**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**PROWADZONEGO POD NAZWĄ**

**„UBEZPIECZENIE ŻYCIA I ZDROWIA PRACOWNIKÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W AUGUSTOWIE”**

**NUMER REFERENCYJNY 17/ZP/2016**

Zatwierdzona przez Kierownika Zamawiającego:

………………………………………

 Augustów, dnia 23 listopada 2016 r.

**Spis treści:**

**Wykaz skrótów i definicji**

**Sekcja I:**

**Podmiot Zamawiający**

**Sekcja II:**

**Przedmiot Zamówienia**

**Sekcja III:**

**Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym
i technicznym**

**Sekcja IV:**

**Procedura**

**Sekcja V:**

**Informacje uzupełniające**

**Wykaz skrótów i definicji:**

Użyte pojęcia i terminy, zarówno w liczbie pojedynczej, jak i w liczbie mnogiej, będą miały następujące znaczenie, chyba że zastrzeżono inaczej:

1. Ustawa Pzp - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.),
2. Postępowanie - postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego wszczęte w drodze publicznego ogłoszenia o Zamówieniu w celu dokonania wyboru oferty Wykonawcy, z którym zostanie zawarta Umowa (umowa ubezpieczenia),
3. SIWZ – Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z Załącznikami w niniejszym Postępowaniu i zatwierdzona przez kierownika Zamawiającego,
4. Zamawiający – podmiot wskazany w Sekcji I.1.), obowiązany do stosowania Ustawy Pzp,
5. Wykonawca - osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie Zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła Umowę w sprawie Zamówienia,
6. Zamówienie - zamówienie publiczne na usługi, przez które należy rozumieć umowę odpłatną zawieraną pod rygorem nieważności na piśmie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą, której przedmiotem jest świadczenie usługi szczegółowo opisanej w SIWZ,
7. Oferta częściowa - to oferta na wykonanie części Zamówienia,
8. Środki komunikacji elektronicznej – środki komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1030 z późn. zm.),

**Sekcja I: Podmiot Zamawiający**

**I.1) Nazwa oraz adresy Zamawiającego**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie

ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów

NIP 846-13-75-707

REGON 790317038

Telefon: 87 644 42 84

Faks: 87 643 34 19

Adres email: spzoz6@wp.pl

Adres strony internetowej: www.spzoz.augustow.pl

**I.2) Wspólne udzielanie Zamówienia**

1. W Zamówieniu nie jest stosowane wspólne udzielanie zamówienia.
2. Zamówienia nie udziela centralny zamawiający.

**Sekcja II: Przedmiot Zamówienia**

**II.1) Nazwa nadana Zamówieniu przez Zamawiającego**

„Ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”

Numer referencyjny: 17/ZP/2016

**II.2) Rodzaj Zamówienia**

Usługi

**II.3) Informacje o możliwości składania ofert częściowych**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**II.4) Opis przedmiotu Zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania jest **ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu opieki Zdrowotnej w Augustowie****( załącznik nr 2 do SIWZ), Wspólny Słownik Zamówień (CPV) – 66320000-9,**

2. Zamawiający informuje, że nie przewiduje możliwości zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

**Tabela nr 1. Struktura wiekowa, płeć , pracownicy umysłowi/fizyczni.**

|  |
| --- |
| **Zestawienie zbiorcze – pracownicy umysłowi/fizyczni** |
| Ogółem liczba zatrudnionych | 296 osób |
| W tym: |
| 1 | Pracownicy umysłowi | 238 osób |
| W tym: |
| - kobiety | 203 osób |
| - mężczyźni | 35 osób |
| 2 | Pracownicy fizyczni | 58 osób |
| W tym: |
| - kobiety | 47 osób |
| - mężczyźni | 11 osób |

|  |
| --- |
| **Struktura wieku kobiet wg – rok urodzenia, liczba** |
| **Rok urodzenia** | **Liczba** | **Rok urodzenia** | **Liczba** |
| 1949 | 1 | 1972 | 4 |
| 1950 | 1 | 1973 | 5 |
| 1952 | 1 | 1974 | 11 |
| 1954 | 2 | 1975 | 4 |
| 1955 | 6 | 1976 | 2 |
| 1956 | 6 | 1977 | 1 |
| 1957 | 9 | 1978 | 3 |
| 1958 | 7 | 1979 | 5 |
| 1959 | 11 | 1980 | 1 |
| 1960 | 14 | 1981 | 2 |
| 1961 | 12 | 1982 | 1 |
| 1962 | 9 | 1983 | 2 |
| 1963 | 10 | 1984 | 1 |
| 1964 | 18 | 1985 | 3 |
| 1965 | 11 | 1987 | 5 |
| 1966 | 16 | 1988 | 2 |
| 1967 | 13 | 1989 | 5 |
| 1968 | 15 | 1990 | 2 |
| 1969 | 7 | 1991 | 1 |
| 1970 | 7 | 1992 | 2 |
| 1971 | 12 | - | - |

|  |
| --- |
| **Struktura wieku mężczyzn wg – rok urodzenia, liczba** |
| **Rok urodzenia** | **Liczba** | **Rok urodzenia** | **Liczba** |
| 1948 | 1 | 1965 | 2 |
| 1949 | 2 | 1967 | 1 |
| 1950 | 1 | 1968 | 3 |
| 1952 | 1 | 1970 | 1 |
| 1953 | 1 | 1971 | 2 |
| 1954 | 2 | 1972 | 1 |
| 1955 | 1 | 1973 | 1 |
| 1956 | 2 | 1979 | 2 |
| 1957 | 1 | 1980 | 1 |
| 1958 | 3 | 1986 | 1 |
| 1959 | 2 | 1987 | 4 |
| 1960 | 2 | 1988 | 3 |
| 1961 | 2 | 1989 | 1 |
| 1963 | 1 | 1990 | 1 |

**Wymogi dotyczące umowy ubezpieczenia.**

Wykonawca powinien zapewnić możliwość przystąpienia do umowy ubezpieczenia grupowego

wszystkim osobom zatrudnionym przez Zamawiającego, niezależnie od stosunku prawnego łączącego obie strony, to jest w szczególności w oparciu o:

1. umowę o pracę,
2. umowę zlecenia lub podobną do zlecenia, której przedmiotem jest świadczenie pracy na rzecz zamawiającego/ubezpieczającego i mającej charakter długoterminowy (co najmniej 3 miesięczny),
3. inne podobne umowy o charakterze stałego zatrudnienia, w tym z osobami prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą.

W przypadku, gdy zamawiający umieści jakiekolwiek definicje w niniejszej specyfikacji, stosujesię je w zakresie adekwatnym lub korzystniejszym od definicji występującej we wzorcu umownym Wykonawcy.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości stosuje się zasadę ich rozstrzygania na korzyść Zamawiającego.

Wszelkie zapisy SIWZ (w tym dotyczące definicji) bez względu na to czy są korzystniejsze od zapisów OWU Wykonawcy czy nie, mają pierwszeństwo przed zapisami OWU, a OWU stosuje się w sprawach nieuregulowanych SIWZ.

Wykonawca zagwarantuje ochronę ubezpieczeniową przez 24 godziny na terenie całego świata, zgodnie z warunkami Wykonawcy.

Wykonawca zapewni sprawną likwidację szkód i wypłatę roszczeń na konto ubezpieczonego lub

przekazem pocztowym pod adres korespondencyjny.

Rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej dla pracowników nie będzie poprzedzone badaniami zdolności ubezpieczeniowej – Zamawiający nie dopuszcza wymogu ankiet medycznych i badań

lekarskich (dotyczyć to będzie również pracowników przystępujących do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy ubezpieczenia).

Leczenie szpitalne winno być wypłacane od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt ten będzie trwał nieprzerwanie minimum jeden dzień.

Wykonawca zapewni ważność oferty przy założeniu, że deklaracje uczestnictwa wraz z upoważnieniami do potrącania składki z wynagrodzenia złoży nie mniej niż 70% zatrudnionych. Obecnie w ubezpieczeniu grupowym było ubezpieczonych 90% zatrudnionych.

Wykonawca zapewni, że nie będzie stosował jakichkolwiek wyłączeń ochrony ubezpieczeniowej z tytułu karencji dla osób składających deklaracje przystąpienia (przystępujących) do umowy ubezpieczenia grupowego objętego niniejszym zamówieniem publicznym przez okres nie krótszy niż 3 miesiące od momentu zawarcia tej umowy. Zamawiający wyrazi zgodę na dłuższy okres, jeżeli Wykonawca zechce taki zastosować.

Grupowe ubezpieczenie winno przewidywać, że po ustaniu stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym, ma on prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zgodnie z OWU Wykonawcy.

Prawo do przystąpienia do ubezpieczenia winni mieć małżonkowie lub partnerzy oraz pełnoletnie dzieci ubezpieczonego, jeśli grupa będzie stanowić 10% ogółu ubezpieczonych pracowników.

Prawo do przystąpienia do ubezpieczenia przysługuje pracownikom, którzy w dniu złożenia deklaracji nie ukończyli 70 lat.

Wykonawca zapewni wynagrodzenie w minimalnej wysokości 7 % wartości składki miesięcznie osobie upoważnionej przez zamawiającego do wykonywania czynności związanych z wykonywaniem i obsługą zawartej z Wykonawcą umowy grupowego ubezpieczenia, co jest prowizją całkowitą przewidzianą dla tej umowy.

**Przedmiot ubezpieczenia:**

Zdrowie i życie osób zatrudnionych przez Zamawiającego, świadczenia zdrowotne i medyczne w

zakresie wskazanym w niniejszej SIWZ.

Zakres ubezpieczenia i minimalna wysokość wypłacanych świadczeń:

**Tabela nr 2. Świadczenia obligatoryjne.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres ubezpieczenia** | **Minimalna wysokość świadczenia** |
|  | Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby) | **46 000,00 zł** |
|  | Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | **86 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |
|  | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym | **123 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |
|  | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonegowskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku | **330 zł**(100% uszczerbku 33 000,00 zł) |
|  | Zgon małżonka lub partnera | **10 000,00 zł** |
|  | Zgon małżonka lub partnera w następstwie nieszczęśliwego wypadku | **15 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |
|  | Zgon dziecka (zgodnie z OWU Wykonawcy) | **2 000,00 zł** |
|  | Zgon rodziców | **1 600,00 zł** |
|  | Zgon teściów | **1 600,00 zł** |
|  | Urodzenie się dziecka/urodzenie się martwego dziecka | **1 000,00 zł /1400,00 zł** |
|  | Poważne zachorowanie – katalog świadczeń zawierający nie mniej niż 19 jednostek chorobowych wg OWU Wykonawcy  | **7 000,00 zł** |
|  | Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 21 roku życia) | **2800,00 zł** |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | **140,00 zł** – pierwsze 14 dni**40,00 zł** – od 15 dnia |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu wszpitalu w wyniku choroby za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | **40,00 zł** – pierwsze 14 dni**30,00 zł** – od 15 dnia |
|  | Leczenie szpitalne zachowawcze, operacyjne lub zabiegowe | **10 000,00 zł** – maksymalna wysokość świadczenia z jednego zdarzenia (kwota bazowa) |

**Tabela nr 2. Fakultatywne ryzyka dodatkowe.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres ubezpieczenia** | **Minimalna wysokość świadczenia** |
|  | Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy | **123 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |
|  | Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu | **83 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |
|  | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonegowskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1% trwałego uszczerbku | **320,00 zł** (100% uszczerbku 32 000,00 zł) |
|  | Niezdolność do pracy wskutek następstwanieszczęśliwego wypadku lub choroby albo niezdolność do samodzielnej egzystencji | **10 000,00 zł** |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu wszpitalu w wyniku NNW przy pracy za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | **190,00 zł** – za pierwsze 14 dni**40,00 zł** – od 15 dnia |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu wszpitalu w wyniku NNW komunikacyjnego za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | **195,00 zł** – za pierwsze 14 dni**40,00 zł** – od 15 dnia |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu wszpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu za pobyt trwający co najmniej jeden dzień  | **120,00 zł** – za pierwsze 14 dni**40,00 zł** – od 15 dnia |
|  | Leczenie szpitalne – OIT | **800,00 zł jednorazowo** |
|  | Zakażenie wirusem HIV(w tym w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych) | **7 000,00 zł** |
|  | Trwały uszczerbek na zdrowiu małżonka lub partnera wskutek NNW – za 1% trwałego uszczerbku | **70,00 zł** (100% uszczerbku 7 000,00 zł) |
|  | Poważne zachorowania małżonka lub partnera ubezpieczonego – katalog świadczeń rozszerzony do 19 jednostek chorobowych | **2 200,00 zł** |
|  | Rekonwalescencja ubezpieczonego(zgodnie z OWU Wykonawcy) | **25,00 zł** |

Wykonawca nie może wyłączyć swojej odpowiedzialności z uwagi na obecność alkoholu lub środków odurzających w organizmie ubezpieczonego w przypadku świadczenia ubezpieczeniowego wypłacanego w związku ze śmiercią naturalną ubezpieczonego.

W przypadku wskazania w tabeli, że świadczenie jest skumulowane, oznacza to zsumowaną kwotę świadczenia dodatkowego i podstawowego. Świadczenie podstawowe jest określone w sposób ogólny, świadczenie dodatkowe jest kwalifikowaną postacią świadczenia podstawowego.

„Fakultatywne ryzyka dodatkowe” oznacza zakres ubezpieczenia wskazany jako pozycja w tabeli świadczeń fakultatywnych, które nie są wymagane, a ich włączenie jest premiowane w formie punktów w oparciu o zasady wskazane w kryteriach oceny ofert.

Znaczenie pojęć wskazanych w tabelach powinno być adekwatne lub korzystniejsze do pojęć identycznych lub bliskoznacznych stosowanych przez Wykonawców w ich wzorcach umownych (ogólnych warunkach ubezpieczenia podstawowego lub dodatkowego).

1. W zakresie nie uregulowanym postanowieniami SIWZ, zastosowanie będą miały zapisy

zawarte w ogólnych warunkach ubezpieczeń.

1. Warunki realizacji zamówienia określono we wzorze umowy **załącznik nr 4** do SIWZ.
2. Zamawiający nie dopuszcza podzlecania wykonania zamówienia lub jego części innym

wykonawcom, zgodnie z art. 36 ust. 5 ustawy Pzp.

1. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą dokonywane w złotych polskich.

**II.5) Zamówienia, o których mowa w art. 67ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa art. 67 ust. 1 pkt 6 Pzp.

**II.6) Termin wykonania Zamówienia**

24 miesiące – od dnia 01 stycznia 2017 r. do dnia 31 grudnia 2018 r.

**Sekcja III Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

**III.1) Warunki udziału w Postępowaniu**

1. O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
	1. nie podlegają wykluczeniu z Postępowania,
	2. spełniają warunki udziału w Postępowaniu.

**III.2) Podstawy wykluczenia z Postępowania**

1. Z Postępowania, Zamawiający wykluczy Wykonawcę, gdy stwierdzi, że wobec Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z Postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp.
2. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy z Postępowania, na podstawie art. 24 ust. 5 Ustawy Pzp.

**III.3) Wykaz oświadczeń składanych przez Wykonawcę w celu wstępnego potwierdzenia, że nie podlega on wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w Postępowaniu**

1. Do oferty, celem wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w Postępowaniu, Wykonawca dołącza:
	1. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z Postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu, aktualne na dzień składania ofert - wypełnione i podpisane odpowiednio przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o Zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w ust. 1 pkt 1.1., składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie. Oświadczenie może zostać złożone przez Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia, o ile z treści pełnomocnictwa wynika umocowanie do złożenia w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia niniejszego oświadczenia.
3. Zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie całej Polski w zakresie nie mniejszym niż to wynika z przedmiotu zamówienia lub inne dokumenty uprawniające Wykonawcę do prowadzenia takiej działalności

**III.4) Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę, w Postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 Ustawy Pzp**

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, Zamawiający przed udzieleniem Zamówienia, nie wezwie Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 Ustawy Pzp.
2. Wykonawca na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy Pzp ma obowiązek przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu.
3. W przypadku braku złożenia samodzielnie przez Wykonawcę oświadczenia zgodnie z ust. 2, Zamawiający wezwie Wykonawcę w trybie art. 26 ust. 3 Ustawy Pzp do uzupełnienia oświadczenia, wyznaczając Wykonawcy odpowiedni termin na dokonanie tej czynności.

**III.5) Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę, w Postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp**

1. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w Postępowaniu dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, o którym mowa w Sekcji III.1)
2. Z zastrzeżeniem art. 26 ust. 2f Ustawy Pzp, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp, a wskazanych w ust. 1 powyżej.

**III.6) Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę, w Postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 Ustawy Pzp**

Zamawiający może żądać oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełniania przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego.

**III.7) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie Zamówienia. Zamawiający nie wymaga formy prawnej, jaką musi przyjąć grupa Wykonawców, której zostanie udzielone Zamówienie.
2. W przypadku gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie Zamówienia, ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu albo do reprezentowania ich w Postępowaniu i zawarcia Umowy.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia, są zobowiązani do złożenia w ofercie dokumentu pełnomocnictwa ustanawiającego Pełnomocnika, o którym mowa w ust. 2. Pełnomocnictwo zawierać powinno umocowanie do reprezentowania ich w Postępowaniu, albo do reprezentowania w Postępowaniu i zawarcia Umowy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
4. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie Zamówienia, każdy z Wykonawców powinien samodzielnie spełniać warunki udziału w Postępowaniu określone w Sekcji III.1) ust. 2 oraz w celu wykazania spełniania tych warunków złożyć oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w Sekcji III.5).
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Pełnomocnika, o którym mowa w ust. 2, o ile z treści pełnomocnictwa wynika umocowanie do poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy.
6. Korespondencja oraz komunikacja w Postępowaniu, po otwarciu ofert, dokonywana będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem, o którym mowa w ust. 2.
7. Niedopuszczalne są zmiany w składzie grupy Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie po terminie składania ofert.
8. Postanowienia dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia.
9. Zamawiający wymaga, aby zgodnie z Sekcją IV.24) ust. 5, przed zawarciem Umowy, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia, przedstawili Zamawiającemu umowę określająca podstawy i zasady wspólnego ubiegania się o udzielenie Zamówienia (np. umowę konsorcjum, poolu lub inną umowę o podobnym charakterze, w szczególności umowę o współpracy).

**III.8) Podwykonawcy**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części Zamówienia podwykonawcy.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części Zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
3. Zamawiający nie żąda od Wykonawcy, który zamierza powierzyć wykonanie części Zamówienia podwykonawcy, celem wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z Postępowania zmieszczenia informacji o tych podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w Sekcji III.3.).
4. Powierzenie wykonania części Zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego Zamówienia.

**Sekcja IV Procedura**

**IV.1) Tryb udzielenia Zamówienia**

1. Zamawiający udzieli Zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego.
2. Zamawiający wszczął Postępowanie, którego wartość Zamówienia jest niższa od wartości progów unijnych określonych w przypisach wydanych na postawie art. 11 ust. 8 Ustawy Pzp.

**IV.2) Wymagane wadia**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

**IV.3) Zaliczki na poczet wykonania Zamówienia**

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zaliczki na poczet wykonania Zamówienia.

**IV.4) Informacje o ofertach wariantowych**

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

**IV.5) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

1. Zamówienie nie obejmuje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamówienie nie obejmuje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

**IV.6) Informacja na temat aukcji elektronicznej**

Przy udzieleniu Zamówienia nie będzie wykorzystana aukcja elektroniczna.

**IV.7) Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

W cenie oferty winny być uwzględnione wszystkie koszty związane z przedmiotem

ubezpieczenia.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi

kryteriami i ich wagami:

**KRYTERIUM I**

Cena oferty

Punktacja: 0 – 100 pkt

Waga: 40 %

Ocena punktowa:

Cena najniższej oferty / cena oferty badanej x 100 pkt. x 40%

**KRYTERIUM II**

Wysokości świadczeń dla zakresu obligatoryjnego:

Punktacja: 0 – 100 pkt

Waga: 15 %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj świadczenia** | **Wysokość świadczenia** **w zł** | **Ilość punktów** |
| 1 | Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby) | Minimalna ( 46 000 zł)  | 0 |
|  |  | 48 000 zł  | 5 |
|  |  | 50 000 zł i powyżej  | 10 |
| 2 | Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | Minimalna (86 000 zł) | 0 |
|  |  | 88 000 zł | 5 |
|  |  | 90 000 zł i powyżej | 10 |
| 3 | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym | Minimalna (123 000 zł) | 0 |
|  |  | 127 000 zł | 5 |
|  |  | 130 000 zł i powyżej | 10 |
| 4 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonegowskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku | Minimalna (330 zł) | 0 |
|  |  | 340 zł | 5 |
|  |  | 350 zł i powyżej | 10 |
| 5 | Zgon małżonka lub partnera | Minimalna (10 000 zł) | 0 |
|  |  | 11 000 zł | 2,5 |
|  |  | 12 000 zł i powyżej | 5 |
| 6 | Zgon małżonka lub partnera w następstwie nieszczęśliwego wypadku | Minimalna (15 000 zł) | 0 |
|  |  | 17 000 zł | 2,5 |
|  |  | 19 000 zł i powyżej | 5 |
| 7 | Zgon dziecka (zgodnie z OWU Wykonawcy) | Minimalna (2000 zł) | 0 |
|  |  | 2 100 zł | 2,5 |
|  |  | 2 200 zł i powyżej | 5 |
| 8 | Zgon rodziców | Minimalna (1 600 zł) | 0 |
|  |  | 1 700 zł | 2,5 |
|  |  | 1 800 zł i powyżej | 5 |
| 9 | Zgon teściów | Minimalna (1 600 zł) | 0 |
|  |  | 1 700 zł | 2,5 |
|  |  | 1 800 zł i powyżej | 5 |
| 10 | Urodzenie się dziecka/urodzenie się martwego dziecka | Minimalna (1 000 zł/1 400 zł) | 0 |
|  |  | 1 050 zł/1 500 zł | 5 |
|  |  | 1 100zł/1 600 złi powyżej | 10 |
| 11 | Poważne zachorowanie – katalog świadczeń zawierający nie mniej niż 19 jednostek chorobowych wg OWU Wykonawcy | Minimalna (7 000 zł) | 0 |
|  |  | 7 500 zł | 2,5 |
|  |  | 8 000 zł i powyżej | 5 |
| 12 | Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 25 roku życia) | Minimalna (2 800 zł) | 0 |
|  |  | 2 900 zł | 2,5 |
|  |  | 3 000 zł i powyżej | 5 |
| 13 | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | Minimalna (140 zł/40 zł od 15 dnia pobytu) | 0 |
|  |  | 150 zł/40 zł od 15 dnia pobytu | 2,5 |
|  |  | 160 zł i powyżej/40 zł i powyżej od 15 dnia pobytu | 5 |
| 14 | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu wszpitalu w wyniku choroby za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | Minimalna (40 zł/30 zł od 15 dnia pobytu) | 0 |
|  |  | 44 zł/35 zł od 15 dnia pobytu | 5 |
|  |  | 48 zł i powyżej/40 zł i powyżej od 15 dnia pobytu | 10 |

Ocena punktowa:

Suma punktów za wysokości świadczeń dla poszczególnych ryzyk x 15%

**KRYTERIUM III**

Zakres ochrony ( fakultatywne ryzyka dodatkowe )

Punktacja: 0 – 100 pkt

Waga: 15 %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Fakultatywne ryzyka dodatkowe** | **Ilość punktów** |
| 1. | Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy | **10** |
| brak | **0** |
| 2. | Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu | **10** |
| brak | **0** |
| 3. | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonegowskutek zawału serca lub udaru mózgu – za 1% trwałego uszczerbku | **10** |
| brak | **0** |
| 4. | Niezdolność do pracy wskutek następstwanieszczęśliwego wypadku lub choroby | **5** |
| brak | **0** |
| 5. | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy | **10** |
| brak | **0** |
| 6. | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW komunikacyjnego | **5** |
| brak | **0** |
| 7. | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu | **5** |
| brak | **0** |
| 8. | Leczenie szpitalne – OIT | **5** |
| brak | **0** |
| 9. | Zakażenie wirusem HIV | **10** |
| brak | **0** |
| 10. | Trwały uszczerbek na zdrowiu małżonka lub partnera wskutek NNW | **10** |
| brak | **0** |
| 11. | Poważne zachorowanie małżonka lub partnera –katalog świadczeń rozszerzony do 19 jednostek chorobowych | **10** |
| brak | **0** |
| 12. | Rekonwalescencja ubezpieczonego(zgodnie z OWU Wykonawcy) | **10** |
| brak | **0** |

Ocena punktowa:

Suma punktów za fakultatywne ryzyka dodatkowe x 15 %

**KRYTERIUM IV**

Wysokości świadczeń dla fakultatywnych ryzyk dodatkowych

Punktacja: 0 – 100 pkt

Waga: 15 %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Fakultatywne ryzyka dodatkowe** | **Wysokość świadczenia w zł** | **Ilość punktów** |
| 1. | Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy | Minimalna (123 000 zł) | 0 |
| 124 000 zł | 5 |
| 125 000 zł | 10 |
| 2. | Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu | Minimalna (83 000 zł) | 0 |
| 84 000 zł | 5 |
| 85 000 zł | 10 |
| 3. | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1% trwałego uszczerbku | Minimalna (320 zł) | 0 |
| 325 zł | 5 |
| 330 zł | 10 |
| 4. | Niezdolność do pracy wskutek następstwanieszczęśliwego wypadku lub choroby albo niezdolność do samodzielnej egzystencji | Minimalna (10 000 zł) | 0 |
| 12 000 zł | 5 |
| 5. | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy | Minimalna (190 zł / 40 zł od 15 dnia pobytu) | 0 |
| 200 zł / 40 zł | 5 |
| 210 zł / 40 zł | 10 |
| 6. | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW komunikacyjnego | Minimalna (195 zł / 40 zł od 15 dnia) | 0 |
| 200 zł / 40 zł | 5 |
| 205 zł / 40 zł | 10 |
| 7. | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu | Minimalna (120 zł / 40 zł od 15 dnia) | 0 |
| 125 zł/40 zł | 5 |
| 8. | Leczenie szpitalne – OIT | Minimalna (800 zł jednorazowo) | 0 |
| 850 zł | 5 |
| 9. | Zakażenie wirusem HIV | Minimalna (7 000 zł) | 0 |
| 7 500 zł | 5 |
| 8 000 zł | 10 |
| 10. | Trwały uszczerbek na zdrowiu małżonka lub partnera wskutek NNW – za 1% trwałego uszczerbku | Minimalna (70 zł) | 0 |
| 75 zł | 5 |
| 11. | Poważne zachorowanie małżonka lub partnera - katalog świadczeń rozszerzony do 19 jednostek chorobowych | Minimalna (2 200 zł) | 0 |
| 2 500 zł | 10 |
| 12. | Rekonwalescencja ubezpieczonego(zgodnie z OWU Wykonawcy) – wypłata za 1 dzień rekonwalescencji | Minimalna (25 zł) | 0 |
| 30 zł | 10 |

Ocena punktowa:

Suma punktów za wysokości świadczeń dla poszczególnych ryzyk x 15 %

**KRYTERIUM V**

Katalog zdarzeń ubezpieczeniowych dla świadczeń obligatoryjnych w rodzaju leczenie szpitalne zachowawcze, operacyjne lub zabiegowe(zgodnie z OWU Wykonawcy).

Punktacja: 0 – 100 pkt

Waga: 15 %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres ubezpieczenia** | **Ilość punktów** |
| 1. | * Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych leczone zachowawczo.
* Choroba infekcyjna układu nerwowego leczona zachowawczo(z wyłączeniem wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych).
* Przemijający napad niedokrwienny mózgu (TIA) leczony zachowawczo (z wyłączeniem udaru niedokrwiennego).
 | 5 |
| 2. | * Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych leczone zachowawczo.
* Choroba infekcyjna układu nerwowego leczona zachowawczo(z wyłączeniem wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych).
* Przemijający napad niedokrwienny mózgu (TIA) leczony zachowawczo (z wyłączeniem udaru niedokrwiennego).
* Krwotok śródczaszkowy leczony zachowawczo.
* Łagodny nowotwór śródczaszkowy leczony zachowawczo.
* Stwardnienie rozsiane leczone zachowawczo
 | 10 |
| 3. | * Uraz oka lub tkanek je otaczających leczony zachowawczo.
* Zapalenie rogówki, twardówki leczone zachowawczo.
 | 2,5 |
| 4. | * Uraz oka lub tkanek je otaczających leczony zachowawczo.
* Zapalenie rogówki, twardówki leczone zachowawczo.
* Półpasiec oczny, wrzód rogówki leczone zachowawczo.
* Jaskra leczona zachowawczo.
 | 5 |
| 5. | * Uraz nosa leczony zachowawczo.
* Zapalenie ucha środkowego leczone zachowawczo.
 | 2,5 |
| 6. | * Uraz nosa leczony zachowawczo.
* Zapalenie ucha środkowego leczone zachowawczo.
* Choroba dziąsła, przyzębia leczone zachowawczo.
* Choroba gardła lub krtani leczona zachowawczo.
 | 5 |
| 7. | * Zapalenie oskrzeli leczone zachowawczo.
* Zapalenie płuc leczone zachowawczo.
* Astma oskrzelowa leczona zachowawczo.
 | 5 |
| 8. | * Zapalenie oskrzeli leczone zachowawczo.
* Zapalenie płuc leczone zachowawczo.
* Astma oskrzelowa leczona zachowawczo.
* Uraz klatki piersiowej ze stłuczeniem płuca lub złamaniem jednego lub więcej żeber leczony zachowawczo (z wyłączeniem wielomiejscowych obrażeń ciała).
* Nowotwór złośliwy płuca leczony zachowawczo.
* Niewydolność oddechowa (w tym obrzęk płuc) leczona z zastosowaniem wentylacji zastępczej.
 | 10 |
| 9. | * Zapalenie zakrzepowe żył głębokich kończyny dolnej, miednicy małej leczone zachowawczo.
* Nadciśnienie tętnicze leczone zachowawczo.
* Choroba niedokrwienna serca leczona zachowawczo.
 | 5 |
| 10. | * Zapalenie zakrzepowe żył głębokich kończyny dolnej, miednicy małej leczone zachowawczo.
* Nadciśnienie tętnicze leczone zachowawczo.
* Choroba niedokrwienna serca leczona zachowawczo.
* Zwężenie tętnicy wieńcowej leczone przezskórną wewnątrznaczyniową plastyką z zastosowaniem stentu (z wyjątkiem stentu uwalniającego lek).
* Zaburzenia rytmu serca (za wyjątkiem migotania i trzepotania przedsionków) leczone zachowawczo.
* Migotanie i trzepotanie przedsionków leczone zachowawczo.
 | 10 |
| 11. | * Zapalenie przełyku, błony śluzowej żołądka lub dwunastnicy leczone zachowawczo.
* Choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy leczone zachowawczo z wykonaniem endoskopii.
* Zapalenie żołądkowo-jelitowe leczone zachowawczo.
* Ostre zapalenie trzustki leczone zachowawczo.
 | 5 |
| 12. | * Zapalenie przełyku, błony śluzowej żołądka lub dwunastnicy leczone zachowawczo.
* Choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy leczone zachowawczo z wykonaniem endoskopii.
* Zapalenie żołądkowo-jelitowe leczone zachowawczo.
* Ostre zapalenie trzustki leczone zachowawczo.
* Polipy jelita grubego leczone metodą endoskopową.
* Niedrożność jelit leczona zachowawczo.
* Nowotwór złośliwy przewodu pokarmowego leczony zachowawczo (z wyłączeniem nowotworu złośliwego jamy ustnej i gardła).
* Nowotwór złośliwy żołądka leczony zachowawczo z wykonaniem endoskopii.
 | 10 |
| 13. | * Złamanie kości ręki leczone zachowawczo.
* Złamanie kości przedramienia leczone zachowawczo.
* Złamanie kości podudzia lub kostek goleni leczone zachowawczo.
* Osteoporoza bez złamań osteoporotycznych leczona zachowawczo.
 | 5 |
| 14. | * Złamanie kości ręki leczone zachowawczo.
* Złamanie kości przedramienia leczone zachowawczo.
* Złamanie kości podudzia lub kostek goleni leczone zachowawczo.
* Osteoporoza bez złamań osteoporotycznych leczona zachowawczo.
* Urazowe zwichnięcie stawu biodrowego leczone zachowawczo.
* Uraz odcinka szyjnego kręgosłupa leczony zachowawczo (z wyłączeniem złamania kości kręgosłupa).
* Zakażenie stawu lub tkanek okołostawowych narządu ruchu leczone zachowawczo (za wyjątkiem boreliozy).
* Choroba reumatyczna leczona zachowawczo (z wyłączeniem choroby reumatycznej serca).
 | 10 |
| 15. | * Choroba alergiczna skóry leczona zachowawczo.
* Choroba wynikająca z nadmiernego i nieprawidłowego rogowacenia oraz łuszczyca leczone zachowawczo.
 | 2,5 |
| 16. | * Choroba alergiczna skóry leczona zachowawczo.
* Choroba wynikająca z nadmiernego i nieprawidłowego rogowacenia oraz łuszczyca leczone zachowawczo.
* Rumień guzowaty, martwicze zapalenie skóry leczone zachowawczo.
* Nowotwór złośliwy sutka leczony zachowawczo.
 | 5 |
| 17. | * Cukrzyca leczona zachowawczo (z wyłączeniem cukrzycy ciężarnych).
 | 2,5 |
| 18. | * Cukrzyca leczona zachowawczo (z wyłączeniem cukrzycy ciężarnych).
* Zaburzenia w układzie wydzielania wewnętrznego leczone zachowawczo.
 | 5 |
| 19. | * Kamica układu moczowego leczona zachowawczo bez ESWL (niezależnie od umiejscowienia kamienia).
* Ostra niewydolność nerek leczona dializą.
 | 2,5 |
| 20. | * Kamica układu moczowego leczona zachowawczo bez ESWL (niezależnie od umiejscowienia kamienia).
* Ostra niewydolność nerek leczona dializą.
* Kamica układu moczowego leczona falą uderzeniową generowaną pozaustrojowo (ESWL) (niezależnie od umiejscowienia kamienia).
* Choroba nowotworowa układu moczowego leczona zachowawczo.
 | 5 |
| 21. | * Łagodny rozrost gruczołu krokowego leczony zachowawczo
 | 2,5 |
| 22. | * Łagodny rozrost gruczołu krokowego leczony zachowawczo.
* Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego leczony zachowawczo.
 | 5 |
| 23. | * Choroba szyjki macicy leczona przy użyciu elektrokoagulacji, elektrokauteryzacji, elektrokonizacji, krioterapii, laseroterapii.
* Choroba żeńskich narządów płciowych leczona z zastosowaniem wyłyżeczkowania kanału szyjki i jamy macicy (z wyłączeniem usunięcia ciąży obumarłej).
 | 2,5 |
| 24. | * Choroba szyjki macicy leczona przy użyciu elektrokoagulacji, elektrokauteryzacji, elektrokonizacji, krioterapii, laseroterapii.
* Choroba żeńskich narządów płciowych leczona z zastosowaniem wyłyżeczkowania kanału szyjki i jamy macicy (z wyłączeniem usunięcia ciąży obumarłej).
* Nowotwór złośliwy jajnika lub jajowodu leczony zachowawczo.
* Nowotwór łagodny jajnika lub jajowodu leczony zachowawczo.
 | 5 |
| 25. | * Zaburzenie hemostazy, skaza krwotoczna leczone zachowawczo (z wyłączeniem dziedzicznych zaburzeń krzepnięcia krwi, zakrzepicy i wtórnej małopłytkowości spowodowanej chorobą rozrostową układu krwiotwórczego lub będącej wynikiem leczenia chemio- i/lub radioterapii).
 | 2,5 |
| 26. | * Zaburzenie hemostazy, skaza krwotoczna leczone zachowawczo (z wyłączeniem dziedzicznych zaburzeń krzepnięcia krwi, zakrzepicy i wtórnej małopłytkowości spowodowanej chorobą rozrostową układu krwiotwórczego lub będącej wynikiem leczenia chemio- i/lub radioterapii).
* Choroba rozrostowa układu krwiotwórczego i limfatycznego, zespół mielodysplastyczny leczone zachowawczo (z wyłączeniem przewlekłej białaczki).
 | 5 |
| 27. | * Oparzenia powierzchowne I/II stopnia leczone zachowawczo.
* Uraz głowy ze wstrząśnieniem/wstrząsem mózgu leczony zachowawczo.
* Uraz wielonarządowy leczony zachowawczo (z wyłączeniem urazu narządu ruchu) nie wymagający pobytu na oddziale intensywnej terapii.
 | 5 |
| 28. | * Oparzenia powierzchowne I/II stopnia leczone zachowawczo.
* Uraz głowy ze wstrząśnieniem/wstrząsem mózgu leczony zachowawczo.
* Uraz wielonarządowy leczony zachowawczo (z wyłączeniem urazu narządu ruchu) nie wymagający pobytu na oddziale intensywnej terapii.
* Oparzenia głębokie II/III stopnia leczone zachowawczo.
* Uraz wielonarządowy leczony zachowawczo (z wyłączeniem urazu narządu ruchu) wymagający pobytu na oddziale intensywnej terapii.
* Uraz głowy lub klatki piersiowej z jednoczesnym urazem wielomiejscowym narządu ruchu leczony zachowawczo nie wymagający pobytu na oddziale intensywnej terapii.
 | 10 |

Ocena punktowa:

Suma punktów za wysokości świadczeń dla poszczególnych ryzyk x 15 %

Łączną punktację oferty stanowi suma wyników kryterium od I do V

**IV 8) . Cena ofertowa i sposób jej obliczenia**

1. Cenę należy podać w złotych polskich, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku (zgodnie z zasadami matematycznymi), wyliczoną od wartości przedmiotu ubezpieczenia. Ponadto należy dokonać podziału ceny na ryzyka zgodnie z formularzem oferty (załącznik nr 1 do SIWZ).

2. Podana cena powinna obejmować wskazany w niniejszej SIWZ przedmiot i zakres ubezpieczenia.

3. Wykonawca powinien:

a) podać cenę za cały okres obowiązywania umowy, tj. za 24 miesiące,

b) podać cenę ubezpieczenia w odniesieniu do jednego ubezpieczonego, za jeden miesiąc

obowiązywania umowy,

4. Składkę za dwuletni okres rozliczeniowy oblicza się poprzez iloczyn liczby osób wskazanych jako ubezpieczone w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, składki miesięcznej przypisanej do każdej z ubezpieczonych osób i 24 miesięcy, to jest według wzoru:

S = O \* Sm \* 24

gdzie:

S – składka za dwuletni okres rozliczeniowy,

O – liczba osób wskazanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

Sm – składka miesięczna przypisana do każdej ubezpieczonej lub przystępującej do mowy ubezpieczenia grupowego osobie.

Zamawiający przyjmie do oceny podane przez Wykonawców ceny brutto ( Uwaga : wynika to z art. 91 w zw. z art. 2 pkt 1).

W cenę oferty muszą być wliczone wszelkie koszty wykonania umowy.

**IV.9) Wzór Umowy**

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim Umowę na warunkach określonych we wzorze Umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ,
2. Uznaje się, że Wykonawca składający ofertę w Postępowaniu jednocześnie składa oświadczenie, że wzór Umowy, o którym mowa w ust. 1, został przez niego zaakceptowany i Wykonawca zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**IV.10) Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania Umowy**

Zamawiający nie wymaga od Wykonawców wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy.

**IV. 11) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze**

1. Zamówienie jest finansowane w całości ze środków własnych Zamawiającego.
2. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą w polskich złotych (PLN). Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

**IV.12) Komunikacja w Postępowaniu**

1. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1113 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Wykonawcy są zobowiązani do stosowania oznaczenia numeru referencyjnego Postępowania określonego w SIWZ we wszystkich kontaktach z Zamawiającym dotyczących niniejszego Postępowania.
3. Korespondencja pisemna powinna być kierowana na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki zdrowotnej w Augustowie - Dział Zamówień Publicznych, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów.
4. W Postępowaniu, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się również przy użyciu:
	1. adresu poczty elektronicznej: adam.bartnicki7@wp.pl
	2. numeru faksu: 87/ 643 34 19
5. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
6. Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów Zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spzoz.augustow.pl](http://www.spzoz.augustow.pl)

**IV.13) Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Osoby uprawnione przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Sprawy proceduralne - Pan Adam Bartnicki – Dział Zamówień Publicznych – Tel. 87 644 42 59

Sprawy merytoryczne – Pani Monika Potapowicz – Dział Spraw Osobowych i Socjalnych – Tel. 87 644 42 87

1. Zamawiający informuje, że Ustawa Pzp nie pozwala na jakikolwiek inny kontakt – zarówno z Zamawiającym, jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami – niż wskazany w Sekcją IV.14).

**IV.14) Wyjaśnienie treści SIWZ**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zasady składania przez Wykonawców wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ oraz udzielania wyjaśnień przez Zamawiającego określa Ustawa Pzp, w szczególności art. 38 Ustawy Pzp.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść wyjaśnień Zamawiającego, jako późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

**IV.15) Zebranie Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ**

1. Zamawiający może zwołać zebranie wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
2. Informację o terminie zebrania Zamawiający udostępni na stronie internetowej www.spzoz.augustow.pl

**IV.16) Opis sposobu przygotowania ofert**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Złożenie większej liczby ofert, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
4. Zaleca się przy sporządzeniu oferty skorzystanie z wzorów przygotowanych przez Zamawiającego przedstawionych w Załącznikach do SIWZ. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w SIWZ.
5. Oferta musi zostać sporządzona w języku polskim, czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo, na maszynie lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
6. Ofertę sporządza się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
7. Formę dokumentów lub oświadczeń składanych w ofercie reguluje rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126), zwane dalej rozporządzeniem.
	1. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia, 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.
	2. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Ustawy Pzp, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Ustawy Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
	3. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu dotyczące Wykonawcy oraz oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Ustawy Pzp, składane są w oryginale.
	4. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w ust. 7 pkt 7.3., składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
	5. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. W przypadku poświadczania za zgodność przez pełnomocnika, z treści pełnomocnictwa musi wynikać umocowanie do tego rodzaju czynności.
	6. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
	7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
	8. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
	9. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 pkt 7.1., Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
8. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty, w tym strony wszystkie załączników, były ponumerowane kolejnymi numerami.
9. Wszelkie poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w tekście oferty powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone datą i podpisem Wykonawcy.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Ofertę należy złożyć w zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie lub opakowaniu, w sposób uniemożliwiający ujawnienie jej treści przed upływem terminu otwarcia ofert.
12. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić następującą treść:

|  |
| --- |
| …………………………………………………. (nazwa Wykonawcy) ul. ……………………………….., …..-…… …………………………. (adres Wykonawcy)„Oferta na ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie, numer referencyjny 17/ZP/2016” - nie otwierać do dnia 02 grudnia 2016 roku  przed godziną 10:10” |

1. Zmiany lub wycofanie oferty.
	1. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne, pod warunkiem gdy zostaną dokonane przed upływem terminu składania ofert.
	2. Wprowadzone zmiany złożonej oferty muszą być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, a koperta lub opakowanie powinno być oznaczone napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone napisem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności dokonania zmiany, zostaną dołączone do oferty.
	3. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z Postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian, o których mowa w ust. 13 pkt. 13.2. Powiadomienie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę lub opakowanie zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”. Koperty lub opakowania ofert wycofanych nie będą otwierane.
	4. Oświadczenia woli o zmianie lub wycofaniu oferty powinny być podpisane przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
2. Tajemnica przedsiębiorstwa.
	1. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później, niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że informacje podane w ofercie jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, nie mogą one być udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone przez niego w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
	2. Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa oraz wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa musi nastąpić jednocześnie.
	3. Wykonawca zastrzegając swoje tajemnice powinien udowodnić, że spełnione są przesłanki określone w art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Może to nastąpić na przykład poprzez złożenie oświadczenia uzasadniającego, dlaczego określone informacje mają przymiot tajemnicy przedsiębiorstwa lub przedstawienia innych dokumentów (na przykład umów o zachowanie poufności). Zamawiający, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 1 Ustawy Pzp, na podstawie przedstawionych środków dowodowych, zweryfikuje czy zamieszczone w ofercie informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa stanowią taką tajemnice bądź podejmie decyzje o ich odtajnieniu.
	4. W przypadku zastrzeżenia informacji, o których mowa w ust. 14 pkt. 14.1., Zamawiający zaleca, aby Wykonawca wydzielił z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, oznaczył je klauzulą – „Nie udostępniać. Informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” oraz złożył je w oddzielnej wewnętrznej kopercie lub opakowaniu. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie Postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
	5. W sytuacji, gdy Wykonawca zastrzeże w ofercie informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa, o której mowa w ustawie o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub są jawne na podstawie przepisów Ustawy Pzp lub odrębnych przepisów, informacje te będą podlegały udostępnieniu na takich samych zasadach, jak pozostałe niezastrzeżone informacje.
3. Oferta musi składać się z następujących oświadczeń i dokumentów:
	1. Wypełniony i podpisany Formularz oferty sporządzony według wzoru z Załącznika nr 1 do SIWZ.
		1. W przypadku gdy Wykonawca nie złoży lub przedłoży w ofercie nie wypełniony lub nie podpisany Formularz oferty, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy.
	2. Pełnomocnictwo.
		1. W przypadku podpisania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestrowym Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii pełnomocnictwa.
		2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu albo do reprezentowania w Postępowaniu i zawarcia Umowy.
		3. Wykonawca powinien dołączyć stosowny odpis z rejestru Wykonawcy, z którego wynika umocowanie osoby podpisującej ofertę lub oświadczenia i poświadczających za zgodność z oryginałem dokumenty składane w niniejszym Postępowaniu oraz z którego wynika umocowanie osoby udzielającej w imieniu Wykonawcy pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy (na przykład w przypadku udzielenia przez Pana X pełniącego funkcję Prezesa Zarządu Wykonawcy Y, pełnomocnictwa dla Pana Z w dniu 1 sierpnia 2016 r. do złożenia oferty, należy dołączyć właściwy dokument rejestrowy dowodzący, że Pan X w dniu 1 sierpnia 2016 r. był pełniącym funkcję Prezesa Zarządu; dokumentem tym może być pełny odpis z rejestru handlowego Wykonawcy Y lub informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobrana na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 687 z późn. zm.) stan na dzień 1 sierpnia 2016 r.).
	3. Oświadczenie Wykonawcy sporządzone według wzoru z Załącznika nr 3 do SIWZ.
		1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert, oświadczenie w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Załączniku nr 3 do SIWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w Postępowaniu.
		2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

**IV.17) Zwrot kosztów udziału w Postępowaniu**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w Postępowaniu.

**IV.18) Termin i miejsce składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **02 grudnia 2016 r.** do godziny **10:00** w sekretariacie pok. nr 3, budynek administracji w siedzibie Zamawiającego – Augustów, ul. Szpitala 12, 16-300 Augustów.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert, ma data i godzina złożenia oferty w siedzibie Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową, czy kurierską.
3. Konsekwencje złożenia oferty po terminie składania ofert ponosi Wykonawca.
4. Z zastrzeżeniem Sekcji IV.18) ust. 13, Wykonawca może, przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, zmienić lub wycofać ofertę.

**IV.19) Termin, w którym Wykonawca będzie związany ofertą**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt. 1, rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.

**IV.20) Warunki otwarcia ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **02 grudnia 2016 r.** o godzinie **10:10** w pokoju nr 5 w budynku administracji -Augustów, ul. Szpitala 12, 16-300 Augustów.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda informacje, o których mowa w art. 86 ust. 3 i ust. 4. Ustawy Pzp.

**IV.21) Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po otwarciu ofert**

1. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert zamieści na stronie internetowej[www.spzoz.augustow.pl](http://www.spzoz.augustow.pl), informacje dotyczące:
	1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia,
	2. firm (nazw) oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie określonym w Sekcji IV.20),
	3. cen zwartych w ofertach.
2. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w ust. 1, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp. Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu.
3. Po badaniu i ocenie ofert, Zamawiający sporządzi ranking ofert, a następnie przed formalnym wyborem najkorzystniejszej oferty, Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona wezwiedo złożenia w terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności spełniania warunków udziału w Postępowaniu o których mowa w Sekcji III.5.
4. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty, a także o okolicznościach, o których mowa w art. 92 ust. 1 i ust. 1a Ustawy Pzp.
5. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1 i 5-7 Ustawy Pzp, na stronie internetowej: www.spzoz.augustow.pl.

**IV.22) Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia Umowy**

1. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, którego ofertę wybrano, o terminie i miejscu zawarcia Umowy.
2. Umowa zostanie zawarta w terminach określonych w art. 94 Ustawy Pzp.
3. Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy ujawniona we właściwym rejestrze lub pełnomocnik, który wykaże swoje umocowanie, w szczególności przedstawiając stosowne pełnomocnictwo – o ile nie wynika ono z dokumentów załączonych do oferty lub w ich uzupełnieniu.
4. Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych w SIWZ według wzoru Zamawiającego stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.
5. Przed zawarciem Umowy, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców (na przykład umowa konsorcjum, poolu). Umowa taka, z zastrzeżeniem SekcjiIII.7) ust. 9, powinna określać co najmniej:
	1. strony umowy,
	2. cel działania,
	3. zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem realizację przedmiotu Zamówienia,
	4. określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy (sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonywania każdemu z nich),
	5. solidarną odpowiedzialność za wykonanie Zamówienia,
	6. czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż okres obejmujący realizację Zamówienia.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia Umowy, Zamawiający będzie może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia Postępowania. Przez uchylanie się od zawarcia Umowy, Zamawiający rozumie dwukrotne nieusprawiedliwione niestawienie się w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego w celu zawarcia Umowy.

**Sekcja V Informacje uzupełniające**

**V.1) Charakter informacji przekazywanych Wykonawcom**

Dane i informacje zawarte w SIWZ oraz przekazywane w toku Postępowania Wykonawcom, przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty, udziału w Postępowaniu, zawarcia i wykonywania Umowy i w żadnym wypadku nie mogą być wykorzystane w innym celu. SIWZ wraz z wszystkimi Załącznikami stanowi utwór w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 666 z późn. zm.) i podlega ochronie przewidzianej w przepisach prawa. Zakazana jest jakakolwiek ingerencja w treść i integralność SIWZ (w tym w jej Załącznikach) oraz jej bezprawne wykorzystywanie (w tym modyfikacja, zmiana, kopiowanie, powielanie, rozpowszechnianie, publikowanie) w całości lub w części, również w celu wykorzystania w tzw. dziełach zależnych. Treść SIWZ wraz z wszystkimi Załącznikami może zostać wykorzystana w innym celu, niż określony powyżej, wyłącznie po uzyskaniu zgody Zamawiającego i/lub autora SIWZ.

**V.2) Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujące Wykonawcy w toku Postępowania**

1. Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Ustawy Pzp „Środki ochrony prawnej” (art. 179 - 198g Ustawy Pzp), tj. odwołanie wnoszone do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej oraz skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. Środki ochrony prawnej (odwołanie oraz skarga) przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu Zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec Ogłoszenia o Zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami czynności Zamawiającego podjętej w Postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy Pzp. Przy czym, w niniejszym Postępowaniu, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
	1. określenia warunków udziału w Postępowaniu;
	2. wykluczenia odwołującego z Postępowania;
	3. odrzucenia oferty odwołującego;
	4. opisu przedmiotu Zamówienia;
	5. wyboru najkorzystniejszej oferty.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Terminy na wniesienie odwołania w Postępowaniu są następujące:
	1. Zgodnie z art. 182 ust. 1 pkt 2 Ustawy Pzp odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 Ustawy Pzpzdanie drugie albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
	2. Zgodnie z art. 182 ust. 2 pkt 2 Ustawy Pzp, odwołanie wobec treści ogłoszenia o Zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub SIWZ na stronie internetowej.
	3. Zgodnie z art. 182 ust. 3 pkt 2 Ustawy Pzp, odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 Ustawy Pzp wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
	4. Zgodnie z art. 182 ust. 4 Ustawy Pzp, jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
		1. 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu Zamówienia,
		2. 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu Zamówienia,
8. Informacje na temat składania skargi do sądu:
	1. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
	2. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
	3. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawyPrawo pocztowe, jest równoznaczne z jej wniesieniem.
	4. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
	5. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia o którym mowa w ust. 8pkt 8.1. skargę może wnieść także Prezes Urzędu Zamówień Publicznych. Prezes Urzędu Zamówień Publicznych może także przystąpić do toczącego się postępowania.
9. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

1. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

e-mail: odwolania@uzp.gov.pl

**V.4) Załączniki do SIWZ**

Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 –Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z Postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu

Załącznik nr 3 – wzór Umowy

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY OFERTOWY**

**OFERTA**

Nazwa i siedziba wykonawcy:

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

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

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

dla Zamawiającego: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie**

**16 – 300 Augustów, ul. Szpitalna 12**

nawiązując do przetargu nieograniczonego nr 18/PZ/2014 na usługę pod nazwą :

**„Ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie„**

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem z „wymogami zamawiającego„

niniejszej specyfikacji:

A: za cenę łączną brutto ( podatek VAT- zw ) ........................................................................ PLN,

( słownie: .......................................................................................................................... PLN ), tj.

cena jednostkowa x ilość ubezpieczonych x 24 miesiące

B: za cenę jednostkową brutto ( podatek VAT – zw ) ..............................................................PLN,

( słownie: ............................................................................................................................PLN), tj.

cena za jednego ubezpieczonego pracownika, za jeden miesiąc udzielonej ochrony

2. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem zgodnie z wymogami specyfikacji,

przyjmujemy zakres obligatoryjny oraz dodatkowo proponujemy:

**Tabela nr 1. Świadczenia obligatoryjne :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres ubezpieczenia** | **Minimalna wysokość świadczenia** | **Proponowana wysokość****świadczenia lub nie****zaakceptowanie świadczenia \*** |
|  | Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby) | **46 000,00 zł** |  |
|  | Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | **86 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |  |
|  | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym | **123 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |  |
|  | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku | **330 zł**(100% uszczerbku 33 000,00 zł) |  |
|  | Zgon małżonka lub partnera | **10 000,00 zł** |  |
|  | Zgon małżonka lub partnera w następstwie nieszczęśliwego wypadku | **15 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |  |
|  | Zgon dziecka (zgodnie z OWU Wykonawcy) | **2 000,00 zł** |  |
|  | Zgon rodziców | **1 600,00 zł** |  |
|  | Zgon teściów | **1 600,00 zł** |  |
|  | Urodzenie się dziecka / urodzenie się martwego dziecka | **1 000,00 zł /1 400,00 zł** |  |
|  | Poważne zachorowanie – katalog świadczeń zawierający nie mniej niż 19 jednostek chorobowych wg OWU Wykonawcy  | **7 000,00 zł** |  |
|  | Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 21 roku życia) | **2 800,00 zł** |  |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | **140,00 zł** – za pierwsze 14 dni**40,00 zł** – od 15 dnia |  |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | **40,00 zł** – za pierwsze 14 dni**30,00 zł** – od 15 dnia |  |
|  | Leczenie szpitalne zachowawcze, operacyjne lub zabiegowe | **10 000,00 zł** – maksymalna wysokość świadczenia z jednego zdarzenia (kwota bazowa) |  |

**Tabela nr 2. Fakultatywne ryzyka dodatkowe.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres ubezpieczenia** | **Minimalna wysokość świadczenia** | **Proponowana wysokość****świadczenia lub nie****zaakceptowanie świadczenia \*** |
|  | Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy | **123 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |  |
|  | Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu | **83 000,00 zł**(świadczenie skumulowane) |  |
|  | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonegowskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1% trwałego uszczerbku | **320,00 zł** (100% uszczerbku 32 000,00 zł) |  |
|  | Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwego wypadku lub choroby albo niezdolność do samodzielnej egzystencji | **10 000,00 zł** |  |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu wszpitalu w wyniku NNW przy pracy za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | **190,00 zł** – za pierwsze 14 dni**40,00 zł** – od 15 dnia |  |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu wszpitalu w wyniku NNW komunikacyjnego za pobyt trwający co najmniej jeden dzień | **195,00 zł** – za pierwsze 14 dni**40,00 zł** – od 15 dnia |  |
|  | Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu wszpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu za pobyt trwający co najmniej jeden dzień  | **120,00 zł** – za pierwsze 14 dni**40,00 zł** – od 15 dnia |  |
|  | Leczenie szpitalne – OIT | **800,00 zł jednorazowo** |  |
|  | Zakażenie wirusem HIV(w tym w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych) | **7 000,00 zł** |  |
|  | Trwały uszczerbek na zdrowiu małżonka lub partnera wskutek NNW – za 1% trwałego uszczerbku | **70,00 zł** (100% uszczerbku 7 000,00 zł) |  |
|  | Poważne zachorowania małżonka lub partnera ubezpieczonego – katalog świadczeń rozszerzony do 19 jednostek chorobowych | **2 200,00 zł** |  |
|  | Rekonwalescencja ubezpieczonego (zgodnie z OWU Wykonawcy) – wypłata za jeden dzień rekonwalescencji | **25,00 zł** |  |

\* UWAGA: W rubryce czwartej dla tabeli nr 1 i tabeli nr 2 należy wpisać: proponowaną wysokość świadczenia, „akceptacja świadczenia” lub „brak akceptacji”.

3. Do oferty załączamy:

a) zaparafowany projekt umowy

b) komplet ogólnych warunków ubezpieczenia na podstawie których przedstawiamy powyższą ofertę.

4. Ofertę sporządzono na ................ kolejno ponumerowanych stronach.

............................, dnia ............................ …………………….……………………………………………

*(pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby/osób*

*upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oznaczenie Zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie**

ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów

numer NIP 846-13-75-707, numer REGON 790317038

**Nazwa Postępowania:**

**„Ubezpieczenie życia i zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”**

**Numer referencyjny: 17/ZP/2016**

**Dane Wykonawcy:**

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

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

|  |
| --- |
| *Należy podać pełną zarejestrowaną nazwę Wykonawcy* |

numer NIP …………………………………..… numer REGON …………..…………………..………

numer KRS ……………………………………………..

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

|  |
| --- |
| *Należy podać zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego)* |

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

|  |
| --- |
| *W stosowanychprzypadkach, jeżeliadres do korespondencji jestinnyniżzarejestrowanyadresWykonawcy, należypodaćtakżeadres do korespondencji* |

Osoba upoważniona do reprezentowaniaWykonawcy:

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

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

|  |
| --- |
| *W stosownych przypadkach, o ile osoba ta nie jest wymieniona w dokumencie rejestrowym Wykonawcy, należy podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) orazadres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowani Wykonawcy na potrzeby niniejszego Postępowania* |

Wykonawca bierze udział w Postępowaniu wspólnie z innymi Wykonawcami:

* tak
* nie

|  |
| --- |
| *Jeżeli tak, należy dopilnować aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne oświadczenia o nie podleganiu wykluczeniu z Postępowania i spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu*  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy Pzp**

**w Postępowaniu: „Ubezpieczenie życia i zdrowia**

**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”**

**Numer referencyjny: 17/ZP/2016**

**I**

**- o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu**

**(art. 25a ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp)**

Niniejszym, Wykonawca, biorący udział w Postępowaniu, oświadcza, że spełnia warunek udziału w Postępowaniu określony przez Zamawiającego w Sekcji III.1) ust. 2 pkt 2.1. SIWZ.

**II**

**- o nie podleganiu wykluczeniu z Postępowania**

**(art. 25a ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp)**

Niniejszym, Wykonawca, biorący udział w Postępowaniu, oświadcza, że w stosunku do niego *nie zachodzą / zachodzą[[1]](#footnote-2)*podstawy (przesłanki) wykluczenia z Postępowania w zakresie wskazanym przez Zamawiającego i potwierdzają to następujące informacje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia określone** **w art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp:** | **Odpowiedź Wykonawcy:** |
| **01** | **02** |
| Czy Wykonawca będący osobą fizyczną został prawomocnie skazany za przestępstwo:1. o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.)lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 176 z późn. zm.),
2. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.),
3. skarbowe,
4. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769).

*Podstawa - art. 24 ust. 1 pkt 13 Ustawy Pzp.* | * Tak
* Nie
 |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca będący osobą fizyczną, składa oświadczenie dotyczące niekaralności w zakresie konkretnych, wskazanych w kolumnie 01 przestępstw, których dotyczą przesłanki ustawowe z art. 24 ust. 1 pkt 13 Ustawy Pzp. Dalsza część formularza dotyczącą oświadczenia o karalności, Wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Tak”.* |
| Jeżeli tak, należy podać[[2]](#footnote-3):1. datę wyroku,
2. czy wyrok jest prawomocny
3. określić spośród których przestępstw wymienionych w lit. a)-d) to jest w art. 24 ust. 1 pkt 13 Ustawy Pzp, on dotyczy
4. długość okresu wykluczenia.
 | 1. ……………….
2. € Tak € Nie
3. ……………….
4. ……………………..
 |
| *W przypadku prawomocnego skazania za jedno z wymienionych przestępstw, o których mowa w art. 23 ust. 1 pkt 13 Ustawy Pzp, należy wskazać datę wyroku dotyczącego przestępstwa, przyporządkowując jednocześnie konkretne przestępstwo wymienione we wskazanym przepisie Ustawy Pzp. Jeśli wyrok skazujący określa okres wykluczenia z udziału w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego, tę informację również należy wskazać w tej części formularza.* |
| W przypadku skazania, czy Wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia (zwanych dalej „samooczyszczenie”, o których mowa w art. 24 ust. 8 Ustawy Pzp) | * Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy opisać przedsięwzięte środki: | ……………………………….. |
| *Zgodnie z art. 24 ust. 8 Ustawy Pzp, Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 Ustawy Pzp, 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 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. Zamawiający, stosownie do treści art. 24 ust. 9 Ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, oceni dowody wykazane przez Wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające wykonawca nie będzie podlegał Wykluczeniu.* |
| Czy jakakolwiek osoba będąca urzędującym członkiem organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnikiem spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariuszem w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurentem została prawomocnie skazana za przestępstwo:1. o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 176 z późn. zm.),
2. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.),
3. skarbowe,
4. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769).

*Podstawa - art. 24 ust. 1 pkt 14 Ustawy Pzp.* | * Tak
* Nie
 |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie dotyczące niekaralności w zakresie konkretnych, wskazanych w kolumnie 01 przestępstw, których dotyczą przesłanki ustawowe z art. 24 ust. 1 pkt 14 w związku z art. 24 ust. 1 pkt 13 Ustawy Pzp. Dalsza część formularza dotyczącą oświadczenia karalności, Wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Tak”.* |
| Jeżeli tak, należy podać[[3]](#footnote-4):1. datę wyroku,
2. czy wyrok jest prawomocny
3. określić spośród których przestępstw wymienionych w lit. a)-d), on dotyczy
4. wskazać kto został skazany
5. długość okresu wykluczenia
 | 1. ……………….
2. € Tak € Nie
3. ……………….
4. ……………………..
5. ……………………….
 |
| *W przypadku prawomocnego skazania za jedno z wymienionych przestępstw, o których mowa w art. 23 ust. 1 pkt 13 Ustawy Pzp, należy wskazać datę wyroku dotyczącego przestępstwa, przyporządkowując jednocześnie konkretne przestępstwo wymienione we wskazanym przepisie Ustawy Pzp. Jeśli wyrok skazujący określa okres wykluczenia z udziału w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego, tę informację również należy wskazać w tej części formularza.* |
| W przypadku skazania, czy Wykonawca przedsięwziął środki samooczyszczenia. | * Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy opisać przedsięwzięte środki. | ……………………………….. |
| *Zgodnie z art. 24 ust. 8 Ustawy PzpWykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 Ustawy Pzp, 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 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. Zamawiający, stosownie do treści art. 24 ust. 9 Ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, oceni dowody wykazane przez wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.* |
| Czy wobec Wykonawcy wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.*Podstawa - art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy Pzp.* | * Tak
* Nie
 |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie o wywiązywaniu się z obowiązków publicznoprawnych dotyczących płatności podatków i składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, Dalszą część formularza dotyczącą płatności podatków i składek na ubezpieczenia Wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Tak”.* |
| Jeżeli tak, należy wskazać 1. w jaki sposób zostało ustalone naruszenie obowiązków:
2. wydano wyrok sądu lub decyzję administracyjną:
3. czy wyrok jest prawomocny lub decyzja jest ostateczna
4. data wyroku lub decyzji
5. w przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia
6. czy Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności
 | Podatki | Składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne |
| 1. ………………
2. € Tak € Nie
3. ………………
4. ………………
5. € Tak € Nie

Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat: …………… | 1. ………………
2. € Tak € Nie
3. ………………
4. ………………
5. € Tak € Nie

Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat: …………… |
| *W przypadku określonych zaległości publicznoprawnych Wykonawca jest zobowiązany do wskazania konkretnych informacji określonych w formularzu (określone powyżej w pkt 1 od lit. a) do d). Informacje zawarte w pkt 2, odnoszą się do okoliczności związanych z zastosowaniem przez Wykonawcę określonych środków naprawczych co do wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w oparciu o przesłankę obligatoryjną określoną w art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy Pzp.* |
| Czy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej "kryteriami selekcji", lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów.*Podstawa – art. 24 ust. 1 pkt 16 Ustawy Pzp* | * Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, czy Wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?* Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy opisać przedsięwzięte środki: …………………… |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie odnośnie wprowadzenia w błąd Zamawiającego w niniejszym Postępowaniu.**Ustawodawca przewidział w tym zakresie obligatoryjne przesłanki do wykluczenia z postępowania w art. 24 ust. 1 pkt 16 Ustawy Pzp. Zgodnie z tymi przepisem, Zamawiający ma obowiązek wykluczyć z udziału w postępowaniu Wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów.Część formularza Wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Tak”.Zgodnie z art. 24 ust. 8 Ustawy Pzp Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 16 Ustawy Pzp, 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 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. Zamawiający, stosownie do treści art. 24 ust. 9 Ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, oceni dowody wykazane przez wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.* |
| Czy Wykonawca w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielnie zamówienia.*Podstawa – art. 24 ust. 1 pkt 17 Ustawy Pzp* | * Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, czy Wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?* Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy opisać przedsięwzięte środki: …………………… |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie odnośnie wprowadzenia w błąd Zamawiającego w niniejszym Postępowaniu.Ustawodawca przewidział w tym zakresie obligatoryjne przesłanki do wykluczenia z postępowania w art. 24 ust. 1 pkt 17 Ustawy Pzp. Zgodnie z tymi przepisem, Zamawiający ma obowiązek wykluczyć z udziału w postępowaniu Wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd Zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Część formularza Wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Tak”. Zgodnie z art. 24 ust. 8 Ustawy Pzp Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 17 Ustawy Pzp, 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 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. Zamawiający, stosownie do treści art. 24 ust. 9 Ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, oceni dowody wykazane przez wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.* |
| Czy Wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia. *Podstawa – art. 24 ust. 1 pkt 18 Ustawy Pzp* | * Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, czy Wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?* Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy opisać przedsięwzięte środki: …………………… |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie odnośnie wprowadzenia w błąd Zamawiającego w niniejszym Postępowaniu. Ustawodawca przewidział w tym zakresie obligatoryjne przesłanki do wykluczenia z postępowania w art. 24 ust. 1 pkt 18 Ustawy Pzp. Zgodnie z tymi przepisem, Zamawiający ma obowiązek wykluczyć z udziału w postępowaniu Wykonawcę,który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia.Część formularza Wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Tak”. Zgodnie z art. 24 ust. 8 Ustawy Pzp Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 18 Ustawy Pzp, 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 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. Zamawiający, stosownie do treści art. 24 ust. 9 Ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, oceni dowody wykazane przez Wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.* |
| Czy Wykonawca brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca prace na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usługi, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania.*Podstawa – art. 24 ust. 1 pkt 19 Ustawy Pzp* | * Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat: ……………. |
| Jeżeli tak, czy Wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia:* Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy opisać przedsięwzięte środki: …………………… |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie odnośnie zaangażowania w ramach przygotowania Postępowania. W przypadku zaistnienia takiego zaangażowania prowadzącego do zakłócenia konkurencji w postępowaniu, Zamawiający w formularzu wymaga od niego podania szczegółowych informacji na ten temat. Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 19 Ustawy Pzp, Zamawiający ma obowiązek wykluczenia z udziału w Postępowaniu Wykonawcy, który brał czynny udział w przygotowaniu Postępowania lubktórego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego Postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w Postępowaniu. Zgodnie z art. 24 ust. 10 Ustawy Pzp przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.*  |
| Czy Wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postepowaniu o udzielenie zamówienia.*Podstawa – art. 24 ust. 1 pkt 20 Ustawy Pzp* | * Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat …………….Data zaistnienia zdarzenia ………………………………….. |
| Jeżeli tak, czy Wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?* Tak
* Nie
 |
| Jeżeli tak, należy opisać przedsięwzięte środki: …………………… |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie co do nieuprawnionego porozumienia, zawartego przez niego w tym bądź innym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, które to porozumienie prowadzi do zakłócenia uczciwej konkurencji. Mocą art. 24 ust. 1 pkt 20 Ustawy Pzp ustawodawca wprowadził obligatoryjną przesłankę do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy, jeżeli ten z innymi Wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych.Zgodnie z art. 24 ust. 8 Ustawy Pzp Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 20 Ustawy Pzp, 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 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.Zamawiający, stosownie do treści art. 24 ust. 9 Ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, oceni dowody wykazane przez wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.* |
| Czy wobec Wykonawcy będącego podmiotem zbiorowy, sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 1212 z późn. zm.).*Podstawa – art. 24 ust. 1 pkt 21 Ustawy Pzp* | * Tak
* Nie
 |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie czy wobec niego orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienie. Dalszą część formularza dotyczącą zakazu ubiegania się o zamówienie, Wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Tak”. Zasady związane ze stosowaniem środków naprawczych w tym zakresie nie obowiązują.* |
| Jeżeli tak, należy podać: 1. data wyroku
2. czy wyrok jest prawomocny
3. okres na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne
 | 1. ……………………….
2. € Tak € Nie
3. ……………………….
 |
| *W przypadku gdy wobec Wykonawcy orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienie, Wykonawca jest zobowiązany do wskazania konkretnych informacji określonych w formularzu (określone powyżej od lit. a) do lit. c).* |
| Czy wobec Wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.*Podstawa – art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy Pzp* | * Tak
* Nie
 |
| *W tym miejscu formularza Wykonawca składa oświadczenie czy wobec niego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się zamówienie. Środek ten orzekany jest w oparciu o art. 276 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 1997 r., Nr 89, poz. 555 z późn. zm.). Dalszą część formularza dotyczącą środka zapobiegawczego Wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Tak”. Zasady związane ze stosowaniem środków naprawczych w tym zakresie nie obowiązują.* |
| Jeżeli tak, należy podać: 1. data orzeczenia
2. okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
 | 1. ……………………….
2. ……………………….
 |
| *W przypadku gdy wobec Wykonawcy został orzeczony tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie, Wykonawca jest zobowiązany do wskazania konkretnych informacji określonych w formularzu (określone powyżej w lit. a) i lit. b).*  |
| Z mocy art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp, Zamawiający ma obowiązek wykluczyć z udziału w Postępowaniu Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 184 z późn. zm.), złożyli odrębne oferty, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w Postępowaniu o udzielenie zamówienia. *Podstawa – art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp* | Zgodnie z art. 24 ust. 11 Ustawy Pzp, oświadczenie w tym zakresie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert zamieszczanych zgodnie z art. 86 ust. 3 Ustawy Pzp. |
| *W związku z tym, oświadczenia Wykonawcy zawarte w niniejszym formularzu nie obejmują oświadczenia dotyczącego grupy kapitałowej składanego na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy Pzp*. |

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje i oświadczenia podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą, a także dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….*Data, miejscowość, opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* | ………………………………………………….*Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)* |

***Uwaga: Zamawiający zaleca zaparafowanie lub podsianie każdej strony niniejszego oświadczenia.***

**Załącznik nr 3**

UMOWA NR ....................... ( wzór)

Zawarta w dniu ..................... 2016 r. w Augustowie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Augustowie ul. Szpitalna 12 , 16 – 300 Augustów** wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000037781, NIP : 846-13-75-707

zwanym w treści umowy Zamawiającym , w imieniu którego działa :

Danuta Zawadzka – Dyrektor

zwanym w dalszej części umowy „Ubezpieczającym”

a

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

zwanym dalej „Ubezpieczycielem” reprezentowanym przez upełnomocnionych

przedstawicieli:

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

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

została zawarta umowa o następującej treści:

§1.

Ubezpieczyciel wyłoniony w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 207 000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zmianami), zobowiązany jest do realizacji zadania p.n.:

„Ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”

zgodnie ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia, ofertą i postanowieniami niniejszej umowy.

§ 2.

Przedmiotem umowy jest grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowie osób zatrudnionych przez Ubezpieczającego, świadczenia zdrowotne i medyczne w zakresie wskazanym w SIWZ i określone w ofercie z dnia ....................

§ 3.

1. Ubezpieczający zobowiązuje się do zapłaty Ubezpieczycielowi składki w wysokości .......... zł (słownie: .................................) za jedną osobę ubezpieczoną miesięcznie, zgodnie z ofertą przetargową przez okres 24 miesięcy, płatnych w terminach do ..... dnia każdego miesiąca.

2. Składka za jednego ubezpieczonego będzie stała przez cały okres realizacji umowy ( z zastrzeżeniem zmiany : 1) stawki podatku od towarów i usług, 2)wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę ).

3. Ubezpieczający przekaże składkę na konto Ubezpieczyciela podane w polisie.

4. Składka za ubezpieczonego będzie przekazywana na konto Ubezpieczyciela przez

cały okres związania go umową cywilno-prawną z Ubezpieczającym.

5. Podstawę rozliczenia składki będzie stanowić imienna lista osób ubezpieczonych.

6. Strony ustalają, że w trakcie realizacji umowy ubezpieczenia lista ubezpieczonych będzie aktualizowana przez Ubezpieczającego bez konieczności zawierania aneksu do niniejszej umowy.

§ 4.

Odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się od dnia **01.01.2017r.** a kończy się

**31.12.2018r.**

§ 5.

1. Ubezpieczony będzie mógł kontynuować ubezpieczenie bez stosowania karencji.

2. Ubezpieczenie będzie mogło być kontynuowane przez ubezpieczonego, który przestał być członkiem grupy zgodnie z OWU Ubezpieczyciela.

3. Po przekształceniu Zakładu w inny podmiot w czasie realizacji niniejszej umowy

ubezpieczeni zachowają warunki tej umowy. Umowa zostanie przeniesiona na nowy

podmiot.

§ 6.

Integralne części składowe niniejszej umowy stanowią:

* Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.
* Kompletna oferta Ubezpieczyciela przyjęta przez Ubezpieczającego.
* Polisa.
* Ogólne warunki ubezpieczenia.

§ 7.

1. Ubezpieczający do realizacji postanowień niniejszej umowy ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: .....................................................................................................................................................

2. Ubezpieczyciel do realizacji postanowień niniejszej umowy ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: .....................................................................................................................................................

3. Ubezpieczający zobowiązuje się co miesiąc aktualizować listę ubezpieczonych.

4. Ubezpieczający zobowiązuje się co miesiąc potrącać z wynagrodzenia ubezpieczonego miesięczną składkę i przekazywać ją na wskazane w polisie konto.

§ 8.

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Ubezpieczający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Ubezpieczyciel może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

2. Zamawiający nie dopuszcza podzlecania wykonania zadania innym Wykonawcom.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy.

§ 10.

Wszystkie spory wynikłe na tle stosowania umowy poddaje się sądowi miejscowo właściwemu dla Ubezpieczającego.

§ 11.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Ubezpieczający, drugi egzemplarz Ubezpieczyciel.

§ 12.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

UBEZPIECZAJĄCY: UBEZPIECZYCIEL:

1. *Należy wskazać stosownie do informacji zawartych w formularzu.* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Należy powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.* [↑](#footnote-ref-3)
3. *Należy powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.* [↑](#footnote-ref-4)