dokumentów, o których mowa w niniejszym pkt, na wezwanie Zamawiającego do złożenia ofert. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, o których mowa w zdaniu poprzednim stanowić będą załącznik do umowy w sprawie zamówienia publicznego.
8. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY I JEJ ZMIANY**
2. **Wzór umowy**

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego, której wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ. Postanowienia zawarte we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.

1. **Podwykonawstwo oraz zmiany umowy o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie podwykonawstwa**

Umowa o udzielenie zamówienia publicznego będzie określała zakres zamówienia, które Wykonawca będzie wykonywał osobiście, które zaś za pomocą podwykonawców.

Zamawiający może dopuścić zmianę podwykonawcy i/lub zakresu zamówienia powierzonego podwykonawcom w trakcie realizacji zamówienia na wniosek Wykonawcy. Zmiana wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego. Zgoda ta może być udzielona, jeżeli konieczność takiej zmiany jest spowodowana okolicznościami, na które Wykonawca nie miał wpływu, w szczególności śmierć lub likwidacja dotychczasowego podwykonawcy, utrata przez dotychczasowego podwykonawcę możliwości prawidłowego i terminowego zrealizowania powierzonej mu części zamówienia itp.

1. **Zmiany umowy**

Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia następujących zmian:

1. zmiana podwykonawcy, na zasadach określonych w pkt. 2 niniejszego rozdziału SIWZ;
2. zmiana zakresu zamówienia powierzonego podwykonawcy, na zasadach określonych w pkt. 2 niniejszego rozdziału SIWZ;
3. zmiany, które nie mają charakteru istotnego w rozumieniu art. 144 ust. 1e;
4. zmiany na zasadach określonych w art. 144 ust.1 pkt 2–4 i 6;
5. zmiany przewidziane w §21 wzoru umowy.

Wszelkie zmiany umowy, pod rygorem nieważności, mogą być dokonywane wyłącznie za zgodą obu Stron, w formie pisemnej, z uwzględnieniem przepisu art. 144 ustawy Pzp.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
2. Wykonawcom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przepisów Prawa zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej określone w art. 179 – 198g ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień niniejszej SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub SIWZ na Platformie.
7. Odwołanie wobec innych czynności wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Od rozstrzygnięcia odwołania przez Krajową Izbę Odwoławczą przysługuje skarga do Sądu Okręgowego w Bydgoszczy.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej.

**Załączniki:**

1. Formularz oferty – załącznik nr 1;
2. JEDZ w wersji edytowalnej – załącznik nr 2;
3. JEDZ w wersji elektronicznej xml – załącznik nr 2a;
4. Wzór oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej – załącznik nr 3;
5. Wzór umowy – załącznik nr 4;
6. Wykaz usług – załącznik nr 5;
7. Wzór oświadczenia o zakresie prac powierzonych podwykonawcy – załącznik nr 6;
8. Informacja o poleganiu na zasobach innych podmiotów (informacje dotyczące podstaw do dysponowania niezbędnymi zasobami innych podmiotów) – załącznik nr 7;
9. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 8.
10. Lista pracowników UTP na dzień 30.06.2020 – załącznik nr 9.

***Załącznik nr 1 do SIWZ***

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

 Zamawiający:

 **Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy**

 **im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich**

 **Al. prof. S. Kaliskiego 7**

**85-796 Bydgoszcz**

**Nazwa Wykonawcy** (lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia): …..…..………

…………….………………....................................................................................................................................

**Adres** …..................................................................................................................................................................

**Nr KRS** (jeżeli dotyczy).........................................................................................................................................

**NIP** ….....................................................................................................................................................................

**Dokumenty rejestrowe mogą zostać bezpłatnie uzyskane z bazy danych państwa członkowskiego UE:**

[ ]  https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/

[ ]  https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx

[ ]  inny (proszę wpisać) …......................................................................................................................................

[ ]  nie dotyczy

**Czy wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1):** [ ]  TAK [ ]  *NIE**(zaznaczyć właściwe)*

**Wykonawca** [ ]  JEST [ ]  NIE JEST*(zaznaczyć właściwe)* **dużym przedsiębiorcą** w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych**.**

**Osoba do kontaktu** …...........................................................................................................................................

**Nr telefonu** …........................................................................................................................................................

**Adres poczty elektronicznej** …............................................................................................................................

**Nr konta, na które należy zwrócić wadium** ………………...............................................................................

Adres do korespondencji z Zamawiającym (jeżeli inny niż podany wyżej) ……..................................................

….............................................................................................................................................................................

*(UWAGA-w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy)*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na:

***Usługi w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz członków ich rodzin”*** (AZZP.243.47.2020)

**SKŁADAMY OFERTĘ**

na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na następujących warunkach:

* + - 1. **Cena łączna Ubezpieczenia** ……….…..……. zł (słownie: ………..…………………………………..)

*(z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku słownie i liczbą)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podgrupa** | **Miesięczna składka za jednego Ubezpieczonego** | **Ilość miesięcy trwania Umowy** | **Szacunkowa liczba Ubezpieczonych** | **Suma częściowa** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = (2x3x4) |
| **I** | **…………** | **36** | **157** | **…………** |
| **II** | **…………** | **36** | **150** | **…………** |
| **III** | **…………** | **36** | **655** | **…………** |
| **IV** | **…………** | **36** | **51** |  |
| **Cena łączna Ubezpieczenia** | **…………** |

**Uwaga! Podana powyżej Cena łączna Ubezpieczenia jest jedynie szacunkiem niezbędnym do wyboru najkorzystniejszej oferty. Wiążące zarówno dla Wykonawcy jak i Zamawiającego będą jedynie Miesięczne składki za jednego Ubezpieczonego wykazane w kolumnie 2 należne Wykonawcy zgodnie z warunkami Umowy**

* + - 1. **Akceptacja klauzul fakultatywnych**
1. Akceptacja klauzuli zniesienia górnej granicy wieku dotyczące świadczenia Śmierć Dziecka Ubezpieczonego opisanych w SIWZ i OWU - **TAK/NIE** *(zaznaczyć właściwe)*
2. klauzula funduszu prewencyjnego ………………… *(podać dokładną kwotę, brak wpisania kwoty zostanie uznane z zaoferowanie funduszu prewencyjnego w kwocie 0,00 zł)*
3. Klauzula skrócenia okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby - **TAK/NIE** *(zaznaczyć właściwe)*
4. Klauzula rozszerzenia zakresu odpowiedzialności. Wykonawcy w zakresie operacji chirurgicznych poza granice RP - **TAK/NIE** *(zaznaczyć właściwe)*
	* + 1. **Ogólne lub Szczególne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu w zakresie nieuregulowanym umową w sprawie zamówienia publicznego zgodnie ze wzorem umowy** *(należy podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)***:**

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń;
* posiadamy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
* jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
* zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* zapewniamy wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz przepisów 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) – dalej „RODO”, mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dane dotyczą;
* znane nam są obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO mających zastosowanie, które zobowiązany jest wykonywać podmiot przetwarzający dane osobowe na zlecenie administratora danych;
* dopełniliśmy wszelkich obowiązków w stosunku do osób, których dane przekazujemy oraz w stosunku do Zamawiającego wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO;
* przekazywane przez nas dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z prowadzonym postępowaniem nr AZZP.243.047.2020
* wszystkie dokumenty i oświadczenia jakie przekazujemy wraz z ofertą lub uzupełnimy samodzielnie (bez wezwania) należy traktować jako aktualne i wskazane w rozumieniu §10 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wraz z ofertą składamy:

1. formularz JEDZ;
2. dokument wadium;
3. ……………………………………………….

**FORMULARZ OFERTY NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA.**

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

***JEDZ***

Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[2]](#footnote-2).* Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[3]](#footnote-3)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer 146, data 30/07/2020, strona 146,**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2020/S 146-359626**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[4]](#footnote-4)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy****Al. prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz****NIP 554-031-31-07** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[5]](#footnote-5): | **Usługi w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz członków ich rodzin** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[6]](#footnote-6): | **AZZP.243.047.2020** |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[7]](#footnote-7):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[8]](#footnote-8)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[9]](#footnote-9):** czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[10]](#footnote-10) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**Jeżeli tak,**jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:**Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[11]](#footnote-11):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?**Jeżeli nie:****Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.** **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[12]](#footnote-12)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:  | [……],[……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?  | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[13]](#footnote-13).

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] NieJeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: […] |

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej[[14]](#footnote-14)**;
2. **korupcja[[15]](#footnote-15)**;
3. **nadużycie finansowe[[16]](#footnote-16)**;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[17]](#footnote-17)**
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[18]](#footnote-18)**
6. **praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[19]](#footnote-19)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[20]](#footnote-20) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[21]](#footnote-21):a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;b) wskazać, kto został skazany [ ];**c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]b) [……]c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[22]](#footnote-22) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[23]](#footnote-23) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[24]](#footnote-24): | [……] |

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |
| --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;b) jakiej kwoty to dotyczy?c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:* Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?
* Proszę podać datę wyroku lub decyzji.
* W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:

2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie* [] Tak [] Nie
* [……]
* [……]

c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie* [] Tak [] Nie
* [……]
* [……]

c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [[25]](#footnote-25)[……][……][……] |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[26]](#footnote-26)

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[27]](#footnote-27)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) **zbankrutował**; lubb) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lubc) zawarł **układ z wierzycielami**; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[28]](#footnote-28); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?**Jeżeli tak:*** Proszę podać szczegółowe informacje:
* Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[29]](#footnote-29).

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie* [……]
* [……]

(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[30]](#footnote-30)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów[[31]](#footnote-31)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;b) nie **zataił** tych informacji;c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; orazd) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[32]](#footnote-32) |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  | [] Tak [] Nie[……] |

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

A: Kompetencje

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| **1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy[[33]](#footnote-33):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| **2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:**Czy konieczne jest **posiadanie** określonego **zezwolenia lub bycie członkiem** określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] NieJeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jego („ogólny”) **roczny obrót** w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**:i/lub**1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[34]](#footnote-34) (**)**:**Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) **obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem** i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:**i/lub**2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[35]](#footnote-35):**Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do **wskaźników finansowych[[36]](#footnote-36)** określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y[[37]](#footnote-37) – oraz wartość):[……], [……][[38]](#footnote-38)(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego** wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do **innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych**, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła** zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

C: Zdolność techniczna i zawodowa

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na roboty budowlane**:W okresie odniesienia[[39]](#footnote-39) wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju**: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi**:W okresie odniesienia[[40]](#footnote-40) wykonawca **zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju**:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[[41]](#footnote-41): | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy |
|  |  |  |  |

 |
| 2) Może skorzystać z usług następujących **pracowników technicznych lub służb technicznych[[42]](#footnote-42)**, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……][……] |
| 3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) **W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:**Czy wykonawca **zezwoli** na przeprowadzenie **kontroli[[43]](#footnote-43)** swoich **zdolności produkcyjnych** lub **zdolności technicznych**, a w razie konieczności także dostępnych mu **środków naukowych i badawczych**, jak również **środków kontroli jakości**? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym **wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi** legitymuje się:a) sam usługodawca lub wykonawca:**lub** (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):b) jego kadra kierownicza: | a) [……]b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**: | [……] |
| 8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie:[……], [……][……], [……][……], [……]Rok, liczebność kadry kierowniczej:[……], [……][……], [……][……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom[[44]](#footnote-44)** następującą **część (procentową)** zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**:Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**:Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?**Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych **norm zapewniania jakości**, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?**Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych **systemów lub norm zarządzania środowiskowego**?**Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące **systemów lub norm zarządzania środowiskowego** mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ograniczanie liczby kandydatów** | **Odpowiedź:** |
| W następujący sposób **spełnia** obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla **każdego** z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej[[45]](#footnote-45), proszę wskazać dla **każdego** z nich: | [….][] Tak [] Nie[[46]](#footnote-46)(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[47]](#footnote-47) |

Część VI: Oświadczenia końcowe

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[48]](#footnote-48)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[49]](#footnote-49)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, AZZP.243.047.2020)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA.**

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

***Wzór***

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

(AZZP.243.047.2020)

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………

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

Oświadczam, że[[50]](#footnote-50)

[ ]  **nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, **z żadnym z Wykonawców, który złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego.

[ ]  **należę/należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego (należy podać nazwy i adres siedzib):

 ………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………

 (Wraz ze złożonym oświadczeniem, wykonawca musi przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie zamówienia).

**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA.**

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

***Wzór***

**UMOWA DOBROWOLNEGO, GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW UNIWERSYTETU TECHNOLOGICZNO – PRZYRODNICZEGO IM. JANA I JĘDRZEJA ŚNIADECKICH W BYDGOSZCZY ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN**

**UMOWA nr AZZP.244.047.2020**

w dniu ………………………… 2020 r. w Bydgoszczy pomiędzy:

**Uniwersytetem Technologiczno – Przyrodniczym im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy, Aleja prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz, numer NIP 554-031-31-07, numer REGON 000001689,** zwanego dalej również „**Ubezpieczającym”,** reprezentowanym przez:

……………………… - ……….. działającego (-cą) na podstawie stosownego pełnomocnictwa, przy kontrasygnacie kwestor Renaty Zalewskiej

a

**…………………………** *(pełna nazwa i forma prawna)* z siedzibą w ………………, ul. …………… nr ……… lok. ………………, *(kod pocztowy)* …………………… *(miasto)* ……………… wpisaną (- nym) do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd …………… Wydział …………… pod numerem ………………, numer NIP ……….. numer REGON ……………., kapitał zakładowy w wysokości ……………., opłacony w ……….., zwaną (- nym) dalej również „**Ubezpieczycielem”,** reprezentowaną (- nym) przez:

………………………………………………………………

Ubezpieczający i Ubezpieczyciel zwani są również łącznie **„Stronami”**, a każdy z osobna **„Stroną”**.

Niniejsza Umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) pod nazwą „Usługi w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz członków ich rodzin” oznaczonego numerem sprawy AZZP.243.047.2020 i wybrania oferty Ubezpieczyciela jako oferty najkorzystniejszej.

Przy zawieraniu, zarządzaniu i wykonywaniu niniejszej Umowy będzie uczestniczyła, działająca w imieniu i na rzecz Ubezpieczającego, **PWS Konstanta S. A. z siedzibą w Bielsku-Białej**, ul. Warszawska 153, 43-300 Bielsko-Biała, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000073190, posiadająca kapitał zakładowy opłacony w całości w wysokości 650.000,00 zł, NIP 937–000–61–46, numer REGON 070490343, wpisana do rejestru pośredników ubezpieczeniowych pod numerem 00000092/U, posiadająca zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności brokerskiej z dnia 31 marca 1995 r. o numerze 516, zwana dalej **„Brokerem**”.

**§ 1**

**Definicje**

Przez użyte w Umowie terminy i wyrażenia (zarówno w liczbie pojedynczej, jak i mnogiej, a także pisane wielką lub małą literą), należy rozumieć:

1. **Członek Rodziny Pracownika:**
	1. Małżonek,
	2. Partner Życiowy (Konkubent),
	3. Pełnoletnie Dziecko własne lub przysposobione Pracownika;
2. **KC** - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.);
3. **Małżonek/Współmałżonek** – osoba pozostająca z Pracownikiem w związku małżeńskim;
4. **Miesięczna Składka ubezpieczeniowa za jednego Ubezpieczonego** **lub Miesięczna Składka za jednego Ubezpieczonego** - świadczenie Ubezpieczającego należne Ubezpieczycielowi za jeden miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego Pracownika, albo Współubezpieczonego;
5. **Ogólne lub Szczególne Warunki Ubezpieczenia** – wzorce umowne stosowane przez Ubezpieczyciela, w tym klauzule dodatkowe do tych wzorców umownych, bądź klauzule dodatkowe stosowane przez Ubezpieczyciela odrębnie w obrocie, wskazane przez Ubezpieczyciela w Formularzu Ofertowym;
6. **Partner życiowy/konkubent** - wskazana w deklaracji przystąpienia ubezpieczonego podstawowego, osoba niebędąca w formalnym związku małżeńskim, pozostająca z ubezpieczonym podstawowym - również niebędącym w formalnym związku małżeńskim - we wspólnym pożyciu; partner życiowy nie może być spokrewniony z ubezpieczonym podstawowym;
7. **Pracownik** – osoba fizyczna zatrudniona przez Ubezpieczającego na podstawie:
	1. umowy o pracę,
	2. mianowania,
	3. wyboru,
	4. powołania,
	5. umowy cywilnoprawnej,

bez względu na czas, na jaki Pracownik został zatrudniony przez Ubezpieczającego, w tym bez względu na to, czy został zatrudniony na czas określony czy na czas nieokreślony lub bez względu na to, czy został zatrudniony na cały etat, część etatu, albo bez względu na sposób określenia godzin Pracownika, a ponadto bez względu na termin powstania stosunku prawnego pomiędzy Pracownikiem, a Ubezpieczającym;

1. **Postępowanie** – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego wszczęte w drodze publicznego ogłoszenia o zamówieniu w celu dokonania wyboru oferty Wykonawcy, z którym zostanie zawarta Umowa (Umowa Grupowego Ubezpieczenia na Życie), prowadzone pod nazwą „Usługi w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz członków ich rodzin” oznaczone numerem sprawy: AZZP.…;
2. **Rata Składki ubezpieczeniowej lub Rata Składki** - świadczenie Ubezpieczającego należne Ubezpieczycielowi za jeden miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej za wszystkich ubezpieczonych Pracowników i Współubezpieczonych, którzy byli w tym miesiącu objęci ochroną ubezpieczeniową;
3. **SIWZ** – Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia w Postępowaniu wraz z wszystkimi załącznikami do SIWZ, wyjaśnieniami, zmianami oraz modyfikacjami, zatwierdzona przez kierownika Zamawiającego;
4. **Składka ubezpieczeniowa lub Składka** – świadczenie Ubezpieczającego należne Ubezpieczycielowi za cały okres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej (Okres ubezpieczenia) za wszystkich ubezpieczonych Pracowników i Współubezpieczonych, którzy byli w Okresie ubezpieczenia objęci ochroną ubezpieczeniową,
5. **Ubezpieczający** - Uniwersytet Technologiczno – Przyrodniczy im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy, Aleja prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz, NIP 554-031-31-07, numer REGON 000001689;
6. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, która przystąpiła do ubezpieczenia określonego w Umowie i jest:
	1. Pracownikiem Ubezpieczającego, który został objęty ochroną ubezpieczeniową wynikającą z niniejszej Umowy,
	2. Członkiem Rodziny Pracownika, który został objęty ochroną ubezpieczeniową wynikającą z niniejszej Umowy;
7. **Ubezpieczyciel**/ **zakład ubezpieczeń**/ **towarzystwo ubezpieczeń**/ **towarzystwo ubezpieczeń i reasekuracji**/ **towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych** - Wykonawca, posiadający uprawnienie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 895 z późn. zm.) obejmujące grupę ubezpieczeń, w skład której wchodzi ubezpieczenie, o których mowa w niniejszej Umowie, z którym Ubezpieczający zawarł niniejszą Umowę w wyniku Postępowania przeprowadzonego pod nazwą „Usługi w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz członków ich rodzin” oznaczone numerem sprawy: AZZP.…;
8. **Umowa/ Umowa Grupowego Ubezpieczenia na Życie/ Umowa Grupowego Ubezpieczenia/ umowa ubezpieczenia** –Umowa zawarta pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą w wyniku Postępowania;
9. **Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej** – ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 895 z późn. zm.);
10. **Ustawa Pzp** - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.);
11. **Współubezpieczony** - Ubezpieczony Członek Rodziny Pracownika wobec tego ubezpieczonego Pracownika;
12. **Wykonawca** – Ubezpieczyciel;
13. **Zamawiający** – Ubezpieczający;
14. **Zamówienie** – Umowa Grupowego Ubezpieczenia na Życie o charakterze odpłatnym, zawarta na piśmie pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, której przedmiotem jest świadczenie usługi opisanej szczegółowo w niniejszej Umowie oraz SIWZ.

**§ 2**

**Przedmiot Umowy**

* + - 1. Przez niniejszą Umowę, Ubezpieczyciel zobowiązuje się, w zakresie działalności swego przedsiębiorstwa, spełnić określone w Umowie świadczenia w razie zajścia przewidzianego w Umowie wypadku, a Ubezpieczający zobowiązuje się zapłacić Składkę.
			2. Przedmiot Umowy, w tym przedmiot ubezpieczenia, wysokość świadczeń, zakres i warunki został określony w niniejszej Umowie oraz w Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia.
			3. Do Umowy będą miały zastosowanie Ogólne lub Szczególne Warunki Ubezpieczenia wskazane w Formularzu Ofertowym, to jest:

…………………………………………………………………………………………….,

zwane dalej „Ogólnymi lub Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia”, stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy

* + - 1. Do Umowy będą miały zastosowanie Klauzule Fakultatywne wskazane w Formularzu Ofertowym, to jest:
	1. *Klauzula klauzuli zniesienia górnej granicy wieku dotyczące świadczenia Śmierć Dziecka*
	2. *klauzula funduszu prewencyjnego w kwocie …………………*
	3. *Klauzula skrócenia okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby*
	4. *Klauzula rozszerzenia zakresu odpowiedzialności Wykonawcy w zakresie operacji chirurgicznych poza granice RP*

zwane dalej łącznie lub osobno „Klauzulami Fakultatywnymi”.

* + - 1. Postanowienia Umowy (w tym postanowienia Klauzul Fakultatywnych) i SIWZ mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia.
			2. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy postanowieniami Umowy (w tym postanowieniami Klauzul Fakultatywnych), SIWZ, Ogólnymi lub Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia, zastosowanie znajdą te postanowienia, które są korzystniejsze dla Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego.
			3. W przypadku, w którym niemożliwa lub utrudniona jest ocena, które postanowienia są korzystniejsze dla Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, Ubezpieczający lub Ubezpieczony jest uprawniony do dokonania wyboru pomiędzy treścią Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia mających zastosowanie do Umowy, postanowieniami Umowy w pozostałej części (w tym postanowieniami Klauzul Fakultatywnych) i treścią SIWZ.
			4. W przypadku, gdy jedynie część treści danego postanowienia jest korzystniejsza dla Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, część ta stanowi treść Umowy, a w pozostałym zakresie obowiązują zapisy Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia mających zastosowanie do Umowy, postanowienia Umowy (w tym Klauzul Fakultatywnych) i SIWZ w pozostałej części, które nie są z tymi postanowieniami sprzeczne.
			5. Na podstawie niniejszej Umowy Wykonawca udostępni na rzecz Zamawiającego fundusz prewencyjny, na warunkach wynikających z treści SIWZ oraz oferty Wykonawcy.

**§ 3**

**Okres Obowiązywania Umowy, Okres ubezpieczenia i warunek**

1. Z zastrzeżeniem § 3 ust. 2 i ust. 3 Umowy, Umowa zostaje zawarta na czas określony i będzie obowiązywała od dnia …………… (*dzień* *zawarcia*) do dnia **31 stycznia 2024 r.** (**Okres Obowiązywania Umowy**), jeżeli zostanie spełniony warunek (zawieszający) określony w § 3 ust. 3 Umowy.
2. Z zastrzeżeniem § 11 Umowy, Ubezpieczyciel będzie udzielał ochrony ubezpieczeniowej w ramach Umowy od dnia **1 lutego 2021 r**. do dnia **31 stycznia 2024 r.** (**Okres ubezpieczenia**), jeżeli zostanie spełniony warunek (zawieszający) określony w § 3 ust. 3 Umowy.
3. Umowa zostaje zawarta pod warunkiem (zawieszającym) osiągnięcia w terminie do dnia **15 stycznia 2021r.** r. poziomu partycypacji w wysokości **50%** (słownie: pięćdziesięciu procent) Pracowników, którzy złożyli Ubezpieczającemu Deklarację Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy.
4. Jeżeli warunek, o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy, nie ziści się, Umowę uznaje się za niezawartą i nie wywołuje ona żadnych skutków prawnych, a Stronom nie przysługują żadne roszczenia względem siebie wynikające z Umowy lub w związku z udziałem Ubezpieczyciela w Postępowaniu.
5. Strony mogą inaczej określić skutki nieziszczenia się warunku, o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy stosownie do postanowień § 21 pkt 1 Umowy.

**§ 4**

**Dalsze postanowienia dotyczące poziomu partycypacji**

1. Zmniejszenie się poziomu partycypacji poniżej 50% (słownie: pięćdziesięciu procent) Pracowników uprawnionych do przystąpienia do Umowy, po spełnieniu się warunku, o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy, nie będzie miało wpływu na obowiązywanie, skuteczność, treść oraz wykonywanie Umowy. Okoliczność, o której mowa w zdaniu poprzednim, nie może również stanowić podstawy lub przyczyny wypowiedzenia Umowy przez Ubezpieczyciela.
2. Ubezpieczyciel nie będzie uzależniał możliwości przystąpienia do Umowy przez Członka Rodziny Pracownika od przekroczenia dodatkowego poziomu partycypacji określonego dla Małżonków, Partnerów Życiowych (Konkubentów) lub Pełnoletnich Dzieci Pracowników.
3. Ubezpieczający nie gwarantuje, ani nie zobowiązuje się do doprowadzenia do spełnienia warunku osiągnięcia poziomu partycypacji określonego w § 3 ust. 3 Umowy, ani do utrzymywania takiego poziomu partycypacji po zawarciu Umowy.

**§ 5**

**Przystąpienie do Umowy**

1. Do Umowy może przystąpić Pracownik pod warunkiem, że w dniu doręczenia Ubezpieczającemu Deklaracji Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy, ukończył 18 (słownie: osiemnasty) rok życia i nie ukończył 79 (słownie: siedemdziesiątego dziewiątego) roku życia.
2. Z zastrzeżeniem zdania drugiego niniejszego ustępu, do Umowy może przystąpić także Członek Rodziny Pracownika pod warunkiem, że do Umowy przystąpił wcześniej lub wraz z Członkiem Rodziny Pracownika również ten Pracownik. Członek Rodziny Pracownika jest uprawniony do przystąpienia do Umowy pod warunkiem, że w dniu doręczenia Ubezpieczającemu Deklaracji Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy, ukończył 18 (słownie: osiemnasty) rok życia i nie ukończył 79 (słownie: siedemdziesiątego dziewiątego) roku życia.
3. Z zastrzeżeniem § 5 ust. 5 Umowy, przystąpienie do Umowy przez osoby, o których mowa w § 5 ust. 1 lub ust. 2 Umowy, następuje poprzez doręczenie Ubezpieczającemu wypełnionej i podpisanej Deklaracji Przystąpienia sporządzonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Z zastrzeżeniem § 5 ust. 5 Umowy, Deklaracja Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy, powinna zawierać w szczególności imię (imiona) i nazwisko osoby przystępującej do Umowy, wskazanie Podgrupy Ubezpieczenia do której ona przystępuje, oraz jej własnoręczny podpis z zastrzeżeniem postanowień art. 78, 781 i 79 KC.
5. Strony zgodnie ustalają, że osoby, o których mowa w § 5 ust. 1 lub ust. 2 Umowy, są uprawnione do wypełnienia elektronicznego formularza Deklaracji Przystąpienia za pomocą narzędzi online udostępnionych przez Ubezpieczyciela. Wymaganej w § 5 ust. 3 formy Deklaracji Przystąpienia nie stosuje się.
6. Członek Rodziny Pracownika przystępując do Umowy, może dokonać swobodnego i dowolnego wyboru wariantu Podgrupy Ubezpieczenia, o której mowa w § 9 Umowy, niezależnie od wyboru Pracownika.
7. Ubezpieczyciel zobowiązuje się nie stosować, ani wymagać od osób uprawnionych do przystąpienia do Umowy jakichkolwiek ankiet, kwestionariuszy, badań medycznych lub innych im podobnych.
8. Ubezpieczyciel przyjmie do ubezpieczenia także pracowników przebywających na zwolnieniach

lekarskich, urlopach macierzyńskich, urlopach wychowawczych, urlopach bezpłatnych, urlopach dla poratowania zdrowia i innych o ile pracownicy ci byli ubezpieczeni w dotychczasowej umowie grupowego ubezpieczenia na życie, to jest Umowie Ubezpieczenia Grupowego nr AZZP.244.43.2017.

1. Z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 oraz § 5 ust. 8 Umowy, Strony ustalają, że w Okresie Obowiązywania Umowy lista osób Ubezpieczonych będzie, zgodnie § 6 ust. 1 pkt 1.5. i pkt 1.6. Umowy, aktualizowana bez konieczności zawierania pisemnego aneksu do Umowy.
2. Z zastrzeżeniem § 3 ust. 3 i § 4 ust. 3 Umowy, Ubezpieczający przewiduje, że potencjalna liczba Pracowników mogących przystąpić do Umowy to971 osób. Strony ustalają, że Ubezpieczycielowi, w Okresie Obowiązywania Umowy, nie przysługuje roszczenie o realizację usługi w wielkościach i zakresie podanym w zdaniu poprzednim niniejszego ustępu. Niewykonanie przez Ubezpieczającego Umowy w powyższym zakresie lub wielkości, nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy odpowiedzialności Ubezpieczającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy.

**§ 6**

**Dodatkowe czynności Ubezpieczającego**

1. Ubezpieczający będzie uprawniony i zobowiązany do wykonywania następujących czynności związanych z Umową, polegających na:
	1. informowaniu Pracowników o przysługującym im uprawnieniu do przystąpienia do niniejszej Umowy;
	2. przekazywaniu zgodnie z art. 18 ust. 4 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracji, osobie zainteresowanej przystąpieniem do Umowy informacji o firmie Ubezpieczającego oraz adresie jego siedziby, charakterze wynagrodzenia, w rozumieniu ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1881 z późn. zm.), otrzymywanego w związku z proponowanym przystąpieniem do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązywania sporów;
	3. udostępnianiu, na żądanie Pracowników lub Członków Rodzin Pracowników, wzoru Deklaracji Przystąpienia do Umowy, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy;
	4. doręczaniu na piśmie lub na innym trwałym nośniku (jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę) warunków Umowy, Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia, w tym również skróconą informację o elementach Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia w rozumieniu art. 17 ust. 1 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, osobom zamierzającym przystąpić do Umowy przed odebraniem od nich Deklaracji Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy;
	5. przekazywaniu Ubezpieczonym, na piśmie lub jeżeli dany Ubezpieczony wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku, informacji dotyczącej zmiany warunków Umowy, przed wyrażeniem przez Ubezpieczającego zgody na dokonanie takich zmian, z określeniem wpływu tych zmian na wartość świadczeń przysługujących z tytułu Umowy;
	6. zbieraniu od osób przystępujących do Umowy, wypełnionych i podpisanych przez nie Deklaracji Przystąpienia do Umowy, o których mowa w § 5 ust. 3 Umowy;
	7. sporządzaniu oraz niezwłocznym, nie późniejszym niż pierwszego dnia udzielania ochrony ubezpieczeniowej dla danego Ubezpieczonego, przekazywaniu Ubezpieczycielowi wykazu osób Ubezpieczonych, które przystąpiły do Umowy;
	8. sporządzaniu oraz niezwłocznym przekazywaniu Ubezpieczycielowi wykazu osób, za które Ubezpieczający zaprzestaje zgodnie z § 7 ust. 3 Umowy opłacania Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego;
	9. udzielaniu zainteresowanym Ubezpieczonym informacji o procedurze realizacji świadczeń przez Ubezpieczyciela i zgłaszania roszczeń do Ubezpieczyciela z Umowy oraz wymaganych przez Ubezpieczyciela w tym zakresie dokumentach,;
	10. przekazywaniu Ubezpieczycielowi Raty Składki ubezpieczeniowej na wskazane przez Ubezpieczyciela konto bankowe, w terminie do dnia piętnastego danego miesiąca ochrony.
2. Strony wykluczają możliwość zlecenia przez Ubezpieczyciela Ubezpieczającemu do wykonywania innych dodatkowych czynności niewymienionych wyżej w drodze jakichkolwiek odrębnych umów.
3. Z tytułu wykonywania czynności, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1.1. – 1.8. Umowy, Ubezpieczającemu przysługuje od Ubezpieczyciela wynagrodzenie w wysokości 8% (słownie: ośmiu procent) należnej Raty Składki ubezpieczeniowej, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości Umowy. Wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, nie obejmuje wynagrodzenia Brokera.
4. Wynagrodzenie Ubezpieczającego, o którym mowa w § 6 ust. 2 Umowy, płatne będzie w 36 (słownie: trzydziestu sześciu) miesięcznych ratach na wskazany przez Ubezpieczającego rachunek bankowy, w terminie do 15 (słownie: piętnastego) dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni. Wysokość jednej raty wynagrodzenia, o której mowa w § 6 ust. 3 Umowy, będzie stanowiła iloczyn ilości osób Ubezpieczonych w danym miesiącu kalendarzowym i wysokości Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego. W przypadku, gdy Ubezpieczeni będą należeć do różnych Podgrup Ubezpieczenia, o których mowa w § 9 Umowy, wysokość jednej raty wynagrodzenia będzie stanowiła sumę iloczynów ilości osób ubezpieczonych w danym miesiącu kalendarzowym i wysokości Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego wedle jego osobistego zaszeregowania do danej Podgrupy Ubezpieczenia.
5. Po zawarciu Umowy, Ubezpieczający wskaże Ubezpieczycielowi osobę lub osoby odpowiedzialne ze strony Ubezpieczającego za wykonywanie dodatkowych czynności, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1.1. – pkt. 1.10. Umowy.
6. Ubezpieczyciel zobowiązuje się w szczególności zapewniać Ubezpieczającemu bezpłatny dostęp do programu lub systemu oraz narzędzi informatycznych, niezbędnych dla sprawnego wykonywania dodatkowych czynności przez Ubezpieczającego, o których mowa w § 6 ust. 1 Umowy, zapewniających następującą minimalną funkcjonalność, przez cały okres obowiązywania Umowy i przynajmniej od dnia ……..….. *(np. 7 dni od dnia zawarcia Umowy)*:

6.1.obsługę Umowy poprzez łącza internetowe,

6.2.wprowadzanie Deklaracji Przystąpienia, deklaracji zmian, rezygnacji oraz innych oświadczeń i dokumentów poprzez łącza internetowe,

6.3.dokonywanie rozliczeń należnej Składki ubezpieczeniowej poprzez łącza internetowe,

6.4.generowanie druków wniosków, deklaracji, oświadczeń, rezygnacji lub innych dokumentów niezbędnych do należytego wykonywania niniejszej Umowy poprzez łącza internetowe.

1. Ubezpieczyciel zobowiązuje się, że przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy będzie przeprowadzać nieodpłatne szkolenia osoby lub osób wyznaczonych przez Ubezpieczającego, o których mowa w § 6 ust. 6 Umowy, w zakresie funkcjonalności programu, systemu oraz narzędzi informatycznych, o których mowa w § 6 ust. 7 Umowy. Szkolenia, o których mowa w zdaniu poprzednim, będą przeprowadzane przy pierwszym udostępnieniu Ubezpieczającemu programu, systemu oraz narzędzi informatycznych, a także na każde wezwanie Ubezpieczającego. Jeżeli Ubezpieczyciel spostrzeże, że osoba lub osoby, o których mowa w § 6 ust. 5, bądź Ubezpieczający nienależycie wykonuje Umowę w zakresie obowiązków, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1.1. – pkt. 1.10. Umowy jest zobowiązany poinformować o tym Ubezpieczającego oraz wezwać go do zobowiązania do uczestnictwa w szkoleniu osoby lub osób wyznaczonych przez Ubezpieczającego do wykonywania tych czynności.
2. Ubezpieczyciel zobowiązuje się, że przez cały Okres Obowiązywania Umowy, bez wezwania, będzie zapoznawać osobę lub osoby wyznaczone przez Ubezpieczającego do wykonywania czynności, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1.1. – pkt. 1.10. Umowy z przepisami prawa lub innymi normami, których znajomość jest potrzebna do należytego wykonywania dodatkowych czynności Ubezpieczającego.
3. Ubezpieczyciel zobowiązuje się w terminie 3 dni od zawarcia Umowy, to jest do dnia ………………, w celu wykonania przez Ubezpieczającego czynności, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 1.3. Umowy, dostarczyć do siedziby Ubezpieczającego Warunki Umowy, Ogólne lub Szczególne Warunki Ubezpieczenia, w tym skróconą informację o elementach Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia w rozumieniu art. 17 ust. 1 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej utrwalone na co najmniej 1050 sztukach trwałych nośników danych (na przykład płyta CD/DVD/pamięć przenośna USB typu Pendrive lub równoważny) oraz co najmniej 50 sztukach sporządzonych w formie pisemnej. Na każdorazowy wniosek Ubezpieczającego, Ubezpieczyciel w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, będzie zobowiązany dostarczyć wskazaną liczbę Warunków Umowy, Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia, w tym skróconej informacji, w formach o których mowa powyżej.

**§ 7**

**Postanowienia dotyczące Składki ubezpieczeniowej, Raty Składki ubezpieczeniowej**

**oraz Miesięcznej Składki za jednego Ubezpieczonego**

1. Ubezpieczający będzie pomniejszał wypłacane Pracownikowi wynagrodzenie o kwotę stanowiącą równowartość Miesięcznych Składek ubezpieczeniowych z tytułu ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez Ubezpieczyciela Pracownikowi lub Współubezpieczonemu Członkowi Rodziny tego Pracownika, na podstawie odrębnego porozumienia zawartego z tym Pracownikiem lub oświadczenia tego Pracownika, sporządzonych w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Jeżeli Pracownikowi nie przysługuje od Ubezpieczającego wynagrodzenie lub Pracownikowi przysługuje od Ubezpieczającego wynagrodzenie w kwocie niższej, niż równowartość należnej od niego Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej z tytułu ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez Ubezpieczyciela Pracownikowi lub Współubezpieczonemu Członkowi Rodziny tego Pracownika (np. w trakcie urlopu wychowawczego, bezpłatnego lub naukowego), Pracownik zobowiązany będzie ustalić z Ubezpieczającym zasady oraz sposób i terminy zapłaty Ubezpieczającemu przez Pracownika kwot stanowiących równowartość Miesięcznych Składek ubezpieczeniowych z tytułu ubezpieczenia tego Pracownika lub Współubezpieczonego Członka Rodziny tego Pracownika, w terminie najpóźniej do 10 (słownie: dziesiątego) dnia danego miesiąca ochrony ubezpieczeniowej, za który nie jest możliwe pomniejszenie wynagrodzenia zgodnie z § 7ust. 1 Umowy. Ustalenia, o których mowa w zdaniu poprzednim, powinny zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadku braku lub wygaśnięcia porozumienia lub oświadczenia, o których mowa w § 7ust. 1 Umowy, braku bądź lub nienależytego wykonywania (albo niewykonywania) ustaleń, o których mowa w § 7ust. 2 Umowy, Ubezpieczający jest uprawniony zaprzestać opłacania Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego (Pracownika lub Współubezpieczonego Członka Rodziny Pracownika), a Umowa rozwiązuje się z upływem ostatniego dnia okresu, za który została zapłacona za tego Ubezpieczonego Miesięczna Składka ubezpieczeniowa za jednego Ubezpieczonego i wyłącznie w zakresie dotyczącym tego Ubezpieczonego, za którego Ubezpieczający nie zapłacił należnej Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego, z zastrzeżeniem, że rozwiązanie Umowy w zakresie dotyczącym Pracownika skutkuje również rozwiązaniem Umowy w zakresie dotyczącym Współubezpieczonego Członka Rodziny tego Pracownika. O skorzystaniu z uprawnienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Ubezpieczający informuje Ubezpieczyciela poprzez niezwłoczne doręczenie zestawienia osób, za które Ubezpieczający zaprzestaje opłacania Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego. Jeżeli Ubezpieczający skorzysta z uprawnienia, o którym mowa w niniejszym ustępie, Ubezpieczycielowi nie przysługuje roszczenie przeciwko Ubezpieczającemu o zapłatę Miesięcznej lub Miesięcznych Składek ubezpieczeniowych za jednego Ubezpieczonego za okres po rozwiązaniu Umowy w zakresie dotyczącym osoby wymienionej w zestawieniu, o którym mowa w zdaniu poprzednim.

**§ 8**

**Podgrupy ubezpieczenia**

1. Osobie uprawnionej do przystąpienia do Umowy przysługuje prawo wyboru wariantu Podgrupy ubezpieczenia: I lub II lub III lub IV oraz nieograniczone w Okresie Obowiązywania Umowy prawo zmiany Podgrupy ubezpieczenia, z zastosowaniem okresów karencji określonych w § 15 ust. 4 Umowy w Tabeli nr 1.
2. Ubezpieczony zostaje osobiście zaszeregowany do Podgrupy ubezpieczenia, którą wybrał zgodnie z § 8 ust. 1 Umowy i mają w stosunku do niego zastosowanie odpowiednio postanowienia dotyczące Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego, rodzaju, zakresu oraz wysokości świadczeń I lub II lub III lub IV Podgrupy ubezpieczenia określonych odpowiednio w § 9 Umowy.
3. Członkowie Rodziny Pracownika, są uprawnieni przystąpić do dowolnej Podgrupy ubezpieczenia, o której mowa w § 8ust. 1 Umowy. Ubezpieczyciel nie będzie uzależniał prawa wyboru Podgrupy ubezpieczenia przez Współubezpieczonych Członków Rodziny Pracownika od spełnienia warunku przystąpienia przez Pracownika do tej samej podgrupy, co Współubezpieczony Członek Rodziny Pracownika, albo warunku przystąpienia przez Pracownika do Podgrupy ubezpieczenia z należną wyższą Miesięczną Składką ubezpieczeniową.

**§ 9**

**Podgrupy ubezpieczenia**

Wysokości świadczeń w tabelach podane są w złotych i uwzględniają kumulację.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Podgrupy ubezpieczenia** | **Podgrupa I** | **Podgrupa II** | **Podgrupa III** | **Podgrupa IV** |
|  | Miesięczna Składka ubezpieczeniowa za jednego Ubezpieczonego | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
|  | Rodzaj i zakres świadczeń | **Wysokość świadczenia** | **Wysokość świadczenia** | **Wysokość świadczenia** | **Wysokość świadczenia** |
| **1.** | Zgon Ubezpieczonego | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **2.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **nieszczęśliwego wypadku** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **3.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **zawału serca lub udaru mózgu**  | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **4.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **wypadku komunikacyjnego** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **5.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **wypadku przy pracy** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **6.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **wypadku komunikacyjnego przy pracy** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **7.** | Trwały uszczerbek na zdrowiu **w wyniku NW**- **za 1%** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **8.** | Trwały uszczerbek na zdrowiu **w wyniku zawału lub udaru mózgu- za 1%** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **9.** | Poważne zachorowania **Ubezpieczonego**  | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **10.** | Poważne zachorowania **Współmałżonka** lub **Partnera** **Życiowego (konkubenta)**  | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
|  | **Leczenie szpitalne Ubezpieczonego** (od 1 do 14 dnia pobytu).  |  |
| **11.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku komunikacyjnego w życiu prywatnym** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **12.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku komunikacyjnego w pracy** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **13.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku w pracy** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **14.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany **zawałem serca lub udarem mózgu** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **15.** | Świadczenie z tytułu pobytu na **OIT** / **OIOM** wypłata jednorazowa lub za dzień pobytu | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **16.** | **Rekonwalescencja** Świadczenie za rekonwalescencję - za dzień pobytu | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **17.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **nieszczęśliwego wypadku**  | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **18.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu na skutek **choroby** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
|  | **Leczenie szpitalne Ubezpieczonego** (od 14 do 90 dnia pobytu).  |  |
| **19.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku komunikacyjnego**  | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **20.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku komunikacyjnego w pracy** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **21.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku w pracy** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **22.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany **zawałem serca lub udarem mózgu** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **23.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **nieszczęśliwego wypadku**  | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **24.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu na skutek **choroby** | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **25.** | Noworodek martwo urodzony | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **26.** | Zgon dziecka  | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **27.** | Zgon rodziców/ teściów | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **28.** | Urodzenie dziecka | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **29.** | Zgon współmałżonka | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **30.** | Zgon współmałżonka w wyniku nieszczęśliwego wypadku | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **31.** | Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego  | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **32.** | Operacje chirurgiczne | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **33.** | Leczenie Specjalistyczne | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |
| **34.** | Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego | ............. zł | ............. zł | ............. zł | ............. zł |

**§ 10**

**Początek ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do Ubezpieczonego**

1. Z zastrzeżeniem § 10 ust. 2 Umowy, ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do danego Ubezpieczonego rozpoczyna się pierwszego dnia następnego miesiąca kalendarzowego, po miesiącu, w którym Ubezpieczony doręczył Ubezpieczającemu należycie wypełnioną i podpisaną Deklarację Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy, pod warunkiem zapłacenia przez Ubezpieczającego, w terminie określonym w § 6 ust. 1 pkt. 1.10. Umowy, Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego w pełnej wysokości, należnej Ubezpieczycielowi z tytułu ochrony udzielanej temu Ubezpieczonemu.
2. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela nie może rozpocząć się wcześniej, niż w dniu spełnienia się warunku, o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy, chyba że postanowienia § 15 Umowy stanowią inaczej.

**§ 11**

**Rezygnacja z ochrony ubezpieczeniowej przez Ubezpieczonego**

1. Ubezpieczony jest uprawniony zrezygnować z korzystania z ochrony ubezpieczeniowej udzielanej mu w ramach niniejszej Umowy, składając Ubezpieczającemu oświadczenie w tym zakresie sporządzone w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
2. Oświadczenie, o którym mowa w § 11ust. 1 Umowy, powinno zawierać w szczególności datę jego złożenia, imię (imiona) i nazwisko Ubezpieczonego rezygnującego z ochrony ubezpieczeniowej oraz zostać przez niego własnoręcznie podpisane, z zastrzeżeniem postanowień art. 78, 781 i 79 KC.
3. Z zastrzeżeniem postanowień § 11 ust. 4 Umowy, oświadczenie, o którym mowa w § 11ust. 1 Umowy, wywołuje skutek w zakresie ustania ochrony ubezpieczeniowej wobec Ubezpieczonego, który je złożył, z upływem ostatniego dnia miesiąca, w którym pisemne oświadczenie Ubezpieczonego zostało doręczone Ubezpieczającemu.
4. Oświadczenie, o którym mowa w § 11 ust. 1 Umowy, złożone przez ubezpieczonego Pracownika wywołuje również skutek w zakresie ustania ochrony ubezpieczeniowej wobec Współubezpieczonego Członka Rodziny tego Pracownika.

**§ 12**

**Wypowiedzenie Umowy przez Ubezpieczającego**

1. Z zastrzeżeniem § 12ust. 2 Umowy, Ubezpieczający może wypowiedzieć niniejszą Umowę w każdym czasie bez podania przyczyny, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Z zastrzeżeniem § 7 ust. 3 Umowy, niniejszą Umowę uznaje się za wypowiedzianą przez Ubezpieczającego, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, za który została zapłacona ostatnia Miesięczna Składka ubezpieczeniowa za jednego Ubezpieczonego lub Rata Składki ubezpieczeniowej, również w przypadku braku zapłaty przynajmniej jednej Miesięcznej Składki za jednego Ubezpieczonego w terminie określonym w § 6 ust. 1 pkt. 1.10. Umowy, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania Ubezpieczającego przez Ubezpieczyciela do zapłaty w terminie określonym w Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia, nie krótszym niż 14 (słownie: czternaście) dni. Wypowiedzenie Umowy, o którym mowa w zdaniu poprzednim, następuje w zakresie dotyczącym wyłącznie tego Ubezpieczonego, za którego Miesięczna Składka ubezpieczeniowa za jednego Ubezpieczonego nie została zapłacona w dodatkowym terminie wyznaczonym zgodnie ze zdaniem poprzednim z tym zastrzeżeniem, że wypowiedzenie w zakresie dotyczącym Pracownika jest skuteczne również wobec Współubezpieczonego Członka Rodziny tego Pracownika.
3. Niniejsza Umowa rozwiązuje się w ostatnim dniu miesiąca, w którym upłynął termin wypowiedzenia, o którym mowa w § 12 ust. 1 Umowy lub wraz z upływem dodatkowego terminu, o którym mowa w § 12 ust. 2 Umowy.
4. Ochrona ubezpieczeniowa jest udzielana Ubezpieczonemu do dnia rozwiązania Umowy, o którym mowa w § 12 ust. 3 Umowy.

**§ 13**

**Pozostałe przypadki wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej**

1. Z zastrzeżeniem § 12 ust. 4 Umowy oraz § 13 ust. 2 Umowy, ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Ubezpieczyciela w stosunku do danego Ubezpieczonego wygasa:
	1. w chwili zgonu tego Ubezpieczonego,
	2. z upływem ostatniego dnia okresu, za który została zapłacona za tego Ubezpieczonego Miesięczna Składka ubezpieczeniowa za jednego Ubezpieczonego, jeżeli Miesięczna Składka ubezpieczeniowa za jednego Ubezpieczonego należna za następny miesiąc nie została zapłacona w dodatkowym terminie, o którym mowa w § 12 ust. 2 Umowy, z zastrzeżeniem, że ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Ubezpieczyciela w stosunku do tego Ubezpieczonego zostaje wznowiona z zachowaniem ciągłości w przypadku zapłaty zaległej lub zaległych Miesięcznych Składek ubezpieczeniowych za jednego Ubezpieczonego przed upływem trzech miesięcy od dnia powstania zaległości; powyższe zastrzeżenie nie dotyczy Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego należnej za pierwszy miesiąc ochrony ubezpieczeniowej udzielanej danemu Ubezpieczonemu,
	3. z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Ubezpieczający zapłacił Miesięczną Składkę ubezpieczeniową za jednego Ubezpieczonego, jeżeli w tym miesiącu ustał stosunek prawny łączący ubezpieczonego Pracownika z Ubezpieczającym,
	4. z upływem Okresu Obowiązywania Umowy.
2. W przypadku ustania stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego Pracownika z Ubezpieczającym, ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Ubezpieczyciela wygasa w stosunku do tego ubezpieczonego Pracownika z upływem ostatniego dnia miesiąca, w którym ustał ten stosunek prawny, pod warunkiem zapłaty należnej Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego za ten miesiąc, w terminie o którym mowa § 6 ust. 1 pkt. 1.10. Umowy, z zastrzeżeniem, że ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Ubezpieczyciela wygasa w stosunku do tego ubezpieczonego Pracownika z upływem ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym ustał ten stosunek prawny, pod warunkiem zapłaty należnej Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego za ten kolejny miesiąc ochrony, w terminie, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1.10. Umowy.
3. W każdym przypadku, gdy ustaje ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Ubezpieczyciela wobec ubezpieczonego Pracownika, odnosi to również skutek do Współubezpieczonego Członka Rodziny Pracownika.
4. W każdym przypadku, gdy rozwiązuje się niniejsza Umowa wobec ubezpieczonego Pracownika, odnosi to również skutek do Współubezpieczonego Członka Rodziny Pracownika.

**§ 14**

**Komisje lekarskie**

1. Ubezpieczyciel zobowiązuje się zapewnić, aby Komisje lekarskie Ubezpieczyciela działały w miejscowości siedziby Ubezpieczającego i w każdej miejscowości, w której znajduje się zorganizowany oddział Ubezpieczyciela wpisany do stosownego rejestru oraz że będą wydawały orzeczenia po rozpoznaniu sprawy podczas osobistego kontaktu z Ubezpieczonym lub przeprowadzeniu badania medycznego jego osoby.
2. Komisja lekarska Ubezpieczyciela jest również uprawniona do zaocznego rozpoznania sprawy i orzekania na podstawie przedstawionej przez Ubezpieczonego lub inną osobę dokumentacji, w tym na podstawie dokumentacji medycznej.
3. W przypadku braku akceptacji przez Ubezpieczonego orzeczenia Komisji lekarskiej Ubezpieczyciela wydanego w trybie zaocznego orzeczenia, o którym mowa w § 14 ust. 2 Umowy, Ubezpieczonemu przysługuje prawo do ponownego rozpatrzenia sprawy przed Komisją lekarską Ubezpieczyciela w trybie, o którym mowa w § 14 ust. 1 Umowy, a Ubezpieczyciel jest zobowiązany zapewnić, aby komisja lekarska Ubezpieczyciela ponownie rozpoznała sprawę Ubezpieczonego w trybie, o którym mowa w § 14ust. 1 Umowy, na wniosek Ubezpieczonego.
4. Za Komisję lekarską Ubezpieczyciela uznaje się również jednoosobowe rozpoznanie sprawy podczas osobistego kontaktu z Ubezpieczonym lub po osobistym przeprowadzeniu badania medycznego, zorganizowane przez Ubezpieczyciela.
5. Zamawiający ze względu na stan zagrożenia epidemicznego dopuszcza, aby komisje lekarskie odbywały się na odległość zdalnie (przy użyciu urządzeń technicznych umożliwiających przeprowadzenie ich na odległość z jednoczesnym bezpośrednim przekazem obrazu i dźwięku itp.).

**§ 15**

**Karencje**

1. Karencja nie będzie miała zastosowania, jeżeli spełniony zostanie przynajmniej jeden z poniższych warunków:
	1. Pracownik pozostawał w stosunku prawnym z Ubezpieczającym w dniu zawarcia niniejszej Umowy, a Deklarację Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy, doręczył Ubezpieczającemu w ciągu 3 (słownie: trzech) miesięcy od tej daty;
	2. stosunek prawny łączący Pracownika z Ubezpieczającym powstał po dniu zawarcia niniejszej Umowy, a Pracownik doręczył Ubezpieczającemu Deklarację Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy w ciągu 3 (słownie: trzech) miesięcy od dnia powstania tego stosunku prawnego;
	3. Ubezpieczony Pracownik i jego Małżonek zawarli związek małżeński po dniu zawarcia niniejszej Umowy, a Małżonek doręczył Ubezpieczającemu Deklarację Przystąpienia, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy w ciągu 3 miesięcy (słownie: trzech) od dnia zawarcia związku małżeńskiego,
	4. Pełnoletnie Dziecko Pracownika ukończyło 18 (słownie: osiemnasty) rok życia po dniu zawarcia niniejszej Umowy, a swoją Deklarację Przystąpienia doręczyło Ubezpieczającemu w ciągu 3 (słownie: trzech) miesięcy od dnia ukończenia 18 (słownie: osiemnastego) roku życia.
2. Okoliczności, o których mowa w § 15 ust. 1 pkt 1.1. i pkt 1.2. Umowy, stosuje się również odpowiednio w stosunku do Członka Rodziny Pracownika.
3. Karencja nie ma zastosowania do skutków nieszczęśliwych wypadków.
4. Okresy karencji w poszczególnych ryzykach objętych niniejszą Umową zostały określone w Tabeli nr 2. Ustala się, że Kolumna A określona w Tabeli nr 2 dotyczy całkowitego braku karencji pod warunkiem spełnienia warunków określonych w § 15 ust. 1 lub ust. 2 Umowy, zaś Kolumna B określona w Tabeli nr 2, dotyczy karencji we wszystkich pozostałych przypadkach niewymienionych w § 15 ust. 1 lub ust. 2 Umowy.

**Tabela nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzula** | **Kolumna A** | **Kolumna B** |
| 1. | Zgon ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 2. | Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | Brak | Brak |
| 3. | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | Brak | Brak |
| 4. | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego | Brak | Brak |
| 5. | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy | Brak | Brak |
| 6. | Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | Brak | 6 miesięcy |
| 7. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem | Brak | Brak |
| 8. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu  | Brak | Brak |
| 9. | Zgon współmałżonka ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 10. | Zgon współmałżonka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku  | Brak | Brak |
| 11. | Zgon dziecka ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 12. | Noworodek martwo urodzony | Brak | 6 miesięcy |
| 13. | Zgon rodzica ubezpieczonego oraz rodzica współmałżonka ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 14. | Urodzenie dziecka | Brak | 9 miesięcy |
| 15. | Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 16. | Poważne zachorowania ubezpieczonego | Brak | 90 dni |
| 17. | Poważne zachorowania współmałżonka/partnera | Brak | 90 dni |
| 18. | Leczenie szpitalne ubezpieczonego | Brak | 30 dni |
| 19. | Operacje chirurgiczne | Brak | 180 dni |
| 20. | Leczenie Specjalistyczne | Brak | 90 dni |

**§ 16**

**Klauzula pre existing**

Jeżeli przed przystąpieniem do niniejszej Umowy, Ubezpieczony był objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie innej umowy ubezpieczenia w zakresie wymienionych poniżej w niniejszym paragrafie ryzyk i bez przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pomiędzy obiema umowami, Ubezpieczyciel będzie odpowiadał za skutki stanów chorobowych lub wypadków, powstałych lub stwierdzonych przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej wobec danego Ubezpieczonego, jeżeli mogłyby one powodować nabycie przez Ubezpieczonego prawa do świadczenia z Umowy w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela, gdyby powstały lub zostały stwierdzone po rozpoczęciu ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do tego Ubezpieczonego. Zapisy te mają zastosowanie w odniesieniu do następujących ryzyk:

* + 1. Zgonu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
		2. Zgonu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego;
		3. Zgonu ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy;
		4. Zgonu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy;
		5. Zgonu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu;
		6. Zgonu małżonka w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
		7. Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
		8. Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu;
		9. Poważnego zachorowania pracownika;
		10. Poważnego zachorowania współmałżonka/partnera życiowego/konkubenta;
		11. Operacje chirurgiczne;
		12. Leczenie specjalistyczne;
		13. Leczenie szpitalne.

**§ 17**

**Zbieg roszczeń z kilku ryzyk**

Jeżeli określone zdarzenie powoduje odpowiedzialność Ubezpieczyciela w stosunku do Ubezpieczonego na podstawie więcej, niż jednego ubezpieczonego ryzyka w ramach niniejszej Umowy, wypłata świadczeń nastąpi z każdego ubezpieczonego ryzyka w pełnej wysokości, bez zastosowania jakichkolwiek potrąceń lub innego obniżenia świadczenia przewidzianego Ogólnymi lub Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia.

**§ 18**

**Definicje dotyczące ryzyk objętych Umową**

Strony ustaliły, że wyrażenia użyte w niniejszym paragrafie § 18 Umowy pisane wielką literą mają odpowiednio następujące znaczenie, które obejmować będą zarówno formę liczby pojedynczej i mnogiej definiowanych wyrażeń:

* 1. Za **Udar mózgu** uznaje się 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. Za **Poważne zachorowania Ubezpieczonego** uznaje się zdarzenie dotyczące zdrowia Ubezpieczonego, zaistniałe w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela. Katalog ryzyk uprawniający do świadczenia opisany został w Tabeli nr 3:

**Tabela nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) anemia aplastyczna | 12) udar mózgu |
| 2) borelioza | 13) wścieklizna |
| 3) chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej by-pass | 14) zakażenie wirusem HIV będące powikłaniem transfuzji krwi |
| 4) choroba Creutzfeldta-Jakoba | 15) zawał serca |
| 5) masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie | 16) zgorzel gazowa |
| 6) niewydolność nerek | 17) oparzenia |
| 7) nowotwór złośliwy | 18) transplantacja organów |
| 8) odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu | 19) utrata wzroku |
| 9) ropień mózgu | 20) oponiak |
| 10) sepsa | 21) choroba Parkinsona |
| 11) tężec | 22) zakażenie wirusem WZW typ B i C *(nie będą miały zastosowania postanowienia ogólnych/szczególnych warunków ubezpieczenia mających zastosowanie do umowy ubezpieczenia stanowiące ograniczenie niniejszej jednostki chorobowej wyłącznie do zakażenia w wyniku wykonywania obowiązków zawodowych)* |

1. Za **Leczenie szpitalne** Ubezpieczonego uznaje się pobyt w szpitalu trwający nieprzerwalnie min. 1 dzień (słownie: jeden) w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz min. 2 dni (słownie: dwa) w wyniku choroby.
2. Za **Leczenie szpitalne** uznaje się również pobyt na OIT/OIOM na terytorium kraju należącego do Unii Europejskiej lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu.
3. Za **Operacje chirurgiczne** uznaje się konieczność przeprowadzenia inwazyjnego zabiegu chirurgicznego wykonywanego w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym na terenie Rzeczpospolitej Polskiej przez uprawnionego lekarza o specjalności zabiegowej. Zabieg chirurgiczny niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu.
4. Za **Noworodka martwo urodzonego** uważa się urodzenie martwego dziecka w rozumieniu przepisów dotyczących porodów i urodzeń w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela, jeżeli urodzenie zostało zarejestrowane.
5. Za **Leczenie specjalistyczne** uznaje się zdarzenie wywołujące konieczność przeprowadzenia u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela leczenia specjalistycznego w zakresie przynajmniej jednego z następujących: chemioterapii lub radioterapii, terapii interferonowej, wszczepienia kardiowertera/defibrylatora, szczepienia rozrusznika serca, ablacji. Proces Leczenia specjalistycznego rozpoczyna się z dniem podania pierwszej dawki chemioterapii lub terapii interferonowej, z dniem podania pierwszej dawki promieniowania jonizującego, z dniem wszczepienia kardiowertera/ defibrylatora lub rozrusznika serca z dniem wykonania ablacji.
6. Za **Trwałą i całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji** uznaje się niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego będąca rezultatem choroby lub nieszczęśliwego wypadku w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela w zakresie wykonywania jakiejkolwiek pracy zarobkowej, powodująca konieczność stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innej osoby w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, potwierdzona decyzją Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub w przypadku braku prawa Ubezpieczonego do ubiegania się o wydanie takiej decyzji przez ZUS – dokumentacją medyczną złożoną Ubezpieczycielowi lub stwierdzoną na podstawie badań wykonanych na jego zlecenie i koszt.
7. Katalog i definicje stanów chorobowych objętych ochroną ubezpieczeniową oraz katalog operacji chirurgicznych stanowią *Załącznik nr 2 do Umowy (o ile zostały opisane w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń) / Załącznik nr 3 do Umowy*.
8. Z zastrzeżeniem postanowień § 18 pkt 1 – pkt 8 Umowy, zastosowanie mają definicje ujęte w Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczeń.

**§ 19**

**Ograniczenia i wyłączenia odpowiedzialności**

1. Strony ustaliły, że Ubezpieczyciel jest zwolniony z odpowiedzialności, w przypadku gdy śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w wyniku działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych.
2. Strony ustaliły, że Ubezpieczyciel jest zwolniony z odpowiedzialności, w przypadku gdy śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa.
3. Strony ustaliły, że Ubezpieczyciel jest zwolniony z odpowiedzialności, w przypadku samobójstwa Ubezpieczonego popełnionego w okresie 2 (słownie: dwóch) lat od początku ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w stosunku do tego Ubezpieczonego.
4. Strony ustaliły, że Ubezpieczyciel jest zwolniony z odpowiedzialności, w przypadku gdy śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w wyniku wypadku komunikacyjnego, gdy prowadził on pojazd, będąc w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.
5. Z zastrzeżeniem § 19ust. 6 Umowy, w przypadku innych ryzyk, niż zgon Ubezpieczonego zastosowanie mają wyłączenia lub ograniczenia odpowiedzialności ujęte w Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia.
6. Nie mają zastosowania postanowienia Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczeń, które uzależniają wypłatę świadczenia od długości czasu, jaki upłynął pomiędzy datą zdarzenia, dającego prawo do świadczenia z Umowy, a jego przyczyną*.*

**§ 20**

**Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia**

Ubezpieczony, który przez co najmniej 6 (słownie: sześć) miesięcy był objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej Umowy jest uprawniony do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na życie na warunkach określonych w Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia lub w ofercie Ubezpieczyciela, na podstawie której zawarto niniejszą Umowę.

**§ 21**

**Zmiana Umowy**

Strony, na podstawie art. 144 ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp, przewidują możliwość wprowadzenia zmian Umowy w stosunku do treści oferty złożonej w Postępowaniu, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:

* 1. w zakresie określenia skutków nieziszczenia się warunku, o których mowa w § 3 ust. 4 Umowy lub w zakresie obniżenia wysokości poziomu partycypacji, o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy, jeżeli po stronie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego zajdą uzasadnione potrzeby, w tym w szczególności zajdzie uzasadniona potrzeba doprowadzenia do ziszczenia się warunku (zawieszającego), o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy, a zmiana nie będzie skutkowała podwyższeniem wysokości Miesięcznej Składki za jednego Ubezpieczonego; Zmiana, o której mowa w niniejszym pkt. 1, może nastąpić na wniosek Ubezpieczającego lub Ubezpieczyciela, za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności w formie pisemnego aneksu do Umowy;
	2. w zakresie zmiany zakresu ubezpieczenia (w tym rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o dodatkowe ryzyka lub świadczenia) lub zakresu definicji poszczególnych ryzyk bądź świadczeń określonych w Umowie, w Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia, jeżeli zostanie spełniona przynajmniej jedna z następujących okoliczności:
	3. po stronie Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego zajdą uzasadnione potrzeby,
	4. nastąpi zmiana w obowiązujących przepisach prawa,
	5. nastąpi zmiana w stosunkach umownych, których stroną jest lub będzie Ubezpieczający,
	6. Ubezpieczyciel wprowadzi do obrotu nowe lub zmienione Ogólne lub Szczególne Warunki Ubezpieczenia,
	7. w przypadku, kiedy powstanie obowiązek lub potrzeba zmiany zakresu ubezpieczenia bądź powstanie lub pojawi się nowe ryzyko ubezpieczeniowe nieprzewidziane w Umowie w dniu wszczęcia Postępowania,

z zastrzeżeniem, że przedmiotowa zmiana nie będzie skutkowała podwyższeniem Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego oraz nie spowoduje zmniejszenia (ograniczenia) udzielanej przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej; Zmiana, o której mowa w niniejszym pkt. 2, może nastąpić na wniosek Ubezpieczającego lub Ubezpieczyciela, za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności w formie pisemnego aneksu do Umowy;

1. w zakresie zmiany zakresu ubezpieczenia (w tym rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe ryzyka, dodatkowe świadczenia, dodatkową ochronę) polegającej na umożliwieniu ubezpieczonemu Pracownikowi lub Członkowi Rodziny Pracownika na indywidualne rozszerzenie zakresu ochrony w ramach Umowy – z zastrzeżeniem, że wskutek przedmiotowej zmiany wysokość Miesięcznej Składki za jednego Ubezpieczonego nie wzrośnie o 10 zł za każdy rozszerzony dodatkowy zakres ochrony,
2. w zakresie zmiany Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia, o których mowa w § 2 ust. 3 Umowy, w przypadku gdy Ubezpieczyciel wprowadzi do obrotu w czasie trwania Umowy zmiany do Ogólnych lub Szczególnych warunków ubezpieczenia lub wprowadzi nowe wzorce umowne, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do Umowy możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, a taka zmiana nie będzie skutkować zwiększeniem Miesięcznej Składki ubezpieczeniowej za jednego Ubezpieczonego; Zmiana, o której mowa w powyżej, może nastąpić na wniosek Ubezpieczającego lub Ubezpieczyciela, za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności w formie pisemnego aneksu do Umowy.

**§ 22**

**Postanowienia końcowe**

* + - 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową, mają zastosowanie odpowiednie przepisy KC, Ustawy Pzp oraz ustaw szczególnych w szczególności Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a także dokumentacja Postępowania – numer sprawy AZZP.243.047.2020
			2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia warunków niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
			3. Spory wynikające z niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy zgodnie z postanowieniami art. 10 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
			4. Przeniesienie na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy wymaga zgody Ubezpieczającego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
			5. Ubezpieczający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz. 935 z późn. zm.).
			6. Ubezpieczyciel oświadcza, że posiada/nie posiada\* status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz. 935 z późn. zm.).
			7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.
			8. Integralną część Umowy stanowią Załącznik nr 1 do Umowy ……………………………… *oraz Załącznik nr 2 do Umowy* *(o ile nie będzie w treści Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia)* ………………………

 ………………………. ……………………….

 Ubezpieczyciel Ubezpieczający

\* zaznaczyć właściwe

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

***Wzór***

**WYKAZ USŁUG**

(AZZP.243.047.2020)

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie było wykonane** | **Przedmiot usługi (w tym liczba osób objętych grupowym ubezpieczeniem na życie)** | **Data wykonania****zamówienia** | **Ilość ubezpieczonych** |
| **1** |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dostaw załączam/my **dokumenty potwierdzające należyte ich wykonanie**.

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA.**

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

***Wzór***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZAKRESIE PRAC POWIERZONYCH PODWYKONAWCY**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podwykonawcy, tel kontaktowy |  |
| Zamówienie: | Usługi w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz członków ich rodzin (AZZP.243.047.2020) |
| Zamawiający: | **Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy****im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich****Al. prof. S. Kaliskiego 7****85-796 Bydgoszcz** |
| Zakres zamówienia jaki zostanie powierzony podwykonawcy |  |
| Wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy |  |

Pozostały zakres zamówienia wykonamy osobiście.

**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA.**

***Załącznik nr 7 do SIWZ***

***Wzór***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

(AZZP.243.047.2020)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………

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

Oświadczam(y), że na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy Pzp, zobowiązujemy się, iż do realizacji zamówienia publicznego pn.: Usługi w zakresie dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy oraz członków ich rodzin oddamy do dyspozycji Wykonawcy …………………………………………… niezbędne zasoby tj. zdolności techniczne i zawodowe na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niniejszego zamówienia.

*Jeśli udostępnione zostanie doświadczenie lub wiedza podmiot udostępniający winien dodatkowo określić:*

1) Zakres zobowiązania (wskazać czego dotyczy) …………………………………………………………

2) Sposób w jaki będzie wykonane ……………………………………………………………………………

3) Zasady na jakich będzie polegało uczestnictwo innego podmiotu w wykonywaniu zamówienia (tj. w jakiej formie zostanie nawiązana współpraca) ……………………………

Dodatkowe informacje …………………………………………………………………………….

*Uwaga:*

*W sytuacji gdy przedmiotem zamówienia są usługi, a udostępniane są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udostępniającym, które nie mogą być przedmiotem samodzielnego obrotu i które nie mogą być udostępnione bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia (np. doświadczenie), taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia. W przypadku udostępnienia doświadczenia lub wiedzy, forma współpracy winna uwzględniać specyfikę prac, które będą przedmiotem współpracy.*

**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA.**

***Załącznik nr 8 do SIWZ***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – „PROGRAM DOBROWOLNEGO, GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW UNIWERSYTETU TECHNOLOGICZNO – PRZYRODNICZEGO IM. JANA I JĘDRZEJA ŚNIADECKICH W BYDGOSZCZY ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN”**

I POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. **okres obowiązywania umowy grupowego ubezpieczenia na życie i okres udzielanej przez wykonawcę ochrony ubezpieczeniowej (okres ubezpieczenia)**
	1. Umowa grupowego ubezpieczenia na życie (zwana dalej Umową lub Umową grupowego ubezpieczenia na życie) zostanie zawarta na czas określony i będzie obowiązywała od dnia jej zawarcia **do dnia 31 stycznia 2024 r.**, jeżeli zostanie spełniony warunek (zawieszający) określony w pkt. 4.1.
	2. Z zastrzeżeniem pkt. 9 i pkt. 10, Wykonawca będzie udzielał ochrony ubezpieczeniowej w ramach Umowy grupowego ubezpieczenia na życie w okresie ubezpieczenia od dnia **1 lutego 2021 r. do dnia 31 stycznia 2024 r.** jeżeli zostanie spełniony warunek (zawieszający) określony w pkt. 4.1.
2. **Osoby uprawnione do przystąpienia do umowy grupowego ubezpieczenia na życie**
	1. Do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie może przystąpić pracownik Zamawiającego, to jest osoba fizyczna zatrudniona przez Zamawiającego na podstawie:
		1. umowy o pracę,
		2. mianowania,
		3. wyboru,
		4. umowy cywilnoprawnej,
		5. powołania,

bez względu na czas, na jaki pracownik został zatrudniony przez Zamawiającego, w tym bez względu na to, czy został zatrudniony na czas określony, czy na czas nieokreślony lub bez względu na to, czy został zatrudniony na cały etat, część etatu, albo bez względu na sposób określenia godzin pracy pracownika, a ponadto bez względu na termin powstania stosunku prawnego pomiędzy pracownikiem, a Zamawiającym.

Lista pracowników zatrudnionych przez Zamawiającego na dzień 30 czerwca 2020 r. stanowi Załącznik nr 9 do SIWZ „Lista pracowników Zamawiającego” oraz zawiera informacje w zakresie grupy zawodowej, płci, dnia, miesiąca i roku urodzenia pracowników.

* 1. Do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie może przystąpić także członek rodziny pracownika, to jest małżonek, partner życiowy/konkubent lub pełnoletnie dziecko pracownika, pod warunkiem, że do Umowy przystąpił również, wcześniej lub wraz z członkiem rodziny pracownika, pracownik Zamawiającego.
	2. Małżonek/Współmałżonek – osoba pozostająca z Pracownikiem w związku małżeńskim.
	3. Partner życiowy/konkubent – wskazana w deklaracji przystąpienia ubezpieczonego podstawowego, osoba niebędąca w formalnym związku małżeńskim, pozostająca z ubezpieczonym podstawowym – również niebędącym w formalnym związku małżeńskim – we wspólnym pożyciu; partner życiowy nie może być spokrewniony z ubezpieczonym podstawowym.
	4. Partner życiowy/konkubent pracownika traktowany będzie na równych prawach jak współmałżonek/współmałżonek.
	5. Partnera życiowego/konkubenta pracownik można zmienić raz w roku w rocznicę polisy składając stosowną deklaracje na piśmie.
	6. Za pełnoletnie dziecko pracownika uznaje się dziecko własne lub przysposobione pracownika.
	7. Pracownik, o którym mowa w pkt. 2.1 jest uprawniony do przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie pod warunkiem, że w dniu doręczenia Zamawiającemu deklaracji przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1., ukończył 18 (słownie: osiemnasty) rok życia i nie ukończył 79 (słownie: siedemdziesiątego dziewiątego) roku życia.
	8. Członek rodziny pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2. jest uprawniony do przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie pod warunkiem, że w dniu doręczenia Zamawiającemu deklaracji przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1., ukończył 18 (słownie: osiemnasty) rok życia i nie ukończył 79 (słownie: siedemdziesiątego dziewiątego) roku życia.
	9. Pracownik lub członek rodziny pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2, od dnia złożenia deklaracji przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1., zwany jest w niniejszej SIWZ również ubezpieczonym.
	10. Członek rodziny pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2., może dokonać swobodnego wyboru wariantu podgrupy ubezpieczenia.
	11. Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia także pracowników przebywających na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich, urlopach wychowawczych, urlopach bezpłatnych, urlopach dla poratowania zdrowia i innych o ile pracownicy ci byli ubezpieczeni w dotychczas funkcjonującej umowie grupowego ubezpieczenia na życie.
1. **przystąpienie do umowy grupowego ubezpieczenia na życie**
	1. Przystąpienie do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie następuje poprzez doręczenie Zamawiającemu wypełnionej i podpisanej deklaracji przystąpienia sporządzonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
	2. Deklaracja przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1. powinna zawierać w szczególności imię (imiona) i nazwisko osoby przystępującej do Umowy, wskazanie podgrupy ubezpieczenia, do której przystępuje oraz jej własnoręczny podpis z zastrzeżeniem postanowień art. 78, 781 i 79 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 z późn. zm.).
	3. Zamawiający dopuszcza przystępowanie do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie za pośrednictwem systemu elektronicznego poprzez wypełnienie elektronicznego formularza deklaracji przystąpienia - o ile Wykonawca, dysponuje narzędziami online, umożliwiającymi takie przystępowanie do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie. W przypadku wyboru przez osoby przystępującej do Umowy takiej formy przystąpienia, postanowień pkt. 3.1. odnośnie formy pisemnej nie stosuje się.
2. **poziom partycypacji**
	1. Umowa grupowego ubezpieczenia na życie zostaje zawarta pod warunkiem (zawieszającym) osiągnięcia w terminie do dnia **15 stycznia 2021 r**. poziomu partycypacji w wysokości **50%** (słownie: pięćdziesięciu procent) pracowników Zamawiającego uprawnionych do przystąpienia do Umowy, którzy złożyli Zamawiającemu deklarację przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1. W przypadku nieziszczenia się powyższego warunku, Umowę uznaje się za niezawartą i nie wywołuje ona żadnych skutków prawnych, a Stronom nie przysługują żadne roszczenia względem siebie wynikające z treści Umowy lub niniejszej SIWZ. Z zastrzeżeniem § 21 pkt 1 wzoru Umowy stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ, Strony Umowy mogą inaczej określić skutki nieziszczenia się warunku w formie Aneksu do Umowy zawartego w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
	2. Zmniejszenie się poziomu partycypacji poniżej **50%** (słownie: pięćdziesięciu procent) pracowników Zamawiającego uprawnionych do przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, po spełnieniu się warunku, o którym mowa w pkt. 4.1., nie będzie miało wpływu na obowiązywanie, skuteczność, treść oraz wykonywanie Umowy grupowego ubezpieczenia na życie. Okoliczność, o której mowa w zdaniu poprzednim, nie może również stanowić podstawy lub przyczyny wypowiedzenia Umowy grupowego ubezpieczenia na życie przez Wykonawcę.
	3. Wykonawca nie będzie uzależniał możliwości przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie przez członka rodziny pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2., od przekroczenia dodatkowego poziomu partycypacji określonego dla małżonków, partnerów życiowych/konkubentów lub pełnoletnich dzieci pracowników.
	4. Zamawiający nie gwarantuje, ani nie zobowiązuje się do doprowadzenia do spełnienia warunku osiągnięcia poziomu partycypacji określonego w pkt. 4.1., ani do utrzymywania takiego poziomu partycypacji po zawarciu Umowy.
3. **postanowienia dotyczące składki ubezpieczeniowej oraz dodatkowych czynności zamawiającego**
	1. Ilekroć w SIWZ będzie mowa o:
		1. składce ubezpieczeniowej – należy przez to rozumieć świadczenie Zamawiającego należne Wykonawcy za cały okres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej (okres ubezpieczenia) za wszystkich ubezpieczonych pracowników i współubezpieczonych członków rodziny pracowników, o których mowa w pkt. 2.2., którzy byli w okresie ubezpieczenia objęci ochroną ubezpieczeniową;
		2. racie składki ubezpieczeniowej – należy przez to rozumieć świadczenie Zamawiającego należne Wykonawcy za jeden miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej za wszystkich ubezpieczonych pracowników i współubezpieczonych członków rodziny pracownika, o których mowa w pkt. 2.2., którzy byli w tym miesiącu objęci ochroną ubezpieczeniową;
		3. miesięcznej składce ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego lub miesięcznej składce za jednego ubezpieczonego – należy przez to rozumieć świadczenie Zamawiającego należne Wykonawcy za jeden miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego pracownika, albo współubezpieczonego członka rodziny pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2.;
	2. Zamawiający, jako Ubezpieczający, będzie uprawniony i zobowiązany do wykonywania dodatkowych czynności związanych z Umową grupowego ubezpieczenia na życie, polegających na:
		1. informowaniu pracowników Zamawiającego o możliwości przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie;
		2. przekazywanie zgodnie z art. 18 ust. 4 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracji (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.) osobie zainteresowanej przystąpieniem do Umowy informacji o firmie Wykonawcy oraz adresie jego siedziby, charakterze wynagrodzenia, w rozumieniu ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1881 z późn. zm.), otrzymywanego w związku z proponowanym przystąpieniem do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązywania sporów;
		3. udostępnianiu, na żądanie osób uprawnionych, wzoru deklaracji przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, o której mowa w pkt. 3.1.;
		4. doręczaniu na piśmie lub na innym trwałym nośniku (jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę) warunków Umowy, Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia, w tym również skróconą informację o elementach Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia w rozumieniu art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj.: Dz. U. z 2020 r., poz. 895 z późn. zm.) osobom zamierzającym przystąpić do Umowy przed odebraniem od nich deklaracji przystąpienia, o której mowa w pkt 3.1.;
		5. przekazywaniu Ubezpieczonym, na piśmie lub jeżeli dany Ubezpieczony wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku, informacji dotyczącej zmiany warunków Umowy, przed wyrażeniem przez Ubezpieczającego zgody na dokonanie takich zmian, z określeniem wpływu tych zmian na wartość świadczeń przysługujących z tytułu Umowy;
		6. zbieraniu od osób uprawnionych wypełnionych i podpisanych przez nie deklaracji przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, o których mowa w pkt. 3.1.;
		7. sporządzaniu oraz niezwłocznym, nie późniejszym niż pierwszego dnia udzielania ochrony ubezpieczeniowej dla danego ubezpieczonego, przekazywaniu Wykonawcy wykazu osób uprawnionych przystępujących do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie;
		8. sporządzaniu oraz niezwłocznym przekazywaniu Wykonawcy wykazu osób, za które Zamawiający zaprzestaje opłacania miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego, o czym mowa w pkt. 5.10.;
		9. udzielaniu zainteresowanym osobom ubezpieczonym informacji o procedurze realizacji świadczeń i zgłaszania roszczeń z Umowy grupowego ubezpieczenia na życie oraz wymaganych przez Wykonawcę w tym zakresie dokumentach;
		10. przekazywaniu Wykonawcy raty składki ubezpieczeniowej, na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe, w terminie do dnia piętnastego danego miesiąca ochrony;
		11. **Zamawiający jednocześnie informuje, że zakres obowiązków Zamawiającego w zakresie dodatkowych czynności został opisany wyczerpująco w niniejszym pkt. 5 i Zamawiający nie dopuszcza możliwości zawarcia z Wykonawcą żadnych dodatkowych umów w tym zakresie.**
	3. Po zawarciu Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, Zamawiający wskaże Wykonawcy osobę lub osoby odpowiedzialne ze strony Zamawiającego za wykonywanie dodatkowych czynności, o których mowa w pkt. 5.2.1. – 5.2.10.
	4. Wykonawca będzie zobowiązany w terminie 3 dni (słownie: trzech) od zawarcia Umowy grupowego ubezpieczenia, w celu wykonania przez Zamawiającego czynności, o których mowa w pkt 5.2.4. dostarczyć do siedziby Zamawiającego Warunki Umowy, Ogólne lub Szczególne Warunki Ubezpieczenia, w tym skróconą informację o elementach Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia w rozumieniu art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj.: Dz. U. z 2020 r., poz. 895 z późn. zm.) utrwalonych na co najmniej **1050** sztukach trwałych nośników danych (na przykład płyta CD/DVD/pamięć przenośna USB typu Pendrive lub równoważny) oraz co najmniej 50 sztuk sporządzonych w formie pisemnej. Na każdorazowy wniosek Zamawiającego, Wykonawca w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, będzie zobowiązany dostarczyć wskazaną liczbę Warunków Umowy, Ogólnych lub Szczególnych Warunków Ubezpieczenia, w tym skróconej informacji, w formach o których mowa powyżej.
	5. Z tytułu wykonywania dodatkowych czynności, o których mowa w pkt. 5.2.1.-5.2.10. Zamawiającemu przysługiwać będzie od Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości **8%**(słownie: ośmiu procent) należnej raty składki ubezpieczeniowej, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości Umowy grupowego ubezpieczenia na życie. Wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, nie obejmuje wynagrodzenia brokera ubezpieczeniowego pośredniczącego przy zawieraniu Umowy.
	6. Okresem rozliczeniowym dla wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 5.5., będzie miesiąc kalendarzowy, a wynagrodzenie płatne będzie na wskazane przez Zamawiającego konto bankowe, w terminie do 15 (słownie: piętnastego) dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.
	7. Zamawiający jako Ubezpieczający, będzie zobowiązany do przekazywania Wykonawcy składki ubezpieczeniowej płatnej w 36 (słownie: trzydziestu sześciu) miesięcznych ratach składki ubezpieczeniowej na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe, w terminie do dnia 15 (słownie: piętnastego) danego miesiąca kalendarzowego ochrony. Wysokość jednej raty składki ubezpieczeniowej będzie stanowiła iloczyn ilości osób ubezpieczonych w danym miesiącu kalendarzowym i wysokości miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego. W przypadku, gdy osoby ubezpieczone będą należeć do różnych podgrup ubezpieczenia, o których mowa w pkt. 6, wysokość jednej raty składki ubezpieczeniowej będzie stanowiła sumę iloczynów ilości osób ubezpieczonych w danym miesiącu kalendarzowym i wysokości miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego wedle jego osobistego zaszeregowania do danej podgrupy ubezpieczenia.
	8. Zamawiający będzie pomniejszał wypłacane ubezpieczonemu pracownikowi wynagrodzenie o kwotę stanowiącą równowartość miesięcznych składek ubezpieczeniowych z tytułu ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez Wykonawcę pracownikowi lub współubezpieczonemu członkowi rodziny tego pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2., na podstawie odrębnego porozumienia zawartego z tym pracownikiem lub oświadczenia tego pracownika, sporządzonych w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
	9. Jeżeli ubezpieczonemu pracownikowi nie przysługuje od Zamawiającego wynagrodzenie lub ubezpieczonemu pracownikowi przysługuje od Zamawiającego wynagrodzenie w kwocie niższej, niż równowartość należnej od niego miesięcznej składki ubezpieczeniowej z tytułu ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez Wykonawcę pracownikowi lub współubezpieczonej osobie, o której mowa w pkt. 2.2. (np. w trakcie urlopu wychowawczego, bezpłatnego lub naukowego), ubezpieczony pracownik zobowiązany będzie ustalić z Zamawiającym zasady oraz sposób i terminy zapłaty Zamawiającemu przez pracownika kwot stanowiących równowartość miesięcznych składek ubezpieczeniowych z tytułu ubezpieczenia tego pracownika lub współubezpieczonych członków rodziny pracownika, o których mowa w pkt. 2.2., w terminie najpóźniej do 10 (słownie: dziesiątego) dnia danego miesiąca ochrony ubezpieczeniowej, za który nie jest możliwe pomniejszenie wynagrodzenia zgodnie z pkt. 5.8. Ustalenia, o których mowa w zdaniu poprzednim powinny zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
	10. W przypadku braku lub wygaśnięcia porozumienia lub oświadczenia, o których mowa w pkt. 5.8., braku bądź nienależytego wykonywania, albo niewykonywania ustaleń, o których mowa w pkt. 5.9., Zamawiający jest uprawniony zaprzestać opłacania miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego (pracownika lub współubezpieczonego członka rodziny pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2), a Umowa grupowego ubezpieczenia na życie rozwiązuje się z upływem ostatniego dnia okresu, za który została zapłacona za tego ubezpieczonego miesięczna składka ubezpieczeniowa za jednego ubezpieczonego i wyłącznie w zakresie dotyczącym osoby, za którą Zamawiający nie zapłacił należnej miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego, z zastrzeżeniem, że rozwiązanie Umowy w zakresie dotyczącym pracownika skutkuje również rozwiązaniem Umowy w zakresie dotyczącym współubezpieczonego członka rodziny tego pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2. O skorzystaniu z uprawnienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Zamawiający informuje Wykonawcę poprzez niezwłoczne doręczenie zestawienia osób, za które Zamawiający zaprzestaje opłacania miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego. Jeżeli Zamawiający skorzysta z uprawnienia, o którym mowa w niniejszym ustępie, Wykonawcy nie przysługuje roszczenie przeciwko Zamawiającemu o zapłatę miesięcznej lub miesięcznych składek ubezpieczeniowych za jednego ubezpieczonego za okres po rozwiązaniu Umowy w zakresie dotyczącym osoby wymienionej w Zestawieniu, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
4. **podgrupy ubezpieczenia**
	1. Umowa grupowego ubezpieczenia na życie będzie przewidywała **cztery podgrupy** grupowego ubezpieczenia na życie. Osobie uprawnionej do przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie będzie przysługiwało prawo wyboru podgrupy, do której przystępuje oraz nieograniczone w czasie obowiązywania Umowy prawo zmiany wybranej podgrupy, z zastosowaniem okresów karencji określonych **w Tabeli nr 1**.
	2. Członkowie rodziny pracownika, o których mowa w pkt. 2.2., są uprawnieni przystąpić do dowolnej podgrupy ubezpieczenia, o której mowa w pkt. 6.1. Wykonawca nie będzie uzależniał prawa wyboru podgrupy ubezpieczenia przez członków rodziny pracownika od spełnienia warunku przystąpienia przez pracownika do tej samej podgrupy, co współubezpieczony członek rodziny pracownika, albo przystąpienia przez pracownika do podgrupy ubezpieczenia z należną wyższą składką ubezpieczeniową.
5. **rezygnacja z ochrony ubezpieczeniowej przez ubezpieczonego**
	1. Ubezpieczony może zrezygnować z ochrony ubezpieczeniowej udzielanej mu w ramach Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, składając Zamawiającemu oświadczenie w tym zakresie w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
	2. Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 7.1., powinno zawierać w szczególności datę jego złożenia, imię (imiona) i nazwisko ubezpieczonego rezygnującego z ochrony ubezpieczeniowej oraz zostać przez niego podpisane, z zastrzeżeniem postanowień art. 78, 781 i 79 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 z późn. zm.).
	3. Z zastrzeżeniem postanowień zdania następnego, oświadczenie, o którym mowa w pkt. 7.1. wywołuje skutek w zakresie ustania ochrony ubezpieczeniowej wobec ubezpieczonego, który je złożył, z upływem ostatniego dnia miesiąca, w którym pisemne oświadczenie ubezpieczonego zostało doręczone Zamawiającemu. Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 7.1. złożone przez ubezpieczonego pracownika wywołuje również skutek w zakresie ustania ochrony ubezpieczeniowej wobec współubezpieczonego członka rodziny tego pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2.
6. **Wypowiedzenie umowy przez Zamawiającego**
	1. Z zastrzeżeniem pkt. 8.2., Zamawiający może wypowiedzieć Umowę grupowego ubezpieczenia na życie w każdym czasie bez podania przyczyny, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
	2. Z zastrzeżeniem pkt. 5.10, Umowę grupowego ubezpieczenia na życie uznaje się za wypowiedzianą przez Zamawiającego ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, za który została zapłacona ostatnia miesięczna składka za jednego ubezpieczonego lub rata składki ubezpieczeniowej, również w przypadku braku zapłaty przynajmniej jednej miesięcznej składki za jednego ubezpieczonego lub raty składki ubezpieczeniowej w terminie określonym w pkt. 5.7, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania Zamawiającego przez Wykonawcę do zapłaty w dodatkowym terminie określonym w Umowie lub Ogólnych (Szczególnych) Warunkach Ubezpieczenia, nie krótszym niż 14 dni (słownie: czternaście). Wypowiedzenie Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, następuje w zakresie dotyczącym wyłącznie tego ubezpieczonego, za którego miesięczna składka ubezpieczeniowa za jednego ubezpieczonego nie została zapłacona w dodatkowym terminie wyznaczonym zgodnie ze zdaniem poprzednim z tym zastrzeżeniem, że wypowiedzenie w zakresie dotyczącym pracownika jest skuteczne również wobec współubezpieczonych członków rodziny tego pracownika, o których mowa w pkt. 2.2.
	3. Umowa rozwiązuje się w ostatnim dniu miesiąca, w którym upłynął termin wypowiedzenia, o którym mowa w pkt. 8.1. lub wraz z upływem dodatkowego terminu, o którym mowa w pkt. 8.2.
	4. Ochrona ubezpieczeniowa jest udzielana ubezpieczonemu do dnia rozwiązania umowy, o którym mowa w pkt. 8.3.
7. **Początek odpowiedzialności**
	1. Z zastrzeżeniem pkt. 9.2., odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do danego ubezpieczonego rozpoczyna się pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu w którym ubezpieczony doręczył Zamawiającemu należycie wypełnioną i podpisaną deklarację przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1, pod warunkiem (zawieszającym) zapłacenia przez Zamawiającego, w terminie określonym w pkt. 5.7., miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego w pełnej wysokości, należnej Wykonawcy z tytułu ochrony udzielanej temu ubezpieczonemu.
	2. Odpowiedzialność Wykonawcy nie może rozpocząć się wcześniej, niż w dniu spełnienia się warunku, o którym mowa w pkt. 4.1, chyba że postanowienia szczególne niniejszego Załącznika nr 8 dotyczące wyłączenia stosowania zasady pre existing stanowią inaczej.
8. **Koniec odpowiedzialności wykonawcy**
	1. Z zastrzeżeniem pkt. 8.4. oraz pkt. 10.2, ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Wykonawcę w stosunku do danego ubezpieczonego wygasa:
		1. w chwili zgonu tego ubezpieczonego;
		2. z upływem ostatniego dnia okresu, za który została zapłacona za tego ubezpieczonego miesięczna składka ubezpieczeniowa za jednego ubezpieczonego, jeżeli miesięczna składka ubezpieczeniowa za jednego ubezpieczonego należna za następny miesiąc nie została zapłacona w dodatkowym terminie, o którym mowa w pkt. 8.2., z zastrzeżeniem, że ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Wykonawcę w stosunku do tego ubezpieczonego zostaje wznowiona z zachowaniem ciągłości w przypadku zapłaty zaległej lub zaległych miesięcznych składek Ubezpieczeniowych za jednego ubezpieczonego przed upływem trzech miesięcy od dnia powstania pierwszej zaległości; powyższe zastrzeżenie nie dotyczy miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego należnej za pierwszy miesiąc ochrony ubezpieczeniowej udzielanej danemu ubezpieczonemu;
		3. z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający zapłacił miesięczną składkę ubezpieczeniową za jednego ubezpieczonego, jeżeli w tym miesiącu ustał stosunek prawny łączący ubezpieczonego z Zamawiającym, z zastrzeżeniem postanowień pkt. 10.2.;
		4. upływu okresu obowiązywania Umowy grupowego ubezpieczenia na życie.
	2. W przypadku ustania stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego pracownika z Zamawiającym, ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Wykonawcę wygasa w stosunku do tego ubezpieczonego pracownika z upływem ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, w którym ustał ten stosunek prawny, pod warunkiem zapłaty należnej miesięcznej składki ubezpieczeniowej za jednego ubezpieczonego za ten miesiąc, w terminie o którym mowa w pkt. 5.7., z zastrzeżeniem, że ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Wykonawcę wygasa w stosunku do tego ubezpieczonego pracownika z upływem ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym ustał ten stosunek prawny, pod warunkiem zapłaty należnej miesięcznej składki za jednego ubezpieczonego za ten kolejny miesiąc ochrony, w terminie, o którym mowa w pkt. 5.7.
	3. W każdym przypadku, gdy ustaje ochrona ubezpieczeniowa udzielana przez Wykonawcę wobec ubezpieczonego pracownika, odnosi to również skutek do współubezpieczonego członka rodziny pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2.
	4. W każdym przypadku, gdy rozwiązuje się Umowa grupowego ubezpieczenia na życie wobec ubezpieczonego pracownika, odnosi to również skutek do współubezpieczonego członka rodziny pracownika, o którym mowa w pkt. 2.2.
9. **Organizacja komisji lekarskich**
	1. Wykonawca zapewni, że komisje lekarskie Wykonawcy będą działały w miejscowości siedziby Zamawiającego i w każdej miejscowości, w której znajduje się zorganizowany oddział Wykonawcy wpisany do stosownego rejestru oraz że będą wydawały orzeczenia po rozpoznaniu sprawy podczas osobistego kontaktu z ubezpieczonym lub przeprowadzeniu badania medycznego jego osoby.
	2. Zamawiający dopuszcza również możliwość zaocznego rozpoznania sprawy i orzekania przez komisję lekarską Wykonawcy na podstawie przedstawionej dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej.
	3. W przypadku braku akceptacji przez ubezpieczonego orzeczenia komisji lekarskiej Wykonawcy wydanego w trybie, o którym mowa w pkt. 11.2., ubezpieczonemu przysługuje prawo do ponownego rozpatrzenia sprawy przed komisją lekarską Wykonawcy w trybie, o którym mowa w pkt. 11.1, a Wykonawca jest zobowiązany zapewnić, aby komisja lekarska Wykonawcy ponownie rozpoznała sprawę ubezpieczonego w trybie, o którym mowa w pkt. 11.1 na wniosek ubezpieczonego.
	4. Za komisję lekarską Wykonawcy uznaje się również jednoosobowe rozpoznanie sprawy podczas osobistego kontaktu z ubezpieczonym lub po osobistym przeprowadzeniu badania medycznego, zorganizowane przez Wykonawcę.
	5. Zamawiający ze względu na stan zagrożenia epidemicznego dopuszcza, aby komisje lekarskie odbywały się na odległość zdalnie (przy użyciu urządzeń technicznych umożliwiających przeprowadzenie ich na odległość z jednoczesnym bezpośrednim przekazem obrazu i dźwięku itp.).
10. **ankiety i kwestionariusze medyczne**
	1. Wykonawca zobowiązuje się nie stosować ani nie wymagać od osób uprawnionych do przystąpienia do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie ankiet, kwestionariuszy, badań medycznych lub innych im podobnych.
11. **postanowienia dotyczące obowiązków wykonawcy w zakresie obsługi programu**
	1. Wykonawca zobowiązany będzie w szczególności zapewniać Zamawiającemu bezpłatny dostęp do programu lub systemu oraz narzędzi informatycznych niezbędnych dla sprawnego wykonywania czynności przez Zamawiającego, o których mowa w pkt. 5.2, przez cały okres obowiązywania Umowy i najpóźniej w ciągu 7 dni (słownie: siedem) od zawarcia Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, zapewniających następującą minimalną funkcjonalność:
		1. obsługę Umowy grupowego ubezpieczenia na życie poprzez łącza internetowe;
		2. wprowadzanie deklaracji przystąpienia, deklaracji zmian, rezygnacji oraz innych oświadczeń i dokumentów poprzez łącza internetowe;
		3. dokonywanie rozliczeń należnej raty składki ubezpieczeniowej poprzez łącza internetowe;
		4. generowanie druków wniosków, deklaracji, oświadczeń, rezygnacji lub innych dokumentów niezbędnych do należytego wykonywania Umowy grupowego ubezpieczenia na życie poprzez łącza internetowe.
	2. Wykonawca zobowiązany będzie przeprowadzać szkolenia osoby lub osób wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w pkt. 5.3. w siedzibie Zamawiającego, w zakresie funkcjonalności programu, systemu oraz narzędzi informatycznych, o których mowa w pkt. 13.1. Szkolenia, o których mowa w zdaniu poprzednim będą przeprowadzane przy pierwszym udostępnieniu Zamawiającemu programu, systemu oraz narzędzi informatycznych, a także na każde wezwanie Zamawiającego. Jeżeli Wykonawca spostrzeże, że Zamawiający nienależycie wykonuje zawartą z nim Umowę w zakresie obowiązków, o których mowa w pkt. 5.2.1 – 5.2.8, jest zobowiązany poinformować o tym Zamawiającego oraz wezwać go do zobowiązania do uczestnictwa w szkoleniu osoby lub osób wyznaczonych przez Zamawiającego do wykonywania tych czynności.
	3. Wykonawca będzie zobowiązany przez cały okres obowiązywania Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, bez wezwania, zapoznawać osobę lub osoby wskazane przez Zamawiającego, o których mowa w pkt. 5.3. z przepisami prawa lub innymi normami, których znajomość jest potrzebna do należytego wykonywania czynności, o których mowa w pkt. 5.2.1. – 5.2.8.
	4. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 (słownie: trzech) dni roboczych od dnia zawarcia Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, do wskazania osoby lub osób odpowiedzialnych ze strony Wykonawcy za bieżącą obsługę Umowy grupowego ubezpieczenia na życie.
	5. Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia stosownych narzędzi informatycznych w celu ułatwienia wprowadzenia danych osobowych ubezpieczonych.

**II SZCZEGÓŁOWE REGULACJE RYZYK UJĘTYCH W UMOWIE UBEZPIECZENIA**

1. **Karencje**
	1. Karencja nie będzie miała zastosowania, jeżeli spełniony zostanie przynajmniej jeden z poniższych warunków:
		1. pracownik pozostawał w stosunku prawnym z Zamawiającym w dniu zawarcia Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, a deklarację przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1., doręczył Zamawiającemu w ciągu 3 (słownie: trzech) miesięcy od tej daty;
		2. stosunek prawny łączący pracownika z Zamawiającym powstał po dniu zawarcia Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, a pracownik doręczył Zamawiającemu deklarację przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1. w ciągu 3 (słownie: trzech) miesięcy od dnia powstania tego stosunku prawnego;
		3. ubezpieczony pracownik i jego małżonek zawarli związek małżeński po dniu zawarcia Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, a małżonek doręczył Zamawiającemu deklarację przystąpienia, o której mowa w pkt. 3.1. w ciągu 3 (słownie: trzech) miesięcy od dnia zawarcia związku małżeńskiego,
		4. pełnoletnie dziecko pracownika ukończyło 18 (słownie: osiemnasty) rok życia po dniu zawarcia Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, a swoją deklarację przystąpienia doręczyło Zamawiającemu w ciągu 3 (słownie: trzech) miesięcy od dnia ukończenia 18 (słownie: osiemnastego) roku życia.
	2. Okoliczności, o których mowa w pkt. 14.1.1. lub 14.1.2., stosuje się również odpowiednio w stosunku do członka rodziny pracownika, o których mowa w pkt. 2.2.
	3. Karencja nie ma zastosowania do skutków nieszczęśliwych wypadków.
	4. Okresy karencji w poszczególnych ryzykach zostały określone w Tabeli nr 1 poniżej. Kolumna A określona w Tabeli nr 1 dotyczy całkowitego braku karencji pod warunkiem spełnienia warunków określonych w pkt 14.1. lub 14.2. Kolumna B określona w Tabeli nr 1 dotyczy karencji we wszystkich pozostałych przypadkach niewymienionych w pkt 14.1. lub 14.2.

Tabela nr 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzula** | **Kolumna A** | **Kolumna B** |
| 1. | Zgon ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 2. | Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | Brak | Brak |
| 3. | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | Brak | Brak |
| 4. | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego | Brak | Brak |
| 5. | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy | Brak | Brak |
| 6. | Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | Brak | 6 miesięcy |
| 7. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem | Brak | Brak |
| 8. | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu | Brak | Brak |
| 9. | Zgon współmałżonka ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 10. | Zgon współmałżonka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | Brak | Brak |
| 11. | Zgon dziecka ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 12. | Noworodek martwo urodzony | Brak | 6 miesięcy |
| 13. | Zgon rodzica ubezpieczonego oraz rodzica współmałżonka ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 14. | Urodzenie dziecka | Brak | 9 miesięcy |
| 15. | Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego | Brak | 6 miesięcy |
| 16. | Poważne zachorowania ubezpieczonego | Brak | 90 dni |
| 17. | Poważne zachorowania współmałżonka/partnera | Brak | 90 dni |
| 18. | Leczenie szpitalne ubezpieczonego | Brak | 30 dni |
| 19. | Operacje chirurgiczne | Brak | 180 dni |
| 20. | Leczenie Specjalistyczne | Brak | 90 dni |

1. **Pre existing**

Jeżeli przed przystąpieniem do Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, ubezpieczony był objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie innej umowy ubezpieczenia w zakresie wymienionych poniżej ryzyk i bez przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pomiędzy obiema umowami, Wykonawca będzie odpowiadał za skutki stanów chorobowych lub wypadków, powstałych lub stwierdzonych przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej wobec danego ubezpieczonego, jeżeli mogłyby one powodować nabycie przez ubezpieczonego prawa do świadczenia z Umowy grupowego ubezpieczenia na życie w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, gdyby powstały lub zostały stwierdzone po rozpoczęciu ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do tego ubezpieczonego. Zapisy te mają zastosowanie w odniesieniu do następujących ryzyk:

* 1. Zgonu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
	2. Zgonu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego;
	3. Zgonu ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy;
	4. Zgonu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy;
	5. Zgonu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu;
	6. Zgonu małżonka w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
	7. Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
	8. Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu;
	9. Poważnego zachorowania pracownika;
	10. Poważnego zachorowania współmałżonka/partnera życiowego/konkubenta;
	11. Operacje chirurgiczne;
	12. Leczenie specjalistyczne;
	13. Leczenie szpitalne.
1. **zbieg roszczeń**

Jeżeli dane zdarzenie powoduje odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do ubezpieczonego na podstawie więcej niż jednego ubezpieczonego ryzyka w ramach Umowy grupowego ubezpieczenia na życie, wypłata świadczeń nastąpi z każdego ubezpieczonego ryzyka w pełnej wysokości, bez zastosowania jakichkolwiek potrąceń lub innego obniżenia świadczenia przewidzianego Ogólnymi (Szczególnymi) Warunkami Ubezpieczenia.

1. **Wybrane postanowienia dotyczące ryzyk objętych umową grupowego ubezpieczenia na życie**
	1. Definicje:
		1. Za **udar mózgu** uznaje się 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. Za **poważne zachorowania Ubezpieczonego** uznaje się zdarzenie dotyczące zdrowia Ubezpieczonego, zaistniałe w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Minimalny katalog ryzyk uprawniający do świadczenia opisany został w Tabeli nr 2 poniżej.

**Tabela nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) anemia aplastyczna | 12) udar mózgu |
| 2) borelioza | 13) wścieklizna |
| 3) chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej by-pass | 14) zakażenie wirusem HIV będące powikłaniem transfuzji krwi |
| 4) choroba Creutzfeldta-Jakoba | 15) zawał serca |
| 5) masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie | 16) zgorzel gazowa |
| 6) niewydolność nerek | 17) oparzenia |
| 7) nowotwór złośliwy | 18) transplantacja organów |
| 8) odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu | 19) utrata wzroku |
| 9) ropień mózgu | 20) oponiak |
| 10) sepsa | 21) choroba Parkinsona |
| 11) tężec | 22) zakażenie wirusem WZW typ B lub C *(nie będą miały zastosowania postanowienia ogólnych/szczególnych warunków ubezpieczenia mających zastosowanie do umowy ubezpieczenia stanowiące ograniczenie niniejszej jednostki chorobowej wyłącznie do zakażenia w wyniku wykonywania obowiązków zawodowych)* |

* + 1. Za **leczenie szpitalne** ubezpieczonego uznaje się pobyt w szpitalu trwający nieprzerwalnie **min. 1 dzień ( słownie: jeden)** w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz **min. 2 dni ( słownie: dwa)** w wyniku choroby.
		2. Za **leczenie szpitalne** uznaje się również pobyt na OIT/OIOM na terytorium kraju należącego do Unii Europejskiej lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu.
		3. Za **operacje chirurgiczne** uznaje się konieczność przeprowadzenia inwazyjnego zabiegu chirurgicznego wykonywanego w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym na terenie Rzeczpospolitej Polskiej przez uprawnionego lekarza o specjalności zabiegowej. Zabieg chirurgiczny niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu. Katalog operacji chirurgicznych musi zawierać minimum **500 (słownie: pięćset)** procedur medycznych.
		4. Za **Noworodka martwo urodzonego** uważa się urodzenie martwego dziecka w rozumieniu przepisów dotyczących porodów i urodzeń w okresie odpowiedzialności Wykonawcy*,* jeżeli urodzenie zostało zarejestrowane.
		5. Za **leczenie specjalistyczne** uznaje się zdarzenie wywołujące konieczność przeprowadzenia u ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy leczenia specjalistycznego w zakresie przynajmniej jednego z następujących: chemioterapii lub radioterapii, terapii interferonowej, wszczepienia kardiowertera/defibrylatora, wszczepienia rozrusznika serca, ablacji.

Proces leczenia specjalistycznego rozpoczyna się z dniem podania pierwszej dawki chemioterapii lub terapii interferonowej, z dniem podania pierwszej dawki promieniowania jonizującego, z dniem wszczepienia kardiowertera/defibrylatora lub rozrusznika serca z dniem wykonania ablacji.

* + 1. **Za trwałą i całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji** uznaje się niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji ubezpieczonego będąca rezultatem choroby lub nieszczęśliwego wypadku w okresie odpowiedzialności Wykonawcy w zakresie wykonywania jakiejkolwiek pracy zarobkowej, powodująca konieczność stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innej osoby w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, potwierdzona decyzją Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub w przypadku braku prawa Ubezpieczonego do ubiegania się o wydanie takiej decyzji przez ZUS – dokumentacją medyczną złożoną Wykonawcy lub stwierdzoną na podstawie badań wykonanych na jego zlecenie i koszt.
	1. Na żądanie do złożenia dokumentów Wykonawca zobowiązany jest przedstawić katalog i definicje stanów chorobowych objętych ochroną ubezpieczeniową oraz przedstawić katalog operacji chirurgicznych. Jeżeli informacje, o których mowa w zdaniu poprzednim, znajdują się w Ogólnych lub Szczególnych Warunkach Ubezpieczenia, Wykonawca, na żądanie Zamawiającego do złożenia dokumentów, może złożyć Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia.
	2. Z zastrzeżeniem pkt. 17.1.1. – 17.1.8, zastosowanie mają definicje ujęte w Ogólnych (Szczególnych) Warunkach Ubezpieczenia Wykonawcy mających zastosowanie do Umowy.
1. **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI**
	1. Zamawiający dopuszcza następujące wyłączenia lub ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy:
		1. Śmierć ubezpieczonego w wyniku działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych;
		2. Śmierć ubezpieczonego w wyniku popełnienia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa;
		3. Samobójstwo ubezpieczonego popełnione w okresie 2 lat od początku odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do tego ubezpieczonego;
		4. Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego, gdy prowadził on pojazd, będąc w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.
	2. W przypadku innych ryzyk, niż zgon Ubezpieczonego, Zamawiający akceptuje wyłączenia lub ograniczenia odpowiedzialności ujęte w Ogólnych (Szczególnych) Warunkach Ubezpieczenia Wykonawcy, z zastrzeżeniem punktu 18.3.
	3. Zamawiający nie dopuszcza zapisów ograniczających odpowiedzialność Wykonawcy, które uzależniają wypłatę świadczenia od długości czasu, jaki upłynął pomiędzy datą zdarzenia, dającego prawo do świadczenia z Umowy, a jego przyczyną.
2. **INDYWIDUALNA KONTYNUACJA UBEZPIECZENIA**

Ubezpieczony, który przez co najmniej 6 (słownie: sześć) miesięcy był objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie Umowy grupowego ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego w wyniku niniejszego postępowania, ma prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na życie na warunkach przewidzianych przez Wykonawcę w ofercie lub w Ogólnych (Szczególnych) Warunkach Ubezpieczenia.

1. **PODGRUPY UBEZPIECZENIA**

**Wysokości świadczeń podane są w złotych i uwzględniają kumulację.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Podgrupy ubezpieczenia | Podgrupa I | Podgrupa II | Podgrupa III | Podgrupa IV |
|  | Miesięczna Składka ubezpieczeniowa za jednego Ubezpieczonego | **42,00 zł** | **53,00 zł** | **65,00 zł** | **78,00 zł** |
|  | Rodzaj i zakres świadczeń | Wysokość świadczenia | Wysokość świadczenia | Wysokość świadczenia | Wysokość świadczenia |
| **1.** | Zgon Ubezpieczonego | **30.000,00 zł** | **55.000,00 zł** | **55.370,00 zł** | **65.250,00 zł** |
| **2.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **nieszczęśliwego wypadku** | **60.000,00 zł** | **110.000,00 zł** | **110.740,00 zł** | **130.500,00 zł** |
| **3.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **zawału serca i udaru mózgu** | **48.000,00 zł** | **65.000,00 zł** | **55.370,00 zł** | **75.250,00 zł** |
| **4.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **wypadku komunikacyjnego** | **78.750,00 zł** | **167.000,00 zł** | **167.240,00 zł** | **205.500,00 zł** |
| **5.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **wypadku przy pracy** | **78.750,00 zł** | **167.000,00 zł** | **167.240,00 zł** | **205.500,00 zł** |
| **6.** | Zgon Ubezpieczonego w wyniku **wypadku komunikacyjnego przy pracy** | **97.500,00 zł** | **223,000.00 zł** | **223.740,00 zł** | **280.500,00 zł** |
| **7.** | Trwały uszczerbek na zdrowiu **w wyniku NW**- **za 1%** |  **300,00 zł** | **500,00 zł** | **452,00 zł** | **500,00 zł** |
| **8.** | Trwały uszczerbek na zdrowiu **w wyniku zawału lub udaru mózgu- za 1%** |  **300,00 zł** | **500,00 zł** | **452,00 zł** | **500,00 zł** |
| **9.** | Poważne zachorowania **Ubezpieczonego** katalog minimum 22 jednostki chorobowe  | **5.000,00 zł** | **8.000,00 zł** | **7.000,00 zł** | **12.000,00 zł** |
| **10.** | Poważne zachorowania **Współmałżonka** lub **Partnera** **Życiowego (konkubenta)** katalog minimum 22 jednostki chorobowe  | **-** | **-** | **-** |  **4.000,00 zł** |
|  | **Leczenie szpitalne Ubezpieczonego (od 1 do 14 dnia pobytu).** |
| **11.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku komunikacyjnego**  | **156,00 zł**  | **250,00 zł** | **227,50 zł**  | **240,00 zł** |
| **12.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku komunikacyjnego w pracy** | **182,00 zł**  | **275,00 zł** | **260,00 zł**  | **280,00 zł** |
| **13.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku w pracy** | **156,00 zł**  | **250,00 zł** | **227,50 zł**  | **250,00 zł** |
| **14.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany **zawałem serca lub udarem mózgu** | **78,00 zł**  | **175,00 zł** | **162,50 zł**  | **175,00 zł** |
| **15.** | Świadczenie z tytułu pobytu na OIT / OIOM wypłata jednorazowa lub za dzień pobytu. | **520,00 zł**  | **650,00 zł** | **650,00 zł**  | **650,00 zł** |
| **16.** | Rekonwalescencja Świadczenie za rekonwalescencję - za dzień pobytu | **20,00 zł** | **30,00 zł** | **25,00 zł** | **30,00 zł** |
| **17.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **nieszczęśliwego wypadku**  | **130,00 zł**  | **225,00 zł** | **195,00 zł** | **225,00 zł** |
| **18.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu na skutek **choroby** | **40,00 zł** | **50,00 zł** | **50,00 zł** | **60,00 zł** |
|  | **Leczenie szpitalne Ubezpieczonego** (od 14 do 90 dnia pobytu). |
| **19.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku komunikacyjnego** | **40,00 zł** | **50,00 zł** | **50,00 zł** | **60,00 zł** |
| **20.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku komunikacyjnego w pracy** | **40,00 zł** | **50,00 zł** | **50,00 zł** | **60,00 zł** |
| **21.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **wypadku w pracy** | **40,00 zł** | **50,00 zł** | **50,00 zł** | **60,00 zł** |
| **22.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany **zawałem serca lub udarem mózgu** | **40,00 zł** | **50,00 zł** | **50,00 zł** | **60,00 zł** |
| **23.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu w skutek **nieszczęśliwego wypadku** | **40,00 zł** | **50,00 zł** | **50,00 zł** | **60,00 zł** |
| **24.** | Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu na skutek **choroby** | **40,00 zł** | **50,00 zł** | **50,00 zł** | **60,00 zł** |
| **25.** | Trwała i całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego | **-** | **-** | **-** | **50 000,00 zł** |
| **26.** | Noworodek martwo urodzony  | **2.080,00 zł** | **1.400,00 zł** | **3.900,00 zł** |  **1.500,00 zł** |
| **27.** | Zgon dziecka  | **2.925,00 zł**  | **-** | **5.135,00 zł** | **5.500,00 zł** |
| **28.** | Zgon rodziców/ teściów | **1.400,00 zł** | **1.500,00 zł** | **2.400,00 zł** | **2.600,00 zł** |
| **29.** | Urodzenie dziecka  | **800,00 zł** | **700,00 zł** | **1.500,00 zł** |  **750,00 zł** |
| **30.** | Zgon współmałżonka | **9.000,00 zł** | **-** | **13.108,00 zł** | **15.000,00 zł** |
| **31.** | Zgon współmałżonka w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **24.750,00 zł** | **-** | **36.612,00 zł** | **35.000,00 zł** |
| **32.** | Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego  | **4.800,00 zł**  | **-** | **6.000,00 zł**  | **5.500,00 zł** |
| **33.** | Operacje chirurgiczne  | **Najniższe świadczenie wynikające z podziału na klasy powinno być nie niższe niż** **500,00 zł** | **Najniższe świadczenie wynikające z podziału na klasy powinno być nie niższe niż** **600,00 zł** | **Najniższe świadczenie wynikające z podziału na klasy powinno być nie niższe niż** **500,00 zł** | **Najniższe świadczenie wynikające z podziału na klasy powinno być nie niższe niż** **600,00 zł** |
| **34.** | Leczenie Specjalistyczne  | **2.000,00 zł** | **8.000,00 zł** | **7.000,00 zł** | **10.000,00 zł** |
| **35.** | Zniżki na indywidualne ubezpieczenie majątkowe i komunikacyjne | **Tak** | **Tak** | **Tak** | **Tak** |

1. **Klauzule fakultatywne (dodatkowo punktowane)**

Zamawiający nie wymaga spełnienia przez Wykonawcę poniższych klauzul, jednakże będą one dodatkowo punktowane, co zostało opisane szczegółowo w rozdziale XVIII SIWZ.

* 1. Klauzula zniesienia górnej granicy wieku dotyczącej świadczenia Śmierć Dziecka Ubezpieczonego.

Wykonawca nie będzie stosował ograniczenia górnej granicy wieku dziecka wynikającej z OWU (na przykład do 25 roku życia) w sytuacji zaistnienia powyższego zdarzenia ubezpieczeniowego.

* 1. Klauzula funduszu prewencyjnego.

Wykonawca będzie zobowiązany na rzecz Zamawiającego oddać do dyspozycji fundusz prewencyjny w wysokości określonej w formularzu ofert, który przeznaczony zostanie na poprawę bezpieczeństwa i higieny pracy Pracowników. Środki z funduszu prewencyjnego mogą być wykorzystane w całości przed zakończeniem okresu obowiązywania Umowy grupowego ubezpieczenia na życie. Wykonawca przekaże całą kwotę funduszu prewencyjnego w ciągu 2 miesięcy (słownie dwóch) od daty złożenia stosownego wniosku w Okresie Obowiązywania Umowy.

 21.3 Klauzula skrócenia okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby.

 Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego w wyniku

 choroby jeżeli pobyt będzie trwał minimum 1 dzień ( słownie: jeden) bez konieczności

 zmiany daty.

 21.4 Klauzula rozszerzenia zakresu odpowiedzialności Wykonawcy w zakresie operacji

 chirurgicznych poza granice RP.

 Wykonawca odpowiadał będzie za przeprowadzone operacje chirurgiczne ubezpieczonego

 również poza granicami RP co najmniej na terenie Unii Europejskiej.

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

	* mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
	* małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
	* średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-3)
4. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-7)
8. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-9)
10. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-10)
11. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-12)
13. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-14)
15. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-15)
16. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-18)
19. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-22)
23. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-23)
24. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-24)
25. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-25)
26. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-26)
27. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-27)
28. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-28)
29. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-29)
30. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-31)
32. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-32)
33. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-37)
38. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-40)
41. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-41)
42. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-42)
43. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-43)
44. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-47)
48. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-48)
49. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-49)
50. Należy zaznaczyć właściwe (X), w odniesieniu do Wykonawców biorących udział w niniejszym postępowaniu. [↑](#footnote-ref-50)