**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

dot. POSTEPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA

**grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych**

**i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**

PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ

POWYŻEJ 209000 EURO

*Sporządzona zgodnie z art. 36 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych.*

**Znak postępowania: OSO.272.2.2017**

*Postępowanie prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 2164 ze zm.) zwanej dalej ustawą pzp*

*Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca*

**Zmiany Z A T W I E R D Z O N O,** dnia 02.03.2017 r.

Starosta

/-/ Marek Polański

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

podpis Kierownika Zamawiającego

**Spis treści**

[Rozdział 1: Nazwa i adres Zamawiającego, adres poczty elektronicznej i strony internetowej 4](#_Toc473698307)

[Rozdział 2: Tryb udzielenia zamówienia 4](#_Toc473698308)

[Rozdział 3: Opis przedmiotu zamówienia 4](#_Toc473698309)

[Rozdział 4: Termin wykonania zamówienia 5](#_Toc473698310)

[Rozdział 5: Warunki udziału w postepowaniu 5](#_Toc473698311)

[Rozdział 6: Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 6](#_Toc473698312)

[Rozdział 7: Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak wykluczenia 6](#_Toc473698313)

[Rozdział 8: Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, jeżeli Zamawiający, w sytuacjach określonych w art. 10c-10e, przewiduje inny sposób porozumiewania się niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami 9](#_Toc473698314)

[Rozdział 9: Wadium 10](#_Toc473698315)

[Rozdział 10: Termin związania ofertą 11](#_Toc473698316)

[Rozdział 11: Opis sposobu przygotowania ofert 11](#_Toc473698317)

[Rozdział 12: Określenie miejsca, terminu składania i otwarcia ofert 12](#_Toc473698318)

[Rozdział 13: Opis sposobu obliczenia ceny 13](#_Toc473698319)

[Rozdział 14: Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert 14](#_Toc473698320)

[Rozdział 15: Informacja o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy 17](#_Toc473698321)

[Rozdział 16: Zabezpieczenie należytego wykonania umowy 17](#_Toc473698322)

[Rozdział 17: Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy, ogólne warunki umowy albo wzór umowy. Przewidywane zmiany umowy 17](#_Toc473698323)

[Rozdział 18: Podwykonawcy 18](#_Toc473698324)

[Rozdział 19: Oferty wariantowe 18](#_Toc473698325)

[Rozdział 20: Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy 18](#_Toc473698326)

[Rozdział 21: Środki ochrony prawnej 18](#_Toc473698327)

[Rozdział 22: Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą 18](#_Toc473698328)

[Rozdział 23: Zwrot kosztów udziału w postępowaniu 18](#_Toc473698329)

[Rozdział 24: Wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy prawo zamówień publicznych 18](#_Toc473698330)

[Rozdział 25: Wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych 19](#_Toc473698331)

[Rozdział 26: Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a ustawy prawo zamówień publicznych 19](#_Toc473698332)

[Rozdział 27: Wymóg lub możliwość złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty w sytuacji określonej w art. 10a ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych 19](#_Toc473698333)

[Rozdział 28: Oferty częściowe 19](#_Toc473698334)

[Załącznik Nr 1 do SIWZ 20](#_Toc473698335)

[Załącznik Nr 1 do formularza ofertowego 23](#_Toc473698336)

[Załącznik Nr 2 do formularza ofertowego 24](#_Toc473698337)

[Załącznik Nr 3 do formularza ofertowego 25](#_Toc473698338)

[Załącznik Nr 2 do SIWZ 26](#_Toc473698339)

### Rozdział 1: Nazwa i adres Zamawiającego, adres poczty elektronicznej i strony internetowej

Zamawiający upoważniony do przeprowadzenia postepowania i udzielenia zamówienia: Starostwo Powiatowe w Iławie, ul. Gen. Wł. Andersa 2A, 14-200 Iława; **REGON** 510750812; **NIP** 744-17-74-059; **tel.** 089/6490700; **fax** 089/6496600 lub 089/6490838; strona internetowa: bip.powiat-ilawski.pl; e-mail: [przetargi@powiat-ilawski.pl](mailto:przetargi@powiat-ilawski.pl).

Ww. zamawiający działa w imieniu i na rzecz zamawiających wskazanych w rozdziale 3 pkt 1.

### Rozdział 2: Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 209000 euro na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 z późn. zm.).

### Rozdział 3: Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiot zamówienia obejmuje grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników następujących jednostek:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA JEDNOSTKI** | **ADRES** | **Liczba ubezpieczonych** |
| 1. | Starostwo Powiatowe | ul. Gen. Wł. Andersa 2a, 14-200 Iława | **103** |
| 2. | Międzyszkolny Ośrodek Sportowy | ul. Chodkiewicza 5, 14-200 Iława | **6** |
| 3. | Zespół Szkół Rolniczych im. Heleny  i Stanisława Sierakowskich, | ul. Daszyńskiego 12, 14-220 Kisielice | **57** |
| 4. | Zespół Szkół | ul. Gdańska 25, 14-260 Lubawa | **106** |
| 5. | Dom Pomocy Społecznej | ul. Iławska 42, 14-240 Susz | **83** |
| 6. | Zespół Szkół Ogólnokształcących | ul. Sienkiewicza 1, 14-200 Iława | **98** |
| 7. | Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy | ul. Kard. St. Wyszyńskiego 2a, 14-200 Iława | **7** |
| 8. | Powiatowe Centrum Kształcenia Praktycznego | ul. 1 Maja 8a, 14-200 Iława | **14** |
| 9. | Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji | ul. Kopernika 8A, 14-200 Iława | **32** |
| 10. | Dom Pomocy Społecznej | ul. Grunwaldzka 16, 14-260 Lubawa | **63** |
| 11. | Powiatowy Zarząd Dróg | ul. Kościuszki 33A, 14-200 Iława | **43** |
| 12. | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie | ul. Gen Wł. Andersa 12, 14-200 Iława | **21** |
| 13. | Powiatowy Urząd Pracy | ul. 1-go Maja 8b, 14-200 Iława | **71** |
| 14. | Zespół Szkół im. Ireny Kosmowskiej | ul. Wiejska 1, 14-240 Susz | **43** |
| 15. | Zespół Szkół im. Bohaterów Września 1939 Roku | ul. Kopernika 8a, 14-200 Iława | **85** |
| 16. | Zespół Szkół im. Konstytucji 3 Maja | ul. Mierosławskiego 10, 14-200 Iława | **72** |
| 17. | Stowarzyszenie na Rzecz Ośrodka Aktywności w Lubawie - Warsztat Terapii Zajęciowej | ul. Kupnera 18, 14-260 Lubawa | **10** |
| 18. | Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego | ul. Kościuszki 33A, 14 - 200  Iława | **4** |
|  |  | **ŁĄCZNIE** | **918** |

1. Na dzień ogłoszenia przetargu 918 osób zadeklarowało chęć ubezpieczenia, stąd też do wyliczenia ceny łącznej oferty należy przyjąć liczbę zadeklarowanych osób a nie zatrudnionych wraz z członkami rodzin. Jednakże podana liczba osób zadeklarowanych nie stanowi zobowiązania Zamawiającego, iż wszystkie osoby przystąpią do ubezpieczenia. Dane te mają charakter informacyjny, w okresie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie. Zamawiający opłaci składki osób, które faktycznie przystąpią do ubezpieczenia.
2. Zamawiający wymaga, aby Zamawiający (poszczególni Ubezpieczający) nie byli zobowiązani do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm.).
3. Wykonawca musi posiadać ogólne (szczególne) warunki ubezpieczenia, zwane dalej OWU, wszystkich ubezpieczeń określonych w przedmiocie zamówienia.
4. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najwyżej oceniona, imienia i nazwiska wraz z danymi kontaktowymi:

* osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie czynności administracyjnych związanych z bieżącą obsługą (np. wystawianie dokumentów ubezpieczenia). Wskazany pracownik będzie zobligowany do uczestnictwa na życzenie Zamawiającego w spotkaniach w siedzibie Zamawiającego;
* osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie likwidacji szkód,

przy czym osoby te należy wskazać w umowie o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Przedmiot główny: CPV: 66.51.00.00-8 - usługi ubezpieczeniowe; Przedmioty dodatkowe: CPV: 66.51.10.00-5 - usługi ubezpieczeń na życie.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku Nr 3 – Program Ubezpieczenia
3. Zgodnie z art. 24 aa ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postepowaniu.

### Rozdział 4: Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia 01.05.2017 r. do 30.04.2019 r.

### Rozdział 5: Warunki udziału w postepowaniu

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

1. nie podlegają wykluczeniu;
2. spełniają warunki udziału w postepowaniu, o ile zostały one określone przez Zamawiającego

**1. Nie podleganie wykluczeniu**

Na podstawie art. 24 ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający żąda by Wykonawca wykazał brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp. Weryfikacja spełniania warunku nastąpi na podstawie **Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia**, o którym mowa w rozdziale 7 siwz oraz dokumentów określonych w rozdziale 7 pkt II (składanych przez wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona).

Wykluczenie wykonawcy następuje:

1) w przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt 13 lit. a-c i pkt 14 ustawy prawo zamówień publicznych, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach została skazana za przestępstwo wymienione w ust. 1 pkt 13 lit. a-c ustawy pzp, jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;

2) w przypadkach, o których mowa:

a) w ust. 1 pkt 13 lit. d i pkt 14, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w ust. 1 pkt 13 lit. d,

b) w ust. 1 pkt 15,

- jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;

3) w przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt 18 i 20, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;

4) w przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 21, jeżeli nie upłynął okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) w przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 22, jeżeli nie upłynął okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 ustawy prawo zamówień publicznych, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy.

W przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt 19, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienianie zakłóci konkurencji. Zamawiający wskazuje w protokole sposób zapewnienia konkurencji.

Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postepowania o udzielenie zamówienia.

2. **Warunki udziału w postepowaniu mogą dotyczyć**:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to   
   z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

**2.1. Zamawiający uzna warunki udziału w postępowaniu za spełnione:**

2.1.1. w zakresie warunku wskazanego w pkt 2a dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, Zamawiający wymaga by Wykonawca posiadał zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w art. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844), tzn. kopia zezwolenia Komisji Nadzoru Finansowego, bądź Ministra Finansów (jeżeli uzyskali zezwolenie przed 1 stycznia 2004) na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej lub potwierdzenie Komisji Nadzoru Finansowego o posiadaniu uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej (jeżeli rozpoczęli działalność przed 28-08-1990r.) lub inny równoważny dokument jak zezwolenie właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym ten zakład ma siedzibę, potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia. Weryfikacja spełniania tego warunku dokonana zostanie na podstawie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia a następnie na podstawieprzedłożonego na wezwanie Zamawiającego zezwolenia.

2.1.2. w zakresie warunku wskazanego w pkt 2b dotyczącego posiadania sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający nie określa szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

2.1.3. W zakresie warunku wskazanego w pkt 2c dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający nie określa szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

### Rozdział 6: Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5

Na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 z postepowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę,   
w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe.

### Rozdział 7: Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak wykluczenia

**I. W dniu składania ofert Wykonawcy zobowiązani są złożyć:**

1. Formularz ofertowy na załączniku Nr 1 do SIWZ
2. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie własne Wykonawcy złożone w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej zwanego „JEDZ”), stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 oraz spełnia wskazane w rozdziale 5 pkt 2.1. SIWZ warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że pod adresem <http://ec.europa.eu/growth/espd> Komisja Europejska udostępniła narzędzie umożliwiające zamawiającym i wykonawcom utworzenie, wypełnienie i ponowne wykorzystanie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) w wersji elektronicznej (eESPD). Zamawiający informuje, że na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia> została zamieszczona edytowalna wersja formularza JEDZ oraz instrukcja jego wypełniania. Zamawiający na swojej stronie internetowej zamieścił wygenerowany z serwisu eESPD plik xml JEDZ. Dane z utworzonego w ten sposób pliku xml Wykonawca może zaimportować celem stworzenia dokumentu JEDZ. Formularz wstępnie przygotowany przez Zamawiającego zawiera tylko pola przez niego wskazane. W przypadku gdy Wykonawca korzysta z możliwości samodzielnego utworzenia nowego formularza JEDZ (lub edytowalnej wersji formularza zamieszczonej na stornach Urzędu Zamówień Publicznych) aktywne są wszystkie pola. Należy je wypełnić w zakresie wymaganym przez Zamawiającego do danego postępowania.

W jednolitym dokumencie Wykonawca winien wypełnić: część II A, B i D, część III A, B, C   
(z wyłączeniem oświadczeń w zakresie fakultatywnych podstaw wykluczenia wykonawcy nieokreślonych przez zamawiającego w siwz lub ogłoszeniu o zamówieniu) i D, część IV A i C – tylko pkt 10) oraz część VI Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

**II. DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO: Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia   
w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę w celu potwierdzenia okoliczności,   
   o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3:
2. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do formularza ofertowego;
4. oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne **-** wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do formularza ofertowego;
5. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę w celu potwierdzenia okoliczności,   
   o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1:
7. Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do jednego   
   z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

**Grupa kapitałowa:**

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie wykonawcy** **o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** co wykonawcy składający ofertę w postępowaniu**.** W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu [wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do formularza oferty].

**IV. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:**

1. zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. II.1a 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 14 i 21 Ustawy - wystawiony wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
2. zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. II 1d składa dokument lub dokumenty wystawione   
   w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy – nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 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 z zachowaniem terminów ich wystawienia określonych w pkt a i b.

**V. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
2. W przypadku o którym mowa w pkt. V.a., zgodnie z art. 23 ust. 2 Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do:

* reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo
* reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Treść pełnomocnictwa Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie winna identyfikować wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazywać jakiego postępowania dotyczy, nadto musi wskazywać ustanowionego pełnomocnika oraz określać zakres umocowania pełnomocnika. W przypadku, gdy pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o udzielenie zamówienia udzieli „dalszego pełnomocnictwa”, upoważnienie do wykonania takiej czynności powinno jasno wynikać z pełnomocnictwa Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez wszystkich Wykonawców ustanawiających pełnomocnika.
2. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt Vc musi znajdować się w ofercie wspólnej Wykonawców.
3. Załączone do oferty dokumenty powinny potwierdzać, że osoby podpisujące pełnomocnictwo są uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
4. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z Wykonawcą występującym jako pełnomocnik pozostałych.
5. Wykonawcy składający ofertę wspólnie, ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
6. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o uzyskanie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
7. Poświadczenie dokumentów odbywa się zgodnie z zapisami niniejszej siwz oraz § 14 ust. 3 rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu   
   o udzielenie zamówienia publicznego.
8. **Oferta wspólna składana przez dwóch lub więcej Wykonawców winna spełniać niżej wymienione wymagania:**
   * + Jednolity Dokument Zamówienia (JEDZ) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się   
       o zamówienie. Dokument ten potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
     + dokumenty i oświadczenia dotyczące własnej firmy w zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia z postepowania składa każdy z wykonawców składających ofertę wspólną,
     + dokumenty wspólne np.: formularz ofertowy składa pełnomocnik Wykonawców występujących wspólnie,
     + wadium (jeżeli jest wymagane w SIWZ) może wnieść jeden z Wykonawców występujących wspólnie lub może być wystawione na wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną,
     + oferta składana przez spółkę cywilną na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w pkt 7.II każdy ze wspólników spółki cywilnej składa we własnym imieniu dokumenty w zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania.

Zamawiający nie wymaga złożenia przez Wykonawcę formularza JEDZ w zakresie określonym w części 7 pkt I.2. siwz a dotyczącym Podwykonawcy celem wykazania braku podstaw do wykluczenia Podwykonawcy z udziału   
w postępowaniu.

**Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii. Dokumenty złożone   
w formie kopii muszą być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” na każdej stronie zawierającej tekst bądź inny znak graficzny i podpisane przez Wykonawcę lub osobę do tego upoważnioną. Podpis powinien być czytelny (imię i nazwisko), w przypadku parafowania strony należy przystawić pieczątkę imienną.**

**Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.**

**Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy prawo zamówień publicznych oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale.**

**Dokumenty wymagane przez Zamawiającego inne niż oświadczenia, o których mowa   
w części 7 pkt I.2. SIWZ składane są w oryginale lub kopii „poświadczonej za zgodność   
z oryginałem”**

**Pełnomocnictwo „za zgodność z oryginałem” poświadcza udzielający pełnomocnictwa do udziału   
w postępowaniu bądź notariusz.**

Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia w/w dokumentów, jeżeli Zamawiający posiada dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352). Informację o dostępności dokumentów Wykonawca wpisuje w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia we wskazanych miejscach.

W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. I i II w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. II, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Ustawy, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

### Rozdział 8: Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, jeżeli Zamawiający, w sytuacjach określonych w art. 10c-10e, przewiduje inny sposób porozumiewania się niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami

**Osobami uprawnionymi do porozumienia się z Wykonawcami są:**

1. Jan Turski (Broker ubezpieczeniowy firmy Maximus Broker Sp. z o.o.) – w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia,
2. Katarzyna Rekowska (Broker ubezpieczeniowy firmy Maximus Broker Sp. z o.o.) – w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia
3. Dorota Rynkowska – w sprawach dotyczących procedury;

Godziny pracy urzędu: poniedziałek – piątek w godz. 7.15 – 15.15

Zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy – prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa siępisemnie (za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy prawo pocztowe, osobiście, pośrednictwem posłańca, faxu na numer **89/6490838** lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną) na adres e-mail: **przetargi@powiat-ilawski.pl**.

W trakcie postępowania oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną. Jeżeli ww. dokumenty są przekazywane za pomocą faxu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej zgodnie z art. 18 ust. 2 ustawy o zmianie ustawy – prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Za wystarczający uważa się podpis osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie faksów lub poczty elektronicznej. W przypadku nie potwierdzenia przez Wykonawcę odbioru w ciągu 24 godzin od dnia nadania ww. dokumentów Zamawiający do celów dowodowych posłuży się prawidłowym raportem nadania danych lub prawidłowego dokonania transmisji danych. Dokumenty tak przesłane należy następnie przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej.

**Oferta wraz z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami, w tym JEDZ musi być złożona w formie pisemnej.**

### Rozdział 9: Wadium

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20000,00 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy 00/100 PLN).
2. Wadium należy wnieść w terminie do dnia 20.03.2017 r. do godz. 11:00.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
   1. **pieniądzu** - wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek Zamawiającego   
      w **Banku Gospodarki Żywnościowej S.A. O/Iława Nr 55 2030 0045 1110 0000 0166 8970**. O uznaniu przez Zamawiającego, że wadium w pieniądzu wpłacono w wymaganym terminie, decyduje data wpływu środków na rachunek Zamawiającego. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu (godziny) przewidzianego na składanie ofert. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym;
   2. **poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej** **a także gwarancjach bankowych**- wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach bankowych: niezbędnym jest przedłożenie pisemnej bezwarunkowej gwarancji udzielonej przez bank (oświadczenie), zgodnie z wymaganiami określonymi przez prawo bankowe, zawierającej: termin obowiązywania dokumentu do końca okresu związania ofertą na kwotę gwarantowaną ustaloną w pkt 1. informację, że udzielona gwarancja stanowi zabezpieczenie na wadium na rzecz **Starostwa Powiatowego w Iławie** dotyczące przetargu „na grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci*”* oraz zobowiązanie banku do wypłaty kwoty wadium w przypadkach określonych przepisami art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy – oryginał gwarancji, poręczenia należy złożyć wraz z ofertą do upływu terminu składnia ofert. Dokument winien zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, następuje jego bezwarunkowa wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń;
   3. **gwarancjach ubezpieczeniowych** - wadium wnoszone w gwarancjach ubezpieczeniowych: niezbędnym jest przedłożenie pisemnej bezwarunkowej gwarancji udzielonej przez firmę ubezpieczeniową (oświadczenie) zawierającej: termin obowiązywania gwarancji do końca okresu związania ofertą na kwotę gwarantowaną ustaloną w **pkt 1,**  informację, że udzielona gwarancja stanowi zabezpieczenie na wadium na rzecz **Starostwa Powiatowego w Iławie** dotyczące przetargu „na grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci*”* oraz zobowiązanie firmy ubezpieczeniowej do wypłaty kwoty wadium w przypadkach określonych przepisami art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy - oryginał gwarancji należy złożyć wraz z ofertą przed upływem terminu składnia ofert. Gwarancja winna zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, następuje jego bezwarunkowa wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń;
   4. **poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2** ustawy   
      z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)- wadium wnoszone w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości: niezbędnym jest złożenie przez poręczyciela oświadczenia pisemnego wobec wierzyciela (**Starostwa Powiatowego w Iławie**), zawierającego: termin obowiązywania poręczenia do końca okresu związania ofertą na kwotę gwarantowaną ustaloną w **pkt 1** informację, że udzielone poręczenie stanowi zabezpieczenie na wadium na rzecz Starostwa Powiatowego w Iławie dotyczące przetargu „na grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci*”* oraz zobowiązanie poręczyciela wypłaty kwoty wadium w przypadkach określonych przepisami art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy - oryginał poręczenia należy złożyć wraz z ofertą przed upływem terminu składnia ofert. Poręczenie winno zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, następuje jego bezwarunkowa wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń.
4. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
5. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na okres związania ofertą.
6. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
8. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
10. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
11. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

### Rozdział 10: Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

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 na okres nie dłuższy niż 60 dni.

### Rozdział 11: Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik Nr 1** do SIWZ
2. Do oferty należy załączyć dokumenty wymagane w SIWZ – cześć 7 pkt I.
3. Wykonawca wypełnia pola wskazane w formularzu ofertowym.
4. Przygotowanie formularza oferty:
5. w pkt 1 - Wykonawca podaje wysokość składki za osobę dla danego wariantu ubezpieczenia (I, II oraz III) oraz łączną składkę miesięczna w danym wariancie. W tabeli wylicza cenę łączną, która stanowi sumę łącznych składek miesięcznych oraz liczby miesięcy świadczenia usługi,
6. w pkt 2 – Wykonawca wypełnia tabelę w kolumnie oznaczonej nazwą „oferta” podając oferowaną Zamawiającemu wysokość świadczeń dla danego wariantu przy uwzględnieniu, iż podana przez Zamawiającego wysokość świadczeń stanowi minimalny wymagany przez niego zakres. W przypadku nie wskazania wysokości świadczeń w polu wymaganym Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalna wysokość świadczenia dla danego wariantu.
7. w pkt 3 – Wykonawca akceptuje bądź nie poszczególne klauzule dodatkowe. W przypadku akceptacji chorób, klauzul Wykonawca wpisuje słowo „TAK”, w przypadku braku akceptacji wpisuje słowo „NIE”. W przypadku braku wpisania jednego ze słów (pusta komórka) Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie zaakceptował danej choroby/ klauzuli. W takiej sytuacji Zamawiający nie przyzna punktów za klauzulę/chorobę
8. w pkt 12 – Wykonawca wypełnia zgodnie z klauzulą 14. Jeśli Wykonawca w formularzu oferty w pkt dot. klauzul dodatkowych zaznaczy, ze posiada placówkę a w pkt 12 nie wpisze adresy Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia wyjaśnień.
9. W oświadczeniu własnym składanym w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia Wykonawca wypełnia część II A, B i D, część III A, B, C (z wyłączeniem oświadczeń w zakresie fakultatywnych podstaw wykluczenia wykonawcy nieokreślonych przez zamawiającego w siwz lub ogłoszeniu o zamówieniu) i D, część IV A i C – tylko pkt 10) oraz część VI. Dokument musi być podpisany przez Wykonawcę lub osoby upoważnione.
10. Należy ponumerować kartki oferty.
11. Do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa dla osób podpisujących wszystkie dokumenty ofertowe o ile prawo składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrowych.
12. Pełnomocnictwo określające zakres umocowania (z dokumentu powinien jasno wynikać zakres umocowania np.: składanie oświadczeń; potwierdzanie „za zgodność z oryginałem”; udzielanie dalszych pełnomocnictw itp. a w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pełnomocnictwo winno określać czy pełnomocnik ma prawo do reprezentowania wykonawców w postępowaniu czy reprezentowania i podpisania umowy) musi być w formie oryginału bądź kopii (poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez notariusza bądź osoby udzielające pełnomocnictwa) podpisane przez Wykonawcę lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
13. Za osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawców uznaje się:

* osoby wskazane w Krajowym Rejestrze Sądowym bądź innym rejestrze,
* osoby legitymujące się odpowiednim dokumentem stwierdzającym ustanowienie pełnomocnika, określającym zakres umocowania.

1. Oferta, złożone oświadczenia, dokumenty i inne załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osoby przez niego upoważnione.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Oferta winna być napisana na maszynie do pisania lub ręcznie długopisem albo   
   nieścieralnym atramentem, oferta może mieć także postać wydruku  komputerowego.
5. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany winny być parafowane  przez osoby podpisujące ofertę.
6. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje jej odrzucenie.
7. Oferta winna być umieszczona w zabezpieczonej kopercie w sposób umożliwiający jednoznaczne stwierdzenie jej nienaruszalności do czasu komisyjnego, publicznego otwarcia. Wymaga się oznakowania koperty poprzez następujący opis:

|  |
| --- |
| Przetarg nieograniczony powyżej 209000 euro na  **grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych**  **i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**  Nie otwierać przed 20.03.2017 r., godz. 11:30 |

17.1. Data i godzina dostarczenia oferty do Zamawiającego będą odnotowane na kopercie jako oficjalny termin złożenia oferty.

1. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca może zastrzec, iż nie mogą być one udostępniane innym uczestnikom postępowania. Winien on wówczas wyodrębnić te informacje w formie osobnego pakietu. Pakiet ten ma być wyraźnie oznaczony „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA – NIE UDOSTĘPNIAĆ INNYM UCZESTNIKOM POSTĘPOWANIA”. Informacje mogą zostać zastrzeżone przez Wykonawcę nie później niż w terminie składania ofert.
2. W przypadku zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy prawo zamówień publicznych Wykonawca zobowiązany jest nie później niż w terminie składania ofert, wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
3. Zamawiający uzna, że Wykonawca wykazał, że informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa jeżeli wykaże, iż są to 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, co wynika z art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
4. W przypadku, gdy Wykonawca zastrzeże w ofercie informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy prawo zamówień publicznych lub odrębnych przepisów informacje te będą podlegały udostępnieniu na zasadach takich samych jak pozostałe, niezastrzeżone dokumenty zgodnie z uchwała SN z 20.10.2005 r. (sygn.. III CZP 74/05).
5. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postepowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez NBP z dnia wszczęcia postępowania.
6. Zamawiający żąda wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom oraz podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

### Rozdział 12: Określenie miejsca, terminu składania i otwarcia ofert

1. **Miejsce składania ofert:**

**Starostwo Powiatowe w Iławie**

**ul. Gen. Wł. Andersa 2A, 14-200 Iława**

**pokój 115 (sekretariat), I piętro**

1. **Termin składania ofert:**
2. Termin składania ofert upływa o godz. **11:00** w dniu **20.03.2017 r.**
3. Zamawiający przedłuży termin składnia ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach;
4. O przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy pobrali SIWZ oraz zamieści tę informację na stronie internetowej;
5. Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
6. **Zmiana lub wycofanie oferty:**
7. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę;
8. W celu dokonania zmiany oferty, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu oświadczenie   
   o zmianie oferty określając zakres i rodzaj tych zmian. Jeżeli wprowadzona zmiana spowoduje konieczność wymiany bądź przedłożenia nowych dokumentów – Wykonawca winien te dokumenty złożyć w kolejnej zamkniętej kopercie, oznaczonej jak przy składaniu ofert, z dopiskiem „ZMIANA”. Koperty oznaczone napisem „ZMIANA” zostaną otarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty;
9. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę   
   z postępowania. Warunkiem skutecznego wycofania oferty będzie dostarczenie do miejsca składania ofert przed upływem terminu do ich składania pisemnego oświadczenia Wykonawcy o wycofaniu oferty. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny KRS, pełnomocnictwo).
10. **Otwarcie ofert:**
11. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi dnia **20.03.2017 r. o godz. 11:30** w siedzibie Zamawiającego   
    w pokoju nr 1, ul. Andersa 2A, Iława;
12. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
13. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach;
14. Informacje wskazane w pkt c Zamawiający zamieszcza niezwłocznie po otwarciu ofert na stronie internetowej.

### Rozdział 13: Opis sposobu obliczenia ceny

1. Oferta musi zawierać składki ubezpieczeniowe każdego z przedstawionych wariantów ubezpieczenia wymienionych w formularzu ofertowym - załącznik nr 1 do SIWZ. Złożenie oferty nie uwzględniającej wszystkich przedstawionych wariantów, spowoduje jej odrzucenie.
2. W formularzu ofertowym Wykonawca podaje łączną cenę brutto tj. z podatkiem VAT (cyframi) za cały przedmiot zamówienia. Łączna cena zostaje wyliczona jako suma iloczynów składki miesięcznej za 1 osobę w określonym wariancie, liczby miesięcy i przewidywanej liczby osób ubezpieczonych w danym wariancie.
3. Cena podana w ofercie powinna być określona jednoznacznie i w sposób nie budzący wątpliwości (bez tzw. widełek cenowych). W miejscu przeznaczonym na składkę nie dopuszcza się zapisów: 0, „-" lub „nie dotyczy".
4. Zamawiający nie dopuszcza przedstawienia łącznej ceny ofertowej w kilku wariantach.
5. Cena podana w ofercie nie może zawierać rabatu warunkowego, jeżeli możliwość zastosowania takiego rabatu nie wynika z treści zawartych w SIWZ.
6. Wprowadzenie przez Wykonawcę zmian w formularzu cenowym nie uzgodnionych z Zamawiającym spowoduje odrzucenie oferty.
7. Ceny określone przez Wykonawcę w kolumnie 3 formularza ofertowego - załącznik nr 1 do SIWZ będą obowiązywały w okresie obowiązywania umowy.
8. Cena oferty jest ceną ustaloną na okres obowiązywania umowy z wybranym Wykonawcą i nie podlega zmianom z zastrzeżeniem pkt. 17.3. SIWZ.
9. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
10. Cena powinna zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (niedopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).
11. Stawkę podatku VAT należy uwzględnić zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004, Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
12. Cenę należy określić w walucie polskiej.
13. Cenę brutto podaną w formularzu oferty należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
14. Jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest poniżej 5 to parametr setny zaokrągla się w dół, jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest 5 i powyżej to parametr setny zaokrągla się w górę.
15. Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy nie mają obowiązku naliczania i odprowadzania podatku od towarów i usług, dla zapewnienia uczciwej konkurencji i równego traktowania Wykonawców, uwzględniają w cenie oferty podatek, który ma obowiązek zapłacić Zamawiający.
16. Zamawiający w celu ustalenia czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia zwróci się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
17. Błędy w obliczeniu ceny będą powodem odrzucenia oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 6 ustawy. Jednakże Zamawiający poprawia w ofercie omyłki wyszczególnione w art. 87 ust. 2., w szczególności:

- omyłki dotyczące działań arytmetycznych na liczbach, np.:

- błędną średnią cenę jednostkową za osobę na miesiąc,

- błędną średnią cenę za grupę na miesiąc,

- sumę w/w cen przyjmując, iż iloczyny zostały wyliczone prawidłowo.

### Rozdział 14: Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następującego kryterium:

A: Cena – waga kryterium – 25%

B: Wysokości świadczeń – waga kryterium – 45%

C: Klauzule dodatkowe– waga kryterium – 30%

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów stanowiącą sumę punktów przyznanych w poszczególnych kryteriach.

**1. Kryterium A:** **Cena** – za cenę oferty dla potrzeb wyboru najkorzystniejszej oferty przyjmuje się składkę łączną, wyliczoną z uwzględnieniem przewidywanej liczby pracowników Zamawiającego, ich małżonków i pełnoletnich ubezpieczonych w danym wariancie, zgodnie z poniższym wyliczeniem:

*****= [składka miesięczna za osobę w wariancie I x* ***24 miesiące*** *x przewidywana liczba pracowników, małżonków i pełnoletnich dzieci pracowników w wariancie I] + [składka miesięczna za osobę w wariancie II x* ***24 miesiące*** *x przewidywana liczba pracowników, małżonków i pełnoletnich dzieci pracowników w wariancie II] +  [składka miesięczna za osobę w wariancie III x* ***24 miesiące****x przewidywana liczba pracowników, małżonków i pełnoletnich dzieci pracowników w wariancie III]*

Oferty będą podlegały ocenie w kryterium „cena” według następującego wzoru:



gdzie:

 – liczba punktów przyznana ofercie ***i*** za spełnienie kryterium „Cena”

 – najniższa cena oferty spośród ofert podlegających ocenie

 – Cena oferty badanej

**2. Kryterium B: Wysokość świadczeń** – ocena kryterium polega na przyznaniu punktów na podstawie określenia wagi dla każdego warunku ubezpieczenia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |  |
| L.P. | Zakres Ubezpieczenia | **Minimalna wysokość świadczeń w PLN** | | | **Waga Świadczenia**  **(%)** |
| 1 | Zgon Ubezpieczonego (zgon naturalny) | 50 000 | 50 000 | 52 000 | **3,00** |
| 2 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu | 95 000 | 100 000 | 105 000 | **4,00** |
| 3 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 120 000 | 125 000 | 130 000 | **5,00** |
| 4 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | 175 000 | 180 000 | 185 000 | **2,00** |
| 5 | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym | 175 000 | 180 000 | 185 000 | **3,00** |
| 6 | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunik. przy pracy | 230 000 | 250 000 | 250 000 | **2,00** |
| 7 | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:  - nieszczęśliwym wypadkiem (za każdy 1% uszczerbku) | 430 | 430 | 520 | **6,00** |
| 8 | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:  - zawałem serca lub udarem mózgu (za każdy 1% uszczerbku) | 350 | 450 | 500 | **4,00** |
| 9 | Zgon małżonka Ubezpieczonego | 13 000 | 16 500 | 21 000 | **4,00** |
| 10 | Zgon małżonka Ubezpieczonego wskutek NW | 25 000 | 30 000 | 40 000 | **3,00** |
| 11 | Zgon rodziców Ubezpieczonego/rodziców małżonka Ubezpieczonego | 1 900 | 2 000 | 2 600 | **5,00** |
| 12 | Zgon dziecka | 7 000 | 8 000 | 6 000 | **5,00** |
| 13 | Zgon noworodka | 5 000 | 6 500 | 7 500 | **5,00** |
| 14 | Urodzenie dziecka | 1 500 | 1 550 | 1 950 | **4,00** |
| 15 | Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego | 6 000 | 7 000 | 7 500 | **3,00** |
| 16 | Wystąpienie u Ubezpieczonego poważnego zachorowania | 5 500 | 6 500 | 6 600 | **4,00** |
| 17 | Wystąpienie u dziecka Ubezpieczonego poważnego zachorowania | 3 500 | 3 500 | 3 500 | **2,00** |
| 18 | Wystąpienie u małżonka Ubezpieczonego poważnego zachorowania | 3 300 | 4 000 | 3 500 | **3,00** |
| 19 | Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji | 15 000 | 18 000 | 19 000 | **1,00** |
| 20 | Leczenie specjalistyczne | - | 7 500 | 3 700 | **2,00** |
| 21 | Operacje Chirurgiczne (najniższa możliwa pojedyncza wypłata z tytułu operacji chirurgicznej) | 250 | 400 | 425 | **4,00** |
| 22 | Karta Apteczna / świadczenie apteczne | - | - | 300 | **2,00** |
|  | Leczenie szpitalne ubezpieczonego | | | | |
|  | Rozszerzenie odpowiedzialności: RP plus kraje UE | **Tak** | **Tak** | **Tak** | **---** |
| 23 | w związku z chorobą | 95 | 65 | 75 | **5,00** |
| 24 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia) | 170 | 180 | 200 | **4,00** |
| 25 | *w związku z wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia)* | 190 | 210 | 230 | **2,00** |
| 26 | w związku z wypadkiem przy pracy (od 1 do 14 dnia) | 190 | 210 | 230 | **2,00** |
| 27 | w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy  (od 1 do 14 dnia pobytu) | 210 | 250 | 270 | **2,00** |
| 28 | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia) | 140 | 140 | 160 | **2,00** |
| 29 | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 15 dnia) | 95 | 70 | 80 | **3,00** |
| 30 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym, przy pracy (od 15 dnia pobytu) | 95 | 70 | 80 | **1,00** |
| 31 | pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii (płatne jednorazowo) | 500 | 600 | 700 | **2,00** |
| 32 | - świadczenie za rekonwalescencję (dziennie) | 30 | 25 | 32 | **1,00** |
|  | **Prawo do indywidualnej kontynuacji** | **Tak** | **Tak** | **Tak** | **---** |

**Uwaga**: Jeżeli Wykonawca w złożonej ofercie poda wysokość świadczenia równą świadczeniu minimalnemu określonemu w powyższej tabeli, to za dane świadczenie otrzyma 0 punktów.

Jeżeli Wykonawca w złożonej ofercie poda wysokość świadczenia niższą niż świadczenie minimalne określone w powyższej tabeli, to jego oferta zostanie odrzucona z uwagi na niespełnienie wymogów minimalnych określonych w SIWZ.

Zamawiający będzie oceniał spełnienie każdego warunku poprzez obliczenie punków przyznanych za oferowaną przez Wykonawcę wysokość świadczenia na podstawie poniższego wzoru:



gdzie:

 - liczba punków przyznanych badanej ofercie za oferowaną składkę świadczenia w poszczególnych ryzykach

 - Badana oferta

 - Badane ryzyko

 - Oferowana przez Wykonawcę kwota świadczenia w badanej ofercie w danym ryzyku

 - Określona Przez Zamawiającego minimalna kwota świadczenia w danym ryzyku

 - Najwyższa oferowana przez Wykonawców kwota świadczenia w danym ryzyku

 - Waga świadczenia dla badanego ryzyka

Liczba punków przyznanych za oferowaną wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach zostanie zsumowana z każdej oferty:



gdzie:

 - łączna liczba punków przyznanych badanej ofercie za oferowaną wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach

**Kryterium „Wysokość świadczeń” określony w sposób określony powyżej, będzie ocenione na podstawie następującego wzoru:**



gdzie:

 - Liczba przyznanych punków badanej ofercie za kryterium” Wysokość świadczeń”

 - Łączna liczba punków przyznanych badanej ofercie za oferowaną wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach

 - Łączna maksymalna liczba punktów przyznanych ofercie spośród ofert podlegających ocenie, za oferowaną wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach

**3. Kryterium C: „klauzule dodatkowe". Oferty będą oceniane w kryterium „klauzule dodatkowe" poprzez przyznanie punktów za wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg. następujących zasad:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Klauzuli** | **Ilość punktów przyznanych za akceptację klauzuli** |
| Klauzula nr **1** | **max. 16** |
| Klauzula nr **2** | **8** |
| Klauzula nr **3** | **5** |
| Klauzula nr **4** | **6** |
| Klauzula nr **5** | **9** |
| Klauzula nr **6** | **6** |
| Klauzula nr **7** | **10** |
| Klauzula nr **8** | **6** |
| Klauzula nr **9** | **10** |
| Klauzula nr **10** | **9** |
| Klauzula nr **11** | **7** |
| Klauzula nr **12** | **10** |
| Klauzula nr **13** | **5** |
| Klauzula nr **14** | **15** |

Oferty w kryterium klauzule dodatkowe będą podlegały ocenie według następującego wzoru:



gdzie:

 - Liczba przyznanych punków badanej ofercie za kryterium” klauzule dodatkowe”

 - Łączna liczba punków przyznanych badanej ofercie za zaakceptowane klauzule dodatkowe

 - Łączna maksymalna liczba punków przyznanych ofercie spośród ofert podlegających ocenie, za zaakceptowane

klauzule dodatkowe

**UWAGA – w przypadku dopisków oraz zmian w treści klauzul dodatkowych, odbiegających na niekorzyść od treści zawartej w Specyfikacji, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.**

**W celu wyboru najkorzystniejszej oferty w powiązaniu z przedstawionym wyżej kryterium Zamawiający będzie posługiwał się następującym wzorem:**



gdzie:

 - Całkowita liczba punków przyznana ofercie

 - liczba punktów przyznana ofercie n za spełnienie kryterium „Cena”

 - Liczba przyznanych punków badanej ofercie za kryterium” Wysokość świadczeń”

 - Liczba przyznanych punków badanej ofercie za kryterium” klauzule dodatkowe”

UWAGA!

Zgodnie z art. 91. ust. 4, Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

### Rozdział 15: Informacja o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

1. Po wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie i miejscu zawarcia umowy.
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
3. Przed zawarciem umowy Wykonawca dostarcza Zamawiającemu Ogólne warunki Ubezpieczeń.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej jeżeli zawiadomienie zostało wysłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo 10 dni jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zajdą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 Prawa zamówień publicznych.
6. W przypadku wyboru najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przed zawarciem umowy Zamawiający może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

### Rozdział 16: Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### Rozdział 17: Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy, ogólne warunki umowy albo wzór umowy. Przewidywane zmiany umowy

1. Istotne postanowienia umowy zawarte są w **załączniku Nr 2 do SIWZ**.
2. Oświadczenie Wykonawcy o akceptacji warunków umowy zawarte jest na formularzu ofertowym,   
   a zatem podpisanie tego formularza jest jednocześnie złożeniem oświadczenia przez Wykonawcę   
   o akceptacji treści i warunków przyszłej umowy.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmian zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w sytuacjach wymienionych w istotnych postanowieniach umowy w § 11. Wszystkie postanowienia dotyczące przewidywanych zmian umowy stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Zmiany te nie stanowią jednocześnie zobowiązania Zamawiającego do wyrażenia takiej zgody. W przypadku każdej zmiany, o której mowa powyżej po stronie wnoszącego propozycje zmian leży udokumentowanie powstałych okoliczności.

### Rozdział 18: Podwykonawcy

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy.
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Jeżeli powierzenie Podwykonawcy wykonania części zamówienia następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawia oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1, oświadczenia oraz dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego Podwykonawcy.
4. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego Podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego Podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

### Rozdział 19: Oferty wariantowe

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

### Rozdział 20: Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy pzp.

### Rozdział 21: Środki ochrony prawnej

Środki ochrony prawnej określone przez Dział VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych, przysługują Wykonawcom i uczestnikom konkursu, a także innym podmiotom, jeżeli mają interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

**ODWOŁANIE**

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu w terminach określonych w art. 182 ustawy.

### Rozdział 22: Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą

* + - 1. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą odbywają się w złotych polskich.
      2. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

### Rozdział 23: Zwrot kosztów udziału w postępowaniu

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

### Rozdział 24: Wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy prawo zamówień publicznych

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności.
2. Sposób dokumentowania zatrudnienia osób, o których mowa wyżej oraz uprawnienia Zamawiającego w zakresie kontroli spełniania przez Wykonawcę wymagań, o których mowa powyżej oraz sankcje   
   z tytułu niespełnienia tych wymagań zostały zawarte w istotnych postanowieniach umowy stanowiących załącznik Nr 2 do siwz (§ 13).

### Rozdział 25: Wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych

Zamawiający nie stawia Wykonawcom wymagań o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych.

### Rozdział 26: Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a ustawy prawo zamówień publicznych

Zamawiający nie przewidział kryterium ceny jako jedynego kryterium lub kryterium o wadze przekraczającej 60%.

### Rozdział 27: Wymóg lub możliwość złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty w sytuacji określonej w art. 10a ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty w postaci katalogu elektronicznego lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

### Rozdział 28: Oferty częściowe

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

**Załączniki do SIWZ**

Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 – Istotne postanowienia umowy

Załącznik Nr 3 – Program ubezpieczenia

Załącznik Nr 4 – Struktura wiekowo – płciowa

# Załącznik Nr 1 do SIWZ

*Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\* \* (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość:……………………………….Kod pocztowy:……………………… Adres:…………………………………………………………………………….

Kraj:…………………………………………….Tel.:…………………………Fax:…………………………..e-mail: ……………………………………....................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym o wartości równej lub przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty 209000 euro na grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci składamy niniejszą ofertę i OŚWIADCZAMY, ŻE:

oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia **za cenę łączną: ……………………… PLN**

**Cena łączna została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warianty** | **Proponowana składka miesięczna za osobę w PLN** | **Liczba osób do ubezpieczenia  w danym wariancie (szacowana)** | **Łączna składka miesięczna w danym wariancie  (C x D)** |
| A | B | C | D | E |
| **Grupowe ubezpieczenie**  **na życie** | Wariant I | **…… PLN** | 276 | **……… PLN** |
| Wariant II | **…… PLN** | 321 | **……… PLN** |
| Wariant III | **…… PLN** | 321 | **……… PLN** |
| **SKŁADKA MIESIĘCZNA RAZEM** (podsumowanie wierszy powyżej  w kolumnie E) | | | | **……… PLN** |
| **CENA ŁACZNA** (Składka miesięczna razem x 24 miesiące) | | | | **……… PLN** |

**Wysokość świadczeń**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Maksymalna dopuszczalna składka miesięczna | Wariant I – 46 zł | | Wariant II – 51 zł | | Wariant III – 56 zł | |
| L.P. | Zakres Ubezpieczenia | Wymagany minimalny zakres | oferta | Wymagany minimalny zakres | oferta | Wymagany minimalny zakres | oferta |
| *1* | *Zgon Ubezpieczonego (zgon naturalny)* | 50 000 |  | 50 000 |  | 52 000 |  |
| 2 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu | 95 000 |  | 100 000 |  | 105 000 |  |
| 3 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 120 000 |  | 125 000 |  | 130 000 |  |
| 4 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | 175 000 |  | 180 000 |  | 185 000 |  |
| 5 | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym | 175 000 |  | 180 000 |  | 185 000 |  |
| 6 | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunik. przy pracy | 230 000 |  | 250 000 |  | 250 000 |  |
| *7* | *Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:*  - nieszczęśliwym wypadkiem (za każdy 1% uszczerbku) | 430 |  | 430 |  | 520 |  |
| *8* | *Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:*  *- zawałem serca lub udarem mózgu (za każdy 1% uszczerbku)* | 350 |  | 450 |  | 500 |  |
| *9* | Zgon małżonka Ubezpieczonego | 13 000 |  | 16 500 |  | 21 000 |  |
| 10 | Zgon małżonka Ubezpieczonego wskutek NW | 25 000 |  | 30 000 |  | 40 000 |  |
| *11* | Zgon rodziców Ubezpieczonego/rodziców małżonka Ubezpieczonego | 1 900 |  | 2 000 |  | 2 600 |  |
| 12 | Zgon dziecka | 7 000 |  | 8 000 |  | 6 000 |  |
| *13* | Zgon noworodka | 5 000 |  | 6 500 |  | 7 500 |  |
| *14* | Urodzenie dziecka | 1 500 |  | 1 550 |  | 1 950 |  |
| *15* | Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego | 6 000 |  | 7 000 |  | 7 500 |  |
| 16 | Wystąpienie u Ubezpieczonego poważnego zachorowania | 5 500 |  | 6 500 |  | 6 600 |  |
| 17 | Wystąpienie u dziecka Ubezpieczonego poważnego zachorowania | 3 500 |  | 3 500 |  | 3 500 |  |
| 18 | Wystąpienie u małżonka Ubezpieczonego poważnego zachorowania | 3 300 |  | 4 000 |  | 3 500 |  |
| 19 | Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji | 15 000 |  | 18 000 |  | 19 000 |  |
| 20 | Leczenie specjalistyczne | - |  | 7 500 |  | 3 700 |  |
| 21 | Operacje Chirurgiczne (najniższa możliwa pojedyncza wypłata z tytułu operacji chirurgicznej) | 250 |  | 400 |  | 425 |  |
| 22 | Karta Apteczna | - |  | - |  | 300 |  |
|  | Leczenie szpitalne ubezpieczonego | | | | | | |
|  | Rozszerzenie odpowiedzialności: RP plus kraje UE | Tak | Tak | Tak | Tak | Tak | Tak |
| 23 | w związku z chorobą | 95 |  | 65 |  | 75 |  |
| 24 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia) | 170 |  | 180 |  | 200 |  |
| 25 | *w związku z wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia)* | 190 |  | 210 |  | 230 |  |
| 26 | w związku z wypadkiem przy pracy (od 1 do 14 dnia) | 190 |  | 210 |  | 230 |  |
| 27 | w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy  (od 1 do 14 dnia pobytu) | 210 |  | 250 |  | 270 |  |
| 28 | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia) | 140 |  | 140 |  | 160 |  |
| 29 | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 15 dnia) | 95 |  | 70 |  | 80 |  |
| 30 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym, przy pracy (od 15 dnia pobytu) | 95 |  | 70 |  | 80 |  |
| 31 | pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii (płatne jednorazowo) | 500 |  | 600 |  | 700 |  |
| 32 | - świadczenie za rekonwalescencję (dziennie) | 30 |  | 25 |  | 32 |  |
|  | Prawo do indywidualnej kontynuacji | Tak | Tak | Tak | Tak | Tak | Tak |

\*Wartości zamieszczone w powyżej tabeli są wartościami skumulowanymi

**Klauzule dodatkowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | | | **TAK/NIE\*\*** |
| **1.** | Klauzula rozszerzenia listy chorób w ramach świadczenia za poważne zachorowanie ubezpieczonego. | | |  |
| **Za zaakceptowanie każdej choroby naliczane jest 1 pkt. (max 16 pkt.)** | | | | |
| Borelioza | |  | Bezpłodność spowodowana chorobą |  |
| Choroba aorty brzusznej | |  | Bakteryjne zapalenie mózgu lub opon rdzeniowo-mózgowych |  |
| Choroba aorty piersiowej | |  | Zakażona martwica trzustki |  |
| Gruźlica | |  | Bakteryjne zapalenie wsierdzia |  |
| Przewlekłe zapalenie wątroby | |  | Stwardnienie rozsiane |  |
| Utrata kończyny wskutek choroby | |  | Choroba neuronu ruchowego |  |
| Utrata słuchu | |  | Choroba Huntingtona |  |
| Wada serca | |  | Choroba Parkinsona |  |
| **2.** | Klauzula wydłużenia okresu wypłaty za świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu | | |  |
| **3.** | Klauzula rozszerzenia zakresu terytorialnego za świadczenie z tytułu pobytu  w szpitalu | | |  |
| **4.** | Klauzula dodatkowa na wypadek urodzenia się dziecka  Ubezpieczonego z Apgar poniżej 5 | | |  |
| **5.** | Klauzula wynagrodzenia za czynności przygotowawcze | | |  |
| **6.** | Klauzula stażu do Indywidualnej Kontynuacji | | |  |
| **7.** | Klauzula zgonu dziecka | | |  |
| **8.** | Klauzula rozszerzenia katalogu operacji chirurgicznej | | |  |
| **9.** | Klauzula pobytu w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym | | |  |
| **10.** | Klauzula rozszerzająca definicję urodzenia dziecka | | |  |
| **11.** | Klauzula wydłużenia okresu rekonwalescencji | | |  |
| **12.** | Klauzula warunków na indywidualnej kontynuacji | | |  |
| **13.** | Klauzula rozszerzająca zakres o leczenie specjalistyczne | | |  |
| **14.** | **Klauzula dostępności placówki** | | |  |

\*\*Wpisanie TAK – zaakceptowanie danej choroby, klauzuli dodatkowej,

Wpisanie NIE – brak akceptacji danej choroby, klauzuli dodatkowej,

Brak wpisu (pusta komórka) – brak akceptacji danej choroby, klauzuli dodatkowej.

**PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:**

termin realizacji zamówienia zgodny ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia;

uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy stanowiącymi załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Postanowienia te akceptujemy. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

uprawnionym przedstawicielem do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani……………………………………………………, tel.: …………………………………………, fax.: ………………………………, adres e-mail:………………………………………………….;

oferta nie zawiera / zawiera\* **(\*niepotrzebne skreślić)** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: …………………………………………………………………………………………………………………………………. .

Oświadczamy, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm.).

Oświadczamy, że Zamawiający (poszczególni Ubezpieczający) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm.).

Oświadczamy, iż posiadamy/nie posiadamy\* placówkę/oddział/przedstawicielstwo na terenie Miasta Iława pod adresem: ……………………………………………………………..

Wadium należy zwrócić na konto nr: ……………………………………………………………………………………………………, prowadzone w banku [nazwa] ……………………………………………………………………………………………………………….

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Jednolity europejski dokument zamówienia
* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego).

Nasza oferta zawiera ……………… ponumerowanych stron. ..............................................

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka imienna upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li)

*\* Niepotrzebne skreślić*

### Załącznik Nr 1 do formularza ofertowego

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pieczęć lub pełna nazwa/firma, adres)*

Postepowanie Nr OSO.272.2.2017

*/Oświadczenie składane przez Wykonawcę po otwarciu ofert w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp/*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy prawo zamówień publicznych**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**

Na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) w związku z zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej informacją o firmach Wykonawców, którzy złożyli oferty w ww. postępowaniu informuję, że

* 1. nie należę do grupy kapitałowej\* o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z żadnym   
     z pozostałych Wykonawców,

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

miejscowość i data podpis i pieczęć Wykonawcy/-ów

* 1. należę do grupy kapitałowej\* o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy wraz z Wykonawcą:
* …………………………………………………………………………………………………………………………………..……/podać nazwę, adres/,
* ………………………………………………………………………………………………………………………..……………../podać nazwę, adres/,
* …………………………………………………………………………………………………………………………..…………../podać nazwę, adres/.

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w ww. postepowaniu: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

miejscowość i data podpis i pieczęć Wykonawcy/-ów

*Wykonawca wypełnia punkt a lub b*

*UWAGA:*

*\*Zgodnie z Ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r., Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) przez grupę kapitałową należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

### Załącznik Nr 2 do formularza ofertowego

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pieczęć lub pełna nazwa/firma, adres)*

Postepowanie Nr OSO.272.2.2017

*/Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego po otwarciu ofert przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona/*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy prawo zamówień publicznych**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**

Oświadczam, że nie wydano/wydano\* wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

W załączeniu składam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności [*dotyczy Wykonawców, którzy posiadają prawomocny wyrok lub ostateczną decyzję*].

ZAŁĄCZNIKI:

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

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

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

\*niepotrzebne skreślić

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

miejscowość i data podpis i pieczęć Wykonawcy/-ów

### Załącznik Nr 3 do formularza ofertowego

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pieczęć lub pełna nazwa/firma, adres)*

Postepowanie Nr OSO.272.2.2017

*/Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego po otwarciu ofert przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona/*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy prawo zamówień publicznych**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**

Oświadczam, że nie wydano/wydano\* wobec mnie orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

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

miejscowość i data podpis i pieczęć Wykonawcy/-ów

\*niewłaściwe skreśli

# Załącznik Nr 2 do SIWZ

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

zawarta w dniu ......................... w …………….. pomiędzy:

1. Starostwo Powiatowe w Iławie, ul. Gen. Wł. Andersa 2a, 14-200 Iława
2. Międzyszkolny Ośrodek Sportowy, ul. Chodkiewicza 5, 14-200 Iława
3. Zespół Szkół Rolniczych im. Heleny i Stanisława Sierakowskich, ul. Daszyńskiego 12, 14-220 Kisielice
4. Zespół Szkół w Lubawie, ul. Gdańska 25, 14-260 Lubawa
5. Dom Pomocy Społecznej, ul. Iławska 42, 14-240 Susz
6. Zespół Szkół Ogólnokształcących, ul. Sienkiewicza 1, 14-200 Iława
7. Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 2a, 14-200 Iława
8. Powiatowe Centrum Kształcenia Praktycznego, ul. 1 Maja 8a, 14-200 Iława
9. Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji, ul. Kopernika 8a, 14-200 Iława, w którego skład wchodzą:
   * Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna,
   * Powiatowa Biblioteka Pedagogiczna,
10. Dom Pomocy Społecznej, ul. Grunwaldzka 16, 14-260 Lubawa
11. Powiatowy Zarząd Dróg, ul. Kościuszki 33A, 14-200 Iława
12. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Gen. Wł. Andersa 12, 14-200 Iława
13. Powiatowy Urząd Pracy, ul. 1-go Maja 8b, 14-200 Iława
14. Zespół Szkół im. Ireny Kosmowskiej, ul. Wiejska 1, 14-240 Susz
15. Zespół Szkół im. Bohaterów Września 1939 Roku, ul. Kopernika 8a, 14-200 Iława
16. Zespół Szkół im. Konstytucji 3 Maja, ul. Mierosławskiego 10, 14-200 Iława
17. Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego, ul. Kościuszki 33A, 14 - 200  Iława
18. Stowarzyszenie na Rzecz Ośrodka Aktywności w Lubawie - Warsztatem Terapii Zajęciowej, ul. Kupnera 18, 14-260 Lubawa

w imieniu których działa na podstawie porozumienia z dnia ......... Starostwo Powiatowe w Iławie, reprezentowane przez:

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

zwanym dalej Zamawiającym

a

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

z siedzibą w .................................................................., reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej Wykonawcą.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, zgodnie z wymogami ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), w trybie przetargu nieograniczonego, przy udziale Maximus Broker sp. z o.o. - pełnomocnika Zamawiającego działającego na podstawie pełnomocnictwa, została zawarta umowa o następującej treści:

**1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Wykonawca obejmuje ochroną ubezpieczeniową pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnie dziecizgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz z warunkami oferty złożonej w postępowaniu o udzielnie zamówienia na grupowe ubezpieczenie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci.

2. Każda z jednostek, w imieniu których zawarta jest umowa będzie realizowała niniejszą umowę oddzielnie, dla ubezpieczanych przez nią pracowników, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci.

**2**

**Terminy**

Wykonawca udziela ochrony ubezpieczeniowej na okres wskazany w SIWZ to jestod 1 maja 2017 r. do 30 kwietnia 2019 r.

**3**

Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Zamawiającemu.

Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia polis ubezpieczenia nie później niż w terminie 31 dni od początku okresu ubezpieczenia, określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**§ 4**

**Wynagrodzenie**

1. Za udzieloną ochronę poszczególne jednostki, w imieniu których została zawarta niniejsza umowa, zapłacą comiesięczną składkę ubezpieczeniową w wysokości wyliczonej na podstawie stałych składek za jedną osobę dla poszczególnych wariantów w wysokości: …. zł (wariant I), …. zł (wariant II), …. zł (wariant III) i ilości osób ubezpieczonych w danym miesiącu w poszczególnym wariancie.

2. Składka będzie płacona miesięcznie przelewem przez każdą jednostkę Zamawiającego oddzielnie za ubezpieczonych przez nią pracowników, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci, na numer konta bankowego wskazanego przez Wykonawcę.

3. Terminy przekazywania składek określa się z góry, do końca miesiąca, za który są należne.

4. W przypadku braku opłacenia składki w całości lub w części do końca miesiąca przez jednostkę, w imieniu której zawarta jest umowa, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona, a Wykonawca takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

**5**

**Zobowiązania Zamawiających**

Jednostki, w imieniu których zawarta jest umowa zobowiązane są do:

* informowania pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia,
* sporządzania miesięcznych wykazów osób przystępujących oraz występujących z ubezpieczenia,
* potrącania z wynagrodzeń ubezpieczonych pracowników oraz przekazywania Wykonawcy, w ustalonym terminie, składek należnych za ubezpieczenie.
* dostarczenia listy osób ubezpieczonych nie później niż na 7 dni przed początkiem okresu ubezpieczenia
* dostarczenia deklaracji osób przystępujących do ubezpieczenia nie później niż 7 dni od początku okresu ubezpieczenia.

**6**

**Rozliczenia**

1. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał Brokerowi miesięczne wynagrodzenie za bieżącą obsługę umowy ubezpieczenia oraz pośrednictwo w zawieraniu umowy w łącznej wysokości 8% inkasa miesięcznego.
2. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał osobie wskazanej przez poszczególnych Zamawiających miesięczne wynagrodzenie w łącznej wysokości 7% inkasa miesięcznego danej jednostki za dostarczanie osobom zainteresowanym ochroną ubezpieczeniową ogólnych informacji o możliwości zawierania umów ubezpieczenia oraz o warunkach i skutkach takich umów, w szczególności doręczenie ubezpieczonemu warunków umowy przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
3. Wynagrodzenie dla Brokera, o którym mowa w ust. 1 będzie przekazywane przez Wykonawcę do końca każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w formie przelewu bankowego w wysokości łącznej, o której mowa w ust. 1
4. Wynagrodzenie dla osoby obsługującej, o którym mowa w ust. 2 będzie przekazywane przez Wykonawcę do końca każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w formie przelewu bankowego na numer konta przez nią wskazany w wysokości łącznej, o której mowa w ust. 2.

**§ 7**

**Pełnomocnik Zamawiającego**

* + 1. Umowa ze strony Zamawiającego realizowana będzie przy udziale Maximus Broker sp. z o.o. - pełnomocnika Zamawiającego działającego na podstawie pełnomocnictwa upoważniającego go do:
* wykonywania czynności przygotowawczych do zawarcia umów ubezpieczeń na życie,
* pośredniczenia w zawieraniu umów ubezpieczeń na życie i w tym celu do składania programu ubezpieczeniowego, który jest jednocześnie wnioskiem ubezpieczeniowym Ubezpieczyciela wybranym przez Mocodawcę,
* wypowiadania zawartych umów ubezpieczeń na życie po uzgodnieniu z Mocodawcą.

2. Pełnomocnictwo obejmuje działanie w imieniu Starostwa Powiatowego oraz pozostałych jednostek organizacyjnych Powiatu Iławskiego i innych podmiotów.

**§ 8**

**Postanowienia ogólne**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz   
   z programem ubezpieczenia i ofertą Wykonawcy, zastosowanie mają przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2016, poz. 380) zwany dale Kodeksem cywilnym, Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm.) oraz postanowienia OWU tj.:

* OWU ..............................................................................................................
* OWU ..............................................................................................................
* OWU ..............................................................................................................

1. Wszelkie postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia korzystniejsze od postanowień przywołanych przez OWU wyłączają zapisy OWU. Zapisy ww. OWU mają zastosowanie, o ile nie są sprzeczne z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz przepisów przywołanych w ust. 1.

**9**

**[zapis wprowadzony po otwarciu ofert, w przypadku akceptacji klauzuli dostępności placówki]**

1. Wykonawca posiada i zobowiązuje się prowadzić na terenie Miasta Iława w całym okresie obowiązywania umowy następującą placówkę/ oddział/ przedstawicielstwo/ agencję ubezpieczeniową przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Adres ww. placówki jest następujący:

ul. ………………………………………………….

.. - … ………………………………

1. Placówka musi gwarantować pracownikom możliwość m in.:

* pobranie wniosku o wypłatę świadczenia
* złożenie wniosku o wypłatę świadczenia z tytułu grupowego ubezpieczenia na życie
* złożenie wniosku o indywidualną kontynuację
* opłaty składki z tytułu indywidualnej kontynuacji.

**10**

**Odstąpienie od umowy**

1.  Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

* 1. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
  2. Wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje ich pomimo wezwania Zamawiającego na piśmie,

3) w pozostałych przypadkach przewidzianych w Kodeksie Cywilnym.

2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia   
i powinno zawierać uzasadnienie.

**11**

**Zmiany umowy**

1. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności określonych w art. 144 ust. 1 Ustawy PZP.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez obie strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.
3. Zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 1 Ustawy PZP Zamawiający przewiduje możliwość zmian zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach:

a) zakres ubezpieczenia ulegnie zmianie, jeżeli:

* + zostaną zmienione przepisy prawne. Wykonawca złoży do Zamawiającego pisemny wniosek o zmianę zakresu ubezpieczenia w związku ze zmianą prawa wyszczególniając nowe zakresy ubezpieczenia oraz wskazując wpływ zmiany na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian,
  + zmieni się zakres ubezpieczenia wynikający ze zmian OWU a zmiana ta będzie zmianą korzystną dla Zamawiającego. Wykonawca poinformuje Zamawiającego na piśmie o możliwości zmiany zakresu ubezpieczenia wskazując na korzyści zmiany oraz jej wpływ na cenę. Zamawiający podejmie decyzje o akceptacji bądź nie ww. zmian,
  + powstanie nowe ryzyko ubezpieczeniowe nieprzewidziane wcześniej w SIWZ. Wykonawca na piśmie poinformuje Zamawiającego o powstaniu nowego ryzyka ubezpieczeniowego wskazując wpływ zmiany na cenę. Zamawiający podejmie decyzje o akceptacji bądź nie ww. zmian.

b) wartość miesięcznej składki ulegnie zmianie, jeżeli:

* + zmieni się zakres ubezpieczenia w wyniku zmiany przepisów prawnych, zmiany OWU lub powstanie nowe ryzyko ubezpieczenia wcześniej nieprzewidziane w SIWZ. Wykonawca poinformuje Zamawiającego na piśmie o wpływie zmian na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian
  + w trakcie realizacji umowy nastąpi wprowadzenie na usługi ubezpieczeniowe podatku od towarów i usług (VAT) lub zmiana stawki tego podatku, jeżeli będzie miał zastosowanie do usług ubezpieczeniowych. Składka ulega podwyższeniu o kwotę naliczonego podatku VAT. W takim przypadku Wykonawca ma obowiązek w terminie 30 dni od wprowadzenia lub zmiany wysokości stawki podatku od towarów i usług złożyć do Zamawiającego pisemne informacje dotyczące wysokości składki zgodnie z obwiązującym podatkiem VAT. Zamawiający w terminie 10 dni dokonuje zmian umowy w tym zakresie. Kwoty składek zawierające podatek VAT obowiązywały będą od następnego miesiąca po miesiącu podpisania aneksu do umowy.

c) jeżeli zmianie ulegnie sposób reprezentacji Wykonawcy, wówczas Wykonawca złoży na piśmie Zamawiającemu informację o ww. zmianie załączając dokumenty potwierdzające umocowanie osób do jego reprezentacji.

d) jeżeli w trakcie realizacji umowy Wykonawca złoży oświadczenie o zaprzestaniu realizacji przez podwykonawcę niniejszej umowy zmianie ulegnie umowa w zakresie podwykonawcy. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu do akceptacji projekt umowy   
z nowym podwykonawcą bądź zgłosi chęć realizacji zamówienia we własnym zakresie.

e) jeżeli w trakcie realizacji umowy Wykonawca złoży oświadczenie o zmianie zakresu prac powierzonych Podwykonawcy zmianie ulegnie zakres prac powierzonych Podwykonawcy.

1. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w ust. 3 jest złożenie wniosku przez stronę inicjującą zmianę zawierającego:
2. opis propozycji zmiany,
3. uzasadnienie zmiany.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

**§ 12.**

**podwykonawcy**

**[wprowadzony w przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcy]**

1. Wykonawca wykona następującą część zamówienia: …………………………………………………
2. Wykonawca powierzy Podwykonawcy ……………………………… (nazwa /firma podwykonawcy, dane kontaktowe) następujące części przedmiotu zamówienia: ............................................................. (zakres powierzonych zadań).
3. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechania uchybienia i zaniedbania podwykonawców, dalszych Podwykonawców, ich przedstawicieli lub pracowników w takim samym stopniu, jakby to były działania, zaniechania, uchybienia lub zaniedbania jego własne.
4. W przypadku zawarcia umowy o podwykonawstwo Wykonawca, Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca jest zobowiązany do zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy z zachowaniem terminów określonych tą umową.

**§ 13**

**Wymagania dotyczące zatrudnienia osób wykonujących czynności w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia**

1. Wykonawca lub Podwykonawca zatrudnia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeks pracy osoby wykonujące czynności administracyjne w zakresie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności.
2. Zamawiający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w ust. 1 wzywając go na piśmie do przekazania w terminie 14 dni od otrzymania takiego wezwania informacji,   
   o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących ww. czynności.
3. Na żądanie Zamawiającego w terminie przez niego wskazanym nie krótszym niż 14 dni Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć dowody potwierdzające zatrudnienie na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności opisane w ust. 1. W przypadku, gdy przedstawienie dowodów będzie wiązało się z przetworzeniem danych osobowych Wykonawca zobowiązany jest do złożenia powyższych zanonimizowanych dokumentów.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wystąpienia do właściwego inspektoratu pracy z wnioskiem   
   o przeprowadzenie kontroli u Wykonawcy lub Podwykonawcy celem sprawdzenia czy strona wykonuje nałożone na nią niniejszą umową obowiązki w zakresie zatrudnienia osób wykonujących czynności wymienione w ust. 1 na podstawie umowy o pracę.

**14**

**Przedstawiciele stron**

1. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie czynności administracyjnych związanych z bieżącą obsługą:

Imię i nazwisko: ……………………

Nr telefonu: …………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………….

Wskazany wyżej pracownik będzie zobligowany do uczestnictwa na życzenie Zamawiającego w spotkaniach   
w siedzibie Zamawiającego.

2. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie likwidacji szkód:

Imię i nazwisko: ……………………

Nr telefonu: …………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………….

1. W przypadku zmiany osób wskazanych ust. 1 lub ust. 2 lub ich danych kontaktowych Wykonawca zobowiązanych jest do poinformowania Zamawiającego o tej zmianie w terminie 14 dni od tej zmiany.
2. Zmiana, o której mowa w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy.

**15**

**Reklamacje**

1. Ubezpieczonemu, uposażonemu lub innemu uprawnionemu do żądania wypłaty świadczenia z umowy ubezpieczenia będącego osobą fizyczną (w tym również ich pełnomocnikowi), przysługuje prawo do złożenia reklamacji, tj. do skierowania wystąpienia (odwołania) do Wykonawcy (Ubezpieczyciela), w którym ww. osoba fizyczna zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez Wykonawcę, zgodnie z Ustawą z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. z 2016 r., poz. 892 z późn. zm.).
2. Wykonawca winien udzielić odpowiedzi na reklamację osobom, o których mowa w ust. 1 bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji.
3. Wykonawca udziela odpowiedzi na reklamację w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, przy czym dopuszczalne jest również dostarczenie tej odpowiedzi pocztą elektroniczną na wniosek osób wymienionych w ust. 1.

**§ 16**

**Zapisy końcowe**

1. Wprowadzone przez Wykonawcę w ramach prowadzonej działalności OWU po dniu zawarcia tej umowy nie wpływa na warunki tej umowy.
2. Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**17**

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

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

Wykonawca Zamawiający

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**PROGRAM UBEZPIECZENIA**

**W doprowadzeniu do zawarcia umów ubezpieczenia, czynnościach przygotowawczych do zawarcia umów ubezpieczenia oraz zawieraniu i obsłudze ubezpieczeń ZAMAWIAJĄCEGO na podstawie posiadanego pełnomocnictwa pośredniczy firma Maximus Broker sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu.**

Przedmiot zamówienia obejmuje grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników następujących jednostek:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA JEDNOSTKI** | **ADRES** | **Liczba ubezpieczonych** |
| 1. | Starostwo Powiatowe | ul. Gen. Wł. Andersa 2a, 14-200 Iława | **103** |
| 2. | Międzyszkolny Ośrodek Sportowy | ul. Chodkiewicza 5, 14-200 Iława | **6** |
| 3. | Zespół Szkół Rolniczych im. Heleny  i Stanisława Sierakowskich | ul. Daszyńskiego 12, 14-220 Kisielice | **57** |
| 4. | Zespół Szkół | ul. Gdańska 25, 14-260 Lubawa | **106** |
| 5. | Dom Pomocy Społecznej | ul. Iławska 42, 14-240 Susz | **83** |
| 6. | Zespół Szkół Ogólnokształcących | ul. Sienkiewicza 1, 14-200 Iława | **98** |
| 7. | Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy | ul. Kard. St. Wyszyńskiego 2a, 14-200 Iława | **7** |
| 8. | Powiatowe Centrum Kształcenia Praktycznego | ul. 1 Maja 8a, 14-200 Iława | **14** |
| 9. | Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji | ul. Kopernika 8A, 14-200 Iława | **32** |
| 10. | Dom Pomocy Społecznej | ul. Grunwaldzka 16, 14-260 Lubawa | **63** |
| 11. | Powiatowy Zarząd Dróg | ul. Kościuszki 33A, 14-200 Iława | **43** |
| 12. | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie | ul. Gen Wł. Andersa 12, 14-200 Iława | **21** |
| 13. | Powiatowy Urząd Pracy | ul. 1-go Maja 8b, 14-200 Iława | **71** |
| 14. | Zespół Szkół im. Ireny Kosmowskiej | ul. Wiejska 1, 14-240 Susz | **43** |
| 15. | Zespół Szkół im. Bohaterów Września 1939 Roku | ul. Kopernika 8a, 14-200 Iława | **85** |
| 16. | Zespół Szkół im. Konstytucji 3 Maja | ul. Mierosławskiego 10, 14-200 Iława | **72** |
| 17. | Stowarzyszenie na Rzecz Ośrodka Aktywności w Lubawie - Warsztat Terapii Zajęciowej | ul. Kupnera 18, 14-260 Lubawa | **10** |
| 18. | Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego | ul. Kościuszki 33A, 14 - 200  Iława | **4** |
|  |  | **ŁĄCZNIE** | **918** |

Podana liczba osób zatrudnionych nie stanowi zobowiązania Zamawiającego, iż wszystkie osoby przystąpią do ubezpieczenia. Dane te mają charakter informacyjny, w okresie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie. Zamawiający opłaci składki osób, które faktycznie przystąpią do ubezpieczenia.

**Część I**

**Założenia ogólne programu ubezpieczenia – wymagania obligatoryjne**

1. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące, od 1 maja 2017 r. do 30 kwietnia 2019 r.
2. Zamówienie dotyczy grupowego ubezpieczenie na życie pracowników powiatowych jednostek organizacyjnych i innych instytucji oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci (informację o strukturze wiekowo-płciowej zawiera Załącznik nr 4). Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy przystąpią do ubezpieczenia, a zawiązanie umowy ubezpieczenia będzie uwarunkowane indywidualną decyzją każdego pracownika oraz członka jego rodziny.
3. Wykonawca obejmie ubezpieczeniem na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników (również dotychczas nieubezpieczonych) bez okresu karencji w pełnym zakresie, jeżeli pracownicy przystąpią do ubezpieczenia przez pierwsze 3 miesiące od daty początku ochrony ubezpieczeniowej określonej w polisie lub innym dokumencie umowy ubezpieczenia. Dotyczy to również pracowników, którzy nawiążą stosunek prawny z Zamawiającym (jednostką Zamawiającego) po początku ochrony ubezpieczeniowej.
4. Wykonawca obejmie ubezpieczeniem na życie pracowników Ubezpieczającego, współmałżonków oraz pełnoletnie dzieci pracowników od daty początku ochrony ubezpieczeniowej, tj. od dnia 01.05.2017 r., pod warunkiem, że do dnia 30.04.2017 r. zostaną wprowadzone deklaracje przystąpienia tych osób do elektronicznego systemu obsługi polisy. Dodatkowo warunkiem objęcia ochroną ww. osób od dnia 01.05.2017 r. jest przekazanie Wykonawcy podpisanych deklaracji przystąpienia ww. osób do dnia 12.05.2017 r.
5. Wykonawca obejmie ochroną ubezpieczeniową partnerów życiowych obecnie ubezpieczonych bez karencji, pod warunkiem, że przystąpią do ubezpieczenia przed upływem 3 miesięcy od daty zawarcia umowy. Pozostali Partnerzy życiowi będą mogli przystąpić do ubezpieczenia z karencjami zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Wykonawcy.
6. Program ubezpieczenia zakłada 3 warianty do wyboru. Zamawiający nie gwarantuje Wykonawcy uruchomienia wszystkich wariantów ubezpieczenia. Minimalna partycypacja w poszczególnych wariantach wynosi 3 osoby.
7. Do ubezpieczenia mogą przystąpić pracownicy Zamawiającego (jednostek Zamawiającego), współmałżonkowie pełnoletnie dzieci pracowników, którzy w dniu składania deklaracji przystąpienia ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 69 roku życia. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się, **że osoby obecnie objęte ochroną ubezpieczeniową**, które ukończyły 69 rok życia i nadal są pracownikami Zamawiającego (jednostki Zamawiającego) mogą również przystąpić do ubezpieczenia i objęte będą ochroną ubezpieczeniową do końca trwania stosunku zatrudnienia z Zamawiającym (jednostką Zamawiającego), na warunkach grupowego ubezpieczenia Wykonawcy (tych samych warunkach co pozostali pracownicy), którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
8. W przypadku pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników przystępujących do ubezpieczenia po okresie określonym w pkt. 3 dopuszcza się 6 miesięczną karencję w pełnym zakresie ubezpieczenia z wyjątkiem:

* leczenie szpitalne (karencja 1 miesiąc)
* urodzenie się dziecka (karencja 9 miesięcy),
* poważne zachorowanie ubezpieczonego (karencja 3 miesiąc),
* operacje chirurgiczne (karencja 3 miesiąc)
* leczenie specjalistyczne (karencja 1 miesiąc)

Karencje nie dotyczą zdarzeń powstałych w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

1. Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia osób, które w dacie zawarcia umowy przebywały na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim lub urlopie bezpłatnym, o ile osoby te były objęte ubezpieczeniem (min. 3 miesiące) w ramach poprzedniego ubezpieczenia funkcjonującego u Zamawiającego, pod warunkiem zachowania ciągłości odpowiedzialności pomiędzy dotychczasowym   
   a nowym ubezpieczeniem.
2. Od pracowników, ich małżonków pełnoletnich dzieci pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia Wykonawca nie będzie wymagał przedstawienia informacji dotyczących ich stanu zdrowia, nie będzie dokonywana żadna medyczna ocena ryzyka (ankiety medyczne).
3. Składka za pracownika, jak również za jego współmałżonka lub partnera życiowego, pełnoletnie dziecko, jeśli przystąpią do ubezpieczenia, będzie potrącana z wynagrodzenia pracownika za jego zgodą.
4. Wysokość składki ubezpieczeniowej za jedną osobę wskazana w ofercie Wykonawcy obowiązuje na cały zakres ubezpieczenia. Składka za jedną osobę przez cały okres ubezpieczenia jest niezmienna.
5. Składka na ubezpieczenie będzie płatna przez okres realizacji zamówienia w cyklu miesięcznym. Składki będą przekazywane do końca miesiąca, za który są należne. Składkę uważa się za opłaconą z chwilą uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę. Nieopłacenie składki przez jednostkę w imieniu których działa Zamawiający w całości lub w części w terminie, nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy. Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując, co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki. Wysokość miesięcznej składki będzie iloczynem aktualnej liczby ubezpieczonych oraz miesięcznej składki zaoferowanej przez Wykonawcę.
6. Liczba osób ubezpieczonych może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.
7. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał Brokerowi miesięczne wynagrodzenie za bieżącą obsługę umowy ubezpieczenia oraz pośrednictwo w zawieraniu umowy w łącznej wysokości 8 % inkasa miesięcznego.
8. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał osobom odpowiedzialnym w jednostkach miesięczne wynagrodzenie w łącznej wysokości 7 % inkasa miesięcznego z danej jednostki za dostarczanie osobom zainteresowanym ochroną ubezpieczeniową ogólnych informacji o możliwości zawierania umów ubezpieczenia oraz o warunkach i skutkach takich umów, w szczególności doręczenie ubezpieczonemu warunków umowy przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
9. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia dla wszystkich osób objętych ochroną Ubezpieczeniową indywidualnych certyfikatów potwierdzających zawarcie ochrony Ubezpieczeniowej.
10. Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego udostępnienia jednostkom w imieniu których działa Zamawiający elektronicznego systemu obsługi polisy. System ten, poprzez łącza internetowe, usprawniać musi obsługę polisy, umożliwiając dokonywanie w drodze elektronicznej, co najmniej następujących czynności:

* wprowadzanie deklaracji przystąpienia i deklaracji zmiany,
* zatwierdzanie rozliczeń miesięcznych,
* generowanie druków roszczeń oraz wniosków o indywidualną kontynuację,
* dostęp on-line do danych o wpłatach składki, przypisie oraz saldzie polisy.
* prowadzenie korespondencji w zakresie składanych świadczeń ubezpieczeniowych, w szczególności przesyłanie skanów wypełnionych druków/formularzy, dokumentacji medycznej.

Zamawiający dopuszcza, aby certyfikaty potwierdzające zawarcie ochrony ubezpieczeniowej były dostarczane ubezpieczonym na wniosek Zamawiającego lub na wniosek ubezpieczonego lub drukowane za pomocą systemu elektronicznego, który Wykonawca udostępni Zamawiającemu.

1. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu świadczeń zdrowotnych osobom objętym ochroną ubezpieczeniową, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia zdrowotnego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego, pod warunkiem, że zdarzenie będące przyczyną wypłaty świadczenia miało miejsce w okresie obejmowania Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową z tytułu wcześniejszej umowy ubezpieczenia obejmującej zakresem dane świadczenie. Do świadczeń zdrowotnych zaliczać się będą: leczenie szpitalne, poważne zachorowanie Ubezpieczonego, operacje chirurgiczne, poważne zachorowanie małżonka (w przypadku akceptacji klauzuli fakultatywnej).
2. Wszelkie postanowienia SIWZ korzystniejsze od postanowień OWU Wykonawcy wyłączają zapisy OWU. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Wykonawcy a SIWZ, pierwszeństwo mają zapisy SIWZ. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Wykonawcy.
3. Ubezpieczonym, po min. 6 miesięcznym okresie pozostawania w ubezpieczeniu grupowym, przysługuje prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia, na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Wykonawcy, z gwarancją dożywotnią zakresu i wysokości świadczeń ubezpieczeniowych oraz dożywotnią niezmiennością składki. Do okresu stażu uprawniającego do skorzystania z indywidualnej kontynuacji wliczany będzie okres obejmowania ochroną w ramach aktualnie obowiązującej u Ubezpieczonego umowy ubezpieczenia.
4. Ubezpieczony ma prawo w każdej chwili zrezygnować z ubezpieczenia, składając Ubezpieczającemu pisemne oświadczenie o rezygnacji, która skutkuje końcem odpowiedzialności z upływem ostatniego dnia miesiąca, za jaki przekazano składkę.
5. Wykonawca realizuje świadczenie z umowy ubezpieczenia najpóźniej w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zdarzeniu objętym odpowiedzialnością Wykonawcy. W przypadku, gdy wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do ubezpieczonego albo wysokości zobowiązania okazało się niemożliwe, Wykonawca wykonuje zobowiązania w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość wypłaty świadczenia bez konieczności przeprowadzania badania lekarskiego. Wypłata świadczenia następuje na podstawie zgłoszenia roszczenia i dostarczonej kompletnej dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia. Na wniosek ubezpieczonego, o ile powstanie zasadność, istnieje możliwość powołania komisji lekarskiej lub przeprowadzenia badania lekarskiego.
7. Wykonawca gwarantuje, że jeżeli powstanie konieczność przeprowadzenia badania lekarskiego / komisji lekarskiej, zostanie ono zorganizowane w dogodnym miejscu dla Ubezpieczonego i zaakceptowanym przez Wykonawcę.
8. Zamawiający zobowiązuje się do informowania Wykonawcy o każdej zmianie dotyczącej pracowników objętych umową ubezpieczenia w terminie 14 dni od daty zmiany (w szczególności dotyczy to przypadków: zwolnienia z pracy, cofnięcia upoważnienia do potrącania składek, zmiany adresu zamieszkania ubezpieczonego pracownika). W oparciu o tę informację Wykonawca dokona stosownych zmian w zakresie liczby ubezpieczonych i wysokości składki.
9. Zamawiający wymaga co najmniej warunków ubezpieczenia w podanym poniżej zakresie i w podanej wysokości świadczeń:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** | **Waga Świadczenia**  **(%)** |
| L.P. | Zakres Ubezpieczenia | | **Minimalna wysokość świadczeń w PLN** | | |
| 1 | Zgon Ubezpieczonego (zgon naturalny) | | 50 000 | 50 000 | 52 000 | **3,00** |
| 2 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu | | 95 000 | 100 000 | 105 000 | **4,00** |
| 3 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | | 120 000 | 125 000 | 130 000 | **5,00** |
| 4 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | | 175 000 | 180 000 | 185 000 | **2,00** |
| 5 | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym | | 175 000 | 180 000 | 185 000 | **3,00** |
| 6 | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunik. przy pracy | | 230 000 | 250 000 | 250 000 | **2,00** |
| 7 | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:  - nieszczęśliwym wypadkiem (za każdy 1% uszczerbku) | | 430 | 430 | 520 | **6,00** |
| 8 | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:  - zawałem serca lub udarem mózgu (za każdy 1% uszczerbku) | | 350 | 450 | 500 | **4,00** |
| 9 | Zgon małżonka Ubezpieczonego | | 13 000 | 16 500 | 21 000 | **4,00** |
| 10 | Zgon małżonka Ubezpieczonego wskutek NW | | 25 000 | 30 000 | 40 000 | **3,00** |
| 11 | Zgon rodziców Ubezpieczonego/rodziców małżonka Ubezpieczonego | | 1 900 | 2 000 | 2 600 | **5,00** |
| 12 | Zgon dziecka | | 7 000 | 8 000 | 6 000 | **5,00** |
| 13 | Zgon noworodka | | 5 000 | 6 500 | 7 500 | **5,00** |
| 14 | Urodzenie dziecka | | 1 500 | 1 550 | 1 950 | **4,00** |
| 15 | Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego | | 6 000 | 7 000 | 7 500 | **3,00** |
| 16 | Wystąpienie u Ubezpieczonego poważnego zachorowania | | 5 500 | 6 500 | 6 600 | **4,00** |
| 17 | Wystąpienie u dziecka Ubezpieczonego poważnego zachorowania | | 3 500 | 3 500 | 3 500 | **2,00** |
| 18 | Wystąpienie u małżonka Ubezpieczonego poważnego zachorowania | | 3 300 | 4 000 | 3 500 | **3,00** |
| 19 | Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji | | 15 000 | 18 000 | 19 000 | **1,00** |
| 20 | Leczenie specjalistyczne | | - | 7 500 | 3 700 | **2,00** |
| 21 | Operacje Chirurgiczne (najniższa możliwa pojedyncza wypłata z tytułu operacji chirurgicznej) | | 250 | 400 | 425 | **4,00** |
| 22 | Karta Apteczna / świadczenie apteczne | | - | - | 300 | **2,00** |
|  |  | Leczenie szpitalne ubezpieczonego | | | |  |
|  | Rozszerzenie odpowiedzialności: RP plus kraje UE | | **Tak** | **Tak** | **Tak** | **---** |
| 23 | w związku z chorobą | | 95 | 65 | 75 | **5,00** |
| 24 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia) | | 170 | 180 | 200 | **4,00** |
| 25 | *w związku z wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia)* | | 190 | 210 | 230 | **2,00** |
| 26 | w związku z wypadkiem przy pracy (od 1 do 14 dnia) | | 190 | 210 | 230 | **2,00** |
| 27 | w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy  (od 1 do 14 dnia pobytu) | | 210 | 250 | 270 | **2,00** |
| 28 | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia) | | 140 | 140 | 160 | **2,00** |
| 29 | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 15 dnia) | | 95 | 70 | 80 | **3,00** |
| 30 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym, przy pracy (od 15 dnia pobytu) | | 95 | 70 | 80 | **1,00** |
| 31 | pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii (płatne jednorazowo) | | 500 | 600 | 700 | **2,00** |
| 32 | - świadczenie za rekonwalescencję (dziennie) | | 30 | 25 | 32 | **1,00** |
|  | **Prawo do indywidualnej kontynuacji** | | **Tak** | **Tak** | **Tak** | **---** |

\*Wartości zamieszczone w powyżej tabeli są wartościami skumulowanymi

1. **Definicje**:
   1. **Dziecko ubezpieczonego** - dziecko własne lub przysposobione w wieku do 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły, w tym szkoły wyższej do ukończenia przez nie 25 roku życia. W przypadku możliwości objęcia ochroną pełnoletniego dziecka, zastosowanie będzie miała definicja: pełnoletnie dziecko - dziecko własne, przysposobione lub pasierb (jeżeli nie żyje ojciec lub matka) Ubezpieczonego pracownika, które w dniu przystąpienia do ubezpieczenia ukończyło 18 rok życia.
   2. **Karta apteczna / świadczenie apteczne** - świadczenie umożliwiające odbiór w aptece produktów o wartości 100% sumy ubezpieczenia wskazanej w tabeli świadczeń, po odbyciu leczenia szpitalnego spowodowanego chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem, objętego odpowiedzialnością Towarzystwa Ubezpieczeniowego na wypadek leczenia szpitalnego. Zamawiający dopuszcza realizację w/w świadczenia w formie pieniężnej do zgłoszonego i wypłaconego świadczenia z tytułu leczenia szpitalnego. Wykonawca wypłaci Ubezpieczonemu świadczenia z tytułu „karty aptecznej / ryczałtu za leki” za co najmniej trzy rozpoczęte pobyty w szpitalu w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy trwającym między rocznicami polisy, objęte odpowiedzialnością z tytułu ubezpieczenia na wypadek leczenia szpitalnego. Wykonawca nie może warunkować wypłaty świadczenia w z tytułu „karty aptecznej / ryczałtu za leki” od tego czy zalecenie zakupu leków wynikało bezpośrednio z dokumentu potwierdzającego pobyt Ubezpieczonego w szpitalu.
   3. **Leczenie specjalistyczne** – świadczenie obejmujące wystąpienie u ubezpieczonego leczeniechemioterapią albo radioterapią, terapię interferonową, wszczepienia kardiowertera/defibrylatora, wszczepienia rozrusznika serca, ablację.
   4. **Małżonek Ubezpieczonego** - osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w rozumieniu przepisów kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, w stosunku do której nie została, na dzień zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, prawomocnie orzeczona separacja. Za małżonka uważa się również partnera życiowego, czyli wskazaną w deklaracji przystąpienia Ubezpieczonego podstawowego osobę nie będącą w formalnym związku małżeńskim, pozostającą z Ubezpieczonym podstawowym – również nie będącym w formalnym związku małżeńskim – we wspólnym pożyciu; partner życiowy nie może być spokrewniony z Ubezpieczonym podstawowym. Zmiany partnera w formie oświadczenia na piśmie można dokonać nie częściej niż raz na 12 miesięcy.
   5. **Nieszczęśliwy wypadek** - nagłe, zewnętrzne i niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie, niemające bezpośredniego lub pośredniego źródła w jakimkolwiek fizycznym lub psychicznym schorzeniu Ubezpieczonego. Za Nieszczęśliwy Wypadek nie uważa się zawału, udaru, zatrucia oraz wszelkich innych chorób będących wynikiem infekcji (w tym występujących nagle).
   6. **Niewydolność nerek** - schyłkowe stadium choroby nerek w postaci przewlekłej niewydolności obu nerek, wymagające regularnej dializy lub przeszczepu nerki.
   7. **Nowotwór złośliwy** - potwierdzony diagnozą lekarską, lub badaniami histopatologicznymi nowotwór złośliwy rozumiany, jako proces niekontrolowanego rozrostu komórek patologicznych. Za nowotwór złośliwy uważa się także białaczkę, ziarnice złośliwą i chłoniaki nieziarnicze. Z zakresu ubezpieczenia zostają wyłączone:

a) wszystkie nowotwory skóry poza czerniakiem złośliwym,

b) wszystkie guzy, gdzie po badaniu histopatologicznym stwierdzono stan przednowotworowy lub przedinwazyjny,

c) nowotwory wykazujące zmiany typu carcinoma in situ,

d) choroba Hodgkina w pierwszym stadium,

e) nowotwory będące objawem choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.

* 1. **OIOM** -.oddział intensywnej opieki medycznej (oddział intensywnej terapii) będący wydzielonym oddziałem szpitalnym, prowadzony przez lekarzy specjalistów intensywnej terapii – anestezjologii, zapewniający przez 24 godziny na dobę specjalistyczną opiekę lekarską i pielęgniarską, zaopatrzony w specjalistyczny sprzęt, umożliwiający całodobowe monitorowanie i wspomaganie czynności życiowych, przeznaczony do leczenia chorych w stanach zagrożenia życia. Pojęcie „OIOM” nie obejmuje wydzielonych sal intensywnego nadzoru, istniejących w ramach innych oddziałów specjalistycznych;
  2. **Operacja chirurgiczna** – zabieg chirurgiczny, wykonany w pla­cówce medycznej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przez wykwalifikowanego lekarza o specjalności zabiego­wej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejsco­wym, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu, w ramach dołączonego do OWU wykazu Operacji chirurgicznych. Wyróżnia się następujące rodzaje ope­racji chirurgicznych:

a) **operacja chirurgiczna metodą endoskopową** – zabieg chirurgiczny polegający na takim otwarciu jam ciała, zamkniętych przestrzeni lub narządów wewnętrznych, które uniemożliwia czynności, określone w terminologii medycznej jako rękoczyny, wewnątrz wyżej wymienio­nych struktur,

b) **operacja chirurgiczna metodą otwartą** – zabieg chi­rurgiczny polegający na otwarciu jam ciała, zamkniętych przestrzeni lub światła narządów wewnętrznych połą­czony z czynnościami, określonymi w terminologii me­dycznej jako rękoczyny, wewnątrz wyżej wymienionych struktur,

c) **operacja chirurgiczna metodą zamkniętą** – zabieg chirurgiczny bez otwierania jam ciała, zamkniętych przestrzeni lub światła narządów wewnętrznych (za­biegi przezskórne, przeznaczyniowe, z użyciem endo­skopu). Wysokość świadczenia uzależniona będzie od rodzaju (stopnia trudności) operacji, według katalogu operacji obowiązującego u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wykonanie w okresie ubezpieczenia operacji chirurgicznych, jeżeli istniały w stosunku do nich wskazania medyczne warunkujące konieczność ich wykonania w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby albo zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku, przy czym w celu uzyskania świadczenia w tytułu operacji chirurgicznej nie jest konieczne przekazywanie Ubezpieczycielowi kserokopii skierowania na operację, ale wystarczy przekazanie kserokopii dokumentacji medycznej potwierdzającej przeprowadzenie operacji chirurgicznej wraz ze wskazaniem, jaka była przyczyna przeprowadzenia tej operacji.

* 1. **Partner życiowy** – wskazana w deklaracji przystąpienia Ubezpieczonego podstawowego osoba nie będąca w formalnym związku małżeńskim, pozostająca z Ubezpieczonym podstawowym – również nie będącym w formalnym związku małżeńskim – we wspólnym pożyciu; partner życiowy nie może być spokrewniony z Ubezpieczonym podstawowym. Zmiany partnera w formie oświadczenia na piśmie można dokonać nie częściej niż raz na 12 miesięcy.
  2. **Pobyt w szpitalu** - całodobowy pobyt w szpitalu na zlecenie lekarza w celu leczenia, trwającego nieprzerwanie **powyżej 2 dni** wskutek zdarzenia innego niż nieszczęśliwy wypadek, a jeśli pobyt spowodowany był nieszczęśliwym wypadkiem za pobyt trwający 1 dzień. Czas pobytu w szpitalu określa się na podstawie daty przyjęcia i daty wypisania ze szpitala. Świadczenie za pobyt w szpitalu będzie wypłacone przez okres co najmniej 90 dni w okresie każdego roku liczonego od daty wejścia w życie polisy. Świadczenie wypłacane jest nawet w przypadkach gdy pobyt w szpitalu spowodowany jest zdarzeniem lub chorobą zdiagnozowaną u Ubezpieczonego przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z przeprowadzonym przetargiem oraz w przypadku gdy pobyt spowodowany jest ponownym wystąpieniem tej samej choroby. Towarzystwo nie będzie stosować wyłączenia leczenia dyskopatii lub zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów, chorób stawu kolanowego.
  3. **Poparzenie** - oparzenie III stopnia, co najmniej 20 % powierzchni ciała wg. tabeli Lunda Browdera.
  4. **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** - zdarzenie dotyczące zdrowia ubezpieczonego, zaistniałe w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Minimalny katalog świadczeń uprawniający do świadczenia opisany został poniżej. Wypłata następuje jeden raz za pierwszy przypadek zachorowania na daną ciężką chorobę w 100% sumy ubezpieczenia za to świadczenie. Z odpowiedzialności Wykonawcy wyłączone są ciężkie choroby zdiagnozowane przed przystąpieniem do ubezpieczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| Anemia plastyczna | Ropień mózgu |
| Bąblowiec mózgu | Sepsa |
| Chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej | Tężec |
| Choroba Creutzfeldta-Jakoba | Udar |
| Masywny zator tętnicy płucnej | Wścieklizna |
| Niewydolność nerek | Zakażenie wirusem HIV |
| Nowotwór złośliwy | Zawał serca |
| Odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu | Zgorzel gazowa |
| Oparzenia | Transplantacja organów |
| Utrata wzroku | oponiak |

* 1. **Poważne zachorowanie małżonka Ubezpieczonego** - zdarzenie dotyczące zdrowia małżonka ubezpieczonego, zaistniałe w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Minimalny katalog świadczeń uprawniający do świadczenia opisany został poniżej. Wypłata następuje jeden raz za pierwszy przypadek zachorowania na daną ciężką chorobę w 100% sumy ubezpieczenia za to świadczenie. Z odpowiedzialności Wykonawcy wyłączone są ciężkie choroby zdiagnozowane przed przystąpieniem do ubezpieczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| Anemia plastyczna | Ropień mózgu |
| Bąblowiec mózgu | Sepsa |
| Chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej | Tężec |
| Choroba Creutzfeldta-Jakoba | Udar |
| Masywny zator tętnicy płucnej | Wścieklizna |
| Niewydolność nerek | Zakażenie wirusem HIV |
| Nowotwór złośliwy | Zawał serca |
| Odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu | Zgorzel gazowa |

* 1. **Rekonwalescencja** - trwający nieprzerwanie max. 30 dni, pobyt na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny, bezpośrednio po przynajmniej 10 dniowym pobycie w szpitalu
  2. **Rodzic** - ojciec lub matka Ubezpieczonego lub współmałżonka Ubezpieczonego oraz macocha i ojczym Ubezpieczonego lub współmałżonka Ubezpieczonego, bądź osoba, która dokonała przysposobienia Ubezpieczonego lub współmałżonka Ubezpieczonego, jeśli nie żyje ojciec lub matka.
  3. **Szpital** - publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej udzielający świadczeń w formie leczenia stacjonarnego, zamkniętego.

Za szpital nie uważa się:

a) szpitala psychiatrycznego, z wyłączeniem przypadków hospitalizacji w związku z wypadkiem przy pracy

b) szpitala, domu opieki, ośrodka, oddziału lub innej jednostki, niezależnie od podstawowego profilu ich działalności i niezależnie od podmiotu, który je tworzy i utrzymuje, prowadzącej działalność, profilaktyczną lub diagnostyczną lub leczniczą lub odwykową lub inną formę opieki albo pomocy, dotyczącą chorób psychicznych lub upośledzeń umysłowych lub zaburzeń psychicznych, w tym zaburzeń zachowania lub różnych form nerwic i depresji, albo innych zakłóceń czynności psychicznych, a także ich powikłań bądź następstw,

c) szpitala, ośrodka, oddziału lub innej jednostki: sanatoryjnej, prewentoryjnej, uzdrowiskowej, rehabilitacyjnej lub rekonwalescencyjnej,

d) domowej opieki pielęgniarskiej,

e) hospicjum,

f) domu opieki,

g) ośrodka wypoczynkowego,

h) szpitala, ośrodka, oddziału lub innej jednostki leczenia uzależnień lekowych lub narkotykowych lub alkoholowych.

* 1. **Śmierć Dziecka** – zaistniała w okresie odpowiedzialności Wykonawcy śmierć dziecka, które nie ukończyło 25-go roku życia
  2. **Śmierć naturalna** - zgon ubezpieczonego z przyczyn innych niż nieszczęśliwy wypadek
  3. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** - śmierć ubezpieczonego, będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku, jeśli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty nieszczęśliwego wypadku.
  4. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego** - śmierć ubezpieczonego będąca następstwem wypadku komunikacyjnego, jeżeli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty wypadku komunikacyjnego, również i w przypadku, gdy wypadek komunikacyjny jest jednocześnie wypadkiem przy pracy.
  5. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy** - śmierć ubezpieczonego będąca następstwem wypadku, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem czynności w ramach stosunku pracy, albo stosunku cywilnoprawnego, w ramach którego ubezpieczający opłaca składki na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych, jeśli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty nieszczęśliwego wypadku.
  6. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu** – śmierć ubezpieczonego będąca następstwem zawału serca lub udaru mózgu, jeżeli nastąpiła w ciągu 90 dni od daty zawału serca lub udaru mózgu tj. daty rozpoznania zawału serca lub udaru mózgu wskazanej w diagnozie lekarskiej. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną zawału serca lub udaru mózgu były zdiagnozowane lub leczone przed objęciem ubezpieczonego ochroną z tego tytułu. Zawał serca powodujący zgon - martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego.
  7. **Trwały uszczerbek na zdrowiu** - każde naruszenie sprawności organizmu, polegające na fizycznej utracie organu, narządu, układu lub trwałym uszkodzeniu ciała, upośledzeniu czynności organizmu lub narządu, lub ograniczeniu, upośledzeniu ich funkcji.
  8. **Ubezpieczony** - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, pozostająca z ubezpieczającym w stosunku prawnym oraz współmałżonek, partner życiowy i pełnoletnie dziecko tej osoby.
  9. **Udar mózgu** - incydent naczyniowo-mózgowy skutkujący wystąpieniem objawów neurologicznych związanych z nagłym wystąpieniem ogniskowego lub uogólnionego zaburzenia czynności mózgu, powstały w wyniku zaburzenia krążenia mózgowego wywołanego przyczynami naczyniowymi, rozumianymi jako wylew krwi do mózgu lub zatrzymaniem dopływu krwi do mózgu i prowadzący do trwałych ubytków neurologicznych.
  10. **Urodzenie się dziecka** - urodzenie się dziecka żywego.
  11. **Zgon noworodka** – definicja zgodna z przepisami dotyczącymi porodów i urodzeń, świadczenie wypłacane pod warunkiem, że urodzenie zostało zarejestrowane (akt urodzenia).
  12. **Wypadek komunikacyjny** - każdy wypadek wywołany ruchem pojazdu na drodze, z udziałem ubezpieczonego, jako uczestnika ruchu, kierowcy, pasażera; z tym, ze określenie ruch pojazdu, pojazd, kierowca, uczestnik, droga - występują w rozumieniu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa o ruchu drogowym. Pojazdem jest również tramwaj. Za wypadek komunikacyjny przyjmuje się również wypadek wywołany ruchem pojazdu kolejowego, trakcyjnego, w tym metra, a także w związku z eksploatacją statku powietrznego koncesjonowanych linii lotniczych oraz statku wodnego, którego ubezpieczony był pasażerem lub członkiem załogi, a statek zatonął, został uszkodzony, albo zaginął i nie został odnaleziony.
  13. **Chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej** - przeprowadzony w krążeniu pozaustrojowym zabieg chirurgiczny w celu korekcji tętnicy lub tętnic wieńcowych.
  14. **Zawał serca** - martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do serca, której rozpoznanie musi być potwierdzone wystąpieniem trzech spośród wymienionych charakterystycznych objawów zawału:

• typowe dla zawału serca dolegliwości bólowe,

• świeże zmiany w zapisie EKG potwierdzające wystąpienie zawału,

• pojawieniem się nieistniejących wcześniej globalnych lub regionalnych zaburzeń kurczliwości mięśnia sercowego w badaniach obrazowych,

• podwyższone stężenie enzymów sercowych lub innych markerów charakterystycznych dla zawału serca,

• frakcja wyrzutowa lewej komory serca wynosi mniej niż 45% (wg pomiaru uzyskanego w okresie co najmniej 6 tygodniach od daty zdarzenia).

**Część II**

**KLAUZULE DODATKOWE – fakultatywne (podlegające ocenie)**

Zaakceptowanie klauzul dodatkowych nie może powodować zwyżki składki ponad maksymalną wymaganą przez Zamawiającego wysokość.

1. **Klauzula rozszerzenia listy chorób w ramach świadczenia za poważne zachorowanie ubezpieczonego** - rozszerzenie listy chorób o co najmniej 5 dodatkowych jednostek chorobowych, wymienionych poniżej.

Zakres chorób dodatkowych:

|  |  |
| --- | --- |
| Borelioza | Bezpłodność spowodowana chorobą |
| Choroba aorty brzusznej | Bakteryjne zapalenie mózgu lub opon rdzeniowo-mózgowych |
| Choroba aorty piersiowej | Zakażona martwica trzustki |
| Gruźlica | Bakteryjne zapalenie wsierdzia |
| Przewlekłe zapalenie wątroby | Stwardnienie rozsiane |
| Utrata kończyny wskutek choroby | Choroba neuronu ruchowego |
| Utrata słuchu | Choroba Huntingtona |
| Wada serca | Choroba Parkinsona |

Za rozszerzenie listy chorób dodawane jest 1 pkt za każdą dodatkową chorobę. Maksymalna liczba punków do uzyskania do 16 pkt.

1. **Klauzula wydłużenia okresu wypłaty za świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu** - wydłużenie maksymalnego okresu pobytu w szpitalu, za który wypłacane jest świadczenie z 90 dni do 120 dni w ciągu każdego roku trwania umowy ubezpieczenia.
2. **Klauzula rozszerzenia zakresu terytorialnego za świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu –** zakres terytorialny zostaje rozszerzony na cały świat.
3. **Klauzula dodatkowa na wypadek urodzenia się dziecka Ubezpieczonego z Apgar poniżej 5** – świadczenie obejmuje urodzenia się w okresie ubezpieczeniowym dziecka w stanie określonym w skali Apgar poniżej 5. Wysokość świadczenie w tym zakresie zostanie powiększona o 250 zł. Pod uwagę brany będzie ostatni z dokonywanych pomiarów i będzie on świadczył, że noworodek urodził się w skali Apgar poniżej 5 pkt.
4. **Klauzula wynagrodzenia za czynności przygotowawcze** – Wykonawca za czynności związane z przygotowaniem deklaracji pracowników przystępujących do ubezpieczenia oraz przekazaniem ich Wykonawcy, deklaruje się do zapłaty wynagrodzenia osobie, której powierzone zostaną wyżej wymienione zadania w wysokości nie mniejszej niż 4 zł za jedną deklarację. Po przekazaniu wszystkich deklaracji kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, na konto wskazane przez osobę, która wykonała powierzone zadanie.
5. **Klauzula stażu do Indywidualnej Kontynuacji** – Wykonawca obejmie Indywidualną Kontynuacją ubezpieczonych po min 3 miesięcznym okresie pozostawania w ubezpieczeniu grupowym.
6. **Klauzula zgonu dziecka** – Wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu zgonu dziecka, które ukończyło 25 rok życia (brak ograniczenia wiekowego).
7. **Klauzula rozszerzenia katalogu operacji chirurgicznej** – Wykonawca rozszerzy katalog operacji chirurgicznych o zabieg cesarskiego cięcia i wypłaci świadczenie jak za najniższą wartość operacji chirurgicznej.
8. **Klauzula pobytu w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym** - Wykonawca wypłaci świadczenie za pobyt w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym, będący pierwszym pobytem po chorobie lub nieszczęśliwym wypadkiem, w celu rehabilitacji koniecznej usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku lub choroby. Pobyt ten musi się rozpocząć w ciągu pierwszych 6 miesięcy od daty wystąpienia choroby lub nieszczęśliwego wypadku.
9. **Klauzula rozszerzająca definicję urodzenia dziecka –** Wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu urodzenia dziecka w przypadku adopcji dziecka, pod warunkiem, że, dziecko nie ukończyło 3 roku życia w dniu zatwierdzenia adopcji.
10. **Klauzula wydłużenia okresu rekonwalescencji** – Wykonawca wydłuży z 30 do 45 dni maksymalny czas pobytu na zwolnieniu lekarskim, za który wypłaci świadczenie w tytułu rekonwalescencji.
11. **Klauzula warunków na indywidualnej kontynuacji** – Wykonawca zachowa warunki z grupowego ubezpieczenia przez pierwsze 12 miesięcy osobie przechodzącej na indywidualną kontynuację, przy jednoczesnym braku wzrostu składki dla tej osoby.
12. **Klauzula rozszerzająca zakres o leczenie specjalistyczne** - Wykonawca w ramach oferty rozszerzy zakres ubezpieczenia w wariancie II o świadczenie leczenia specjalistycznego w wysokości 2 000 zł, zgodnie z definicją zamieszczoną w SIWZ.
13. **Klauzula dostępności placówki** - Wykonawca udostępni lub wskaże funkcjonującą placówkę/ oddział/ przedstawicielstwo na terenie Miasta Iława. Placówka musi gwarantować pracownikom możliwość m.in.:

* pobrania wniosku o wypłatę świadczenia,
* złożenia wniosku o wypłatę świadczenia z tytułu grupowego ubezpieczenia na życie,
* złożyć wniosek o indywidualną kontynuację,
* opłacić składkę z tytułu indywidualnej kontynuacji
* Zamawiający wymaga od Wykonawcy oświadczenia o lokalizacji placówki/ oddziału/przedstawicielstwa.