Koleje Dolnośląskie

Koleje Dolnośląskie Spółka Akcyjna z siedzibą w Legnicy
ulica Wojska Polskiego 1 lok. 5, 59-220 Legnica
NIP 691-240-25-76, REGON 020674645
wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego
przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu
IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem KRS 0000298575, kapitał zakładowy 50.589.000,00 PLN

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

znak KD/DB/BZ/115/2014

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wszczętego w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego pod nazwą:
USŁUGA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE I ZDROWIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW KOLEI DOLNOŚLĄSKICH S.A.

TRYB POSTĘPOWANIA:

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 11 ust. 5 w zw. z art. 39 w zw. z art. 132 ust. 1 pkt. 5 oraz art. 133 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwaną w dalszej części „ustawą". W myśl artykułu 133 ust. 1 ustawy do udzielenia zamówień sektorowych Zamawiający jest obowiązany stosować przepisy ustawy jedynie jeżeli wartość szacunkowa zamówienia przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art., 11 ust 8 ustawy, niemniej jednak, Zamawiający może zamieścić w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie, którego zamieszczenie w Biuletynie ze względu na wartość zamówienia albo konkursu nie jest obowiązkowe, korzysta z możliwości zastosowania w/w instrumentu gwarantującego zachowanie konkurencyjności przy udzieleniu zamówienia.

WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy Pzp.

ZATWIERDZAM
PIOTR RACHWALSKI
PREZES ZARZĄDU

PREZES ZARZĄDU
Piotr Rachwalski

Legnica, grudzień 2014 roku

DYREKTOR
Biura Zakupów i Zamówień Publicznych
Łukasz Laszczyński

SEKCJA I.

Definicje:

Użyte w SIWZ, w tym w Załącznikach do SIWZ, 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 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.),
2. **Postępowanie** -postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone przez Zamawiającego na podstawie Ustawy Pzp z uwzględnieniem niniejszej SIWZ,
3. **Zamawiający** – Koleje Dolnośląskie S.A.,
4. **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,
5. **Zamówienie** - zamówienie publiczne, przez które należy rozumieć Umowę odpłatną zawieraną pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą, której przedmiotem jest usługa szczegółowo opisana w niniejszej SIWZ,
6. **Umowa (umowa ubezpieczenia)** – umowa zawarta w wyniku niniejszego Postępowania pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą,
7. **Ubezpieczający** - Zamawiający, który zawarł z Ubezpieczycielem Umowę,
8. **Ubezpieczony** – pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego,
9. **Ubezpieczyciel** – Wykonawca, który zawarł z Zamawiającym Umowę.

SEKCJA II

Informacje o Zamawiającym:

1. **Zamawiający: Koleje Dolnośląskie Spółka Akcyjna z siedzibą w Legnicy** przy ulicy Wojska Polskiego 1 lok. 5, 59-220 Legnica, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000298575, której został nadany numer NIP 691-240-25-76 oraz numer REGON 020674645, posiadająca kapitał zakładowy opłacony w całości w wysokości 50.589.000,00 PLN (pięćdziesiąt milionów pięćset osiemdziesiąt dziewięć tysięcy złotych zero groszy).
   Dane kontaktowe Zamawiającego: telefon +48 76 850 65 11, fax +48 76 855 33 02.
2. **Dane teleadresowe Zamawiającego:**
   Telefon: + 48 76 850 65 11
   Faks: + 48 76 855 33 02
   Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30.
3. Umowy, które zostaną zawarte w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego Postępowania zostaną będą wykonane przy udziale Konsorcjum Brokerów Ubezpieczeniowych: PWS Konstanta S.A. z siedzibą w Bielsku-Białej oraz Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu.

SEKCJA III

Tryb udzielenia Zamówienia:

Niniejsze Postępowanie zostało wszczęte w trybie przetargu nieograniczonego z fakultatywnym zastosowaniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.), dalej Pzp.,

SEKCJA IV

Informacje ogólne:

1. Postępowanie, którego dotyczy niniejsza Specyfikacja Istotnych Wanków Zamówienia, zwana dalej SIWZ jest oznaczone znakiem KD/DB/BZ/115/2014
2. Wykonawcy są zobowiązani do stosowania wyżej wymienionego oznaczenia we wszystkich kontaktach z Zamawiającym dotyczących niniejszego Postępowania.
3. **Strona internetowa, na której jest udostępniany SIWZ: www.kolejedolnoslaskie.4bip.pl/**
4. **Charakter danych i informacji zawartych w SIWZ:**
   Dane i informacje zawarte w SIWZ 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 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) i podlega ochronie przewidzianej w przepisach prawa. Zakazana jest jakakolwiek ingerencja w treść i integralność SIWZ oraz jej bezprawne wykorzystywanie (w tym modyfikacja, zmiana, kopiowanie, powielanie, rozpowszechnianie) w całości lub w części, również w celu wykorzystania w tzw. dziełach zależnych. Treść SIWZ może zostać wykorzystana w innym celu, niż określony powyżej, wyłącznie po uzyskaniu zgody Zamawiającego i/lub autora SIWZ, na wniosek o ponowne wykorzystanie informacji publicznej, którego wzór określił Minister Administracji i Cyfryzacji w drodze rozporządzenia z dnia 17 stycznia 2012 r. w sprawie wzoru wniosku o ponowne wykorzystywanie informacji publicznej (Dz. U. z 2012 r., poz. 94).
5. Postępowanie będzie prowadzone w języku polskim.
6. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia i inne dokumenty w Postępowaniu, jak również Umowa będą sporządzone w języku polskim.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w Postępowaniu, z wyjątkiem sytuacji o której mowa w art. 93 ust. 4 Ustawy Pzp.
8. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy.
9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
10. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
11. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zaliczek na poczet wykonania Zamówienia.

SEKCJA V

Opis przedmiotu Zamówienia:

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
   Główny przedmiot: **66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie**
2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Kolei Dolnośląskich S.A.
3. Zamówienie zostało podzielone na dwie części, tj.:

   CZĘŚĆ I:

   Pakiet I - Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Kolei Dolnośląskich S.A.

   CZĘŚĆ II:

   Pakiet II - Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników oraz członków rodzin pracowników Kolei Dolnośląskich S.A.

4. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.
5. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
6. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.
7. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
8. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

SEKCJA VI

Oferty częściowe:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na wykonanie części Zamówienia to jest **Pakiet I** lub **Pakiet II**, zgodnie z treścią SIWZ.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części Zamówienia, na jedną wybraną, na dwie części lub na wszystkie części Zamówienia.
3. Zamawiający informuje, że dla każdego Zadania zostanie zawarta odrębna Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

SEKCJA VII

Termin wykonania Zamówienia:

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.02.2015r. do 31.01.2018r. tj. 36 miesięcy.
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w *„informacji o sposobie zawarcia umowy"* przesłanej do wykonawcy, którego oferta została wybrana.

SEKCJA VIII

Warunki udziału w Postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust 1 ustawy dotyczące:

1.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – tj. Wykonawcy którzy:
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku **dla Pakietu I i II:** Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I, o którym mowa w Ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 950 z późn. zm.), a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej

1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia - tj. Wykonawcy którzy:

a) Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku **dla Pakietu I:** Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej 3 usługi ubezpieczenia pracowników i członków rodzin pracowników odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. ubezpieczenia grupowego na życie, gdzie każda z tych usług z osobna musi spełniać warunek ubezpieczenia min. **150** osób oraz załączy dowody, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz zrealizowanych usług powinien zawierać przedmiot, daty wykonania, podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane oraz liczbę ubezpieczonych.

b) Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku **dla Pakietu II:** Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej 3 usługi ubezpieczenia grupowego zdrowotnego pracowników oraz członków rodzin pracowników odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. ubezpieczenia grupowego zdrowotnego, gdzie każda z tych usług z osobna musi spełniać warunek ubezpieczenia min. **50** osób oraz załączy dowody, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz zrealizowanych usług powinien zawierać, przedmiot, daty wykonania, podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane oraz liczbę ubezpieczonych.

1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku **dla Pakietu I i II**: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

1.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku **dla Pakietu I i II**: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

2. **Wykonawcy zobowiązani są również udokumentować, iż nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1-2a ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.**
3. Sprawdzenie spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia/nie spełnia.
4. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

SEKCJA IX

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w Postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu z Postępowania:

1. **Oświadczenia lub dokumenty, które przedstawiają Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 Pzp:**

1.1. Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej w dziale I (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 950 z późn. zm.), a w przypadku gdy rozpoczął on działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

1.2. Dla zadań Pakietu I: Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest

krótszy w tym okresie, co najmniej 3 usług ubezpieczenia grupowego na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. ubezpieczenia grupowego na życie, gdzie każda z tych usług z osobna musi spełniać warunek ubezpieczenia min. **150** osób wraz z załączeniem dowodów że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz zrealizowanych usług powinien zawierać przedmiot, daty wykonania, podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane oraz liczbę ubezpieczonych. – *Załącznik Nr 7* do SIWZ.

Dla zadań Pakietu II: Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej 3 usług ubezpieczenia grupowego zdrowotnego pracowników oraz członków rodzin pracowników odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. ubezpieczenia grupowego zdrowotnego, gdzie każda z tych usług z osobna musi spełniać warunek ubezpieczenia min. **50** osób wraz z załączeniem dowodów że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz zrealizowanych usług powinien zawierać przedmiot, daty wykonania, podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane oraz liczbę ubezpieczonych. – *Załącznik Nr 7* do SIWZ.

Dowodami należytego wykonania lub wykonywania usług są:

a) poświadczenie podmiotu na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych i ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

b) oświadczenie wykonawcy, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt a,

W przypadku gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania wskazanych dowodów.

W razie konieczności szczególnie, gdy wykaz lub dowody, o których mowa powyżej budzą wątpliwości lub gdy z poświadczenia albo z innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, Zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu na rzecz, którego usługi były wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio Zamawiającemu.

1.3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – *Załącznik Nr 5 do SIWZ.*

2. **Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawcy przedstawiają w celu potwierdzenia, że nie zachodzą w stosunku do nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1-2a ustawy, skutkujące wykluczeniem z postępowania:**

2.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

2.2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – *Załącznik Nr 6 do SIWZ.*

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Wykonawca składa Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d ustawy – *Załącznik Nr 8 do SIWZ*

Dodatkowe dokumenty, które należy dołączyć do oferty:

3.1. Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk i indywidulanej kontynuacji,

3.2. Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę.

4. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

4.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w SIWZ w sekcji IX ust. 2 pkt 2.1. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

4.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 1 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4.3. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Postanowienia pkt 4.2 stosuje się odpowiednio.

4.4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

SEKCJA X

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy Pzp:

1. Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.
   Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia składają wspólnie dokumenty wymienione w sekcji IX SIWZ, z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w sekcji IX pkt 2 i 3 SIWZ, stanowiące odpowiednio o braku podstaw do wykluczenia i przynależności do grupy kapitałowej, składane są przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia z osobna. Dopuszcza się, by oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w sekcji IX pkt 1 ppkt1.2. SIWZ złożył ustanowiony pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia.
3. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
4. Zamawiający żąda przed zawarciem Umowy przedłożenia umowy regulującej współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia.
5. Wszyscy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za realizację Zamówienia.

SEKCJA XI

Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami:

1. W postępowaniu o udzielenie Zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, z zastrzeżeniem postanowień Sekcji XI pkt 2.
2. Zamawiający wymaga, aby oświadczenia i dokumenty uzupełniane przez Wykonawcę w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, były przekazywane Zamawiającemu tylko w formie pisemnej.
3. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu lub drogą elektroniczną (faks.+48 768553302, e-mail: marta.ostrowska@kolejedolnoslaskie.eu), przy przekazywaniu następujących dokumentów:
   2.1. SIWZ wraz z Załącznikami do SIWZ,
   2.2. pytania Wykonawcy i wyjaśnienia Zamawiającego dotyczące treści SIWZ lub Załączników do SIWZ,
   2.3. zmiana treści SIWZ przez Zamawiającego,
   2.4. wniosek Wykonawcy o przekazanie informacji z otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 Ustawy Pzp oraz odpowiedź Zamawiającego,

2.5. wniosek Zamawiającego o wyjaśnienie treści oferty, o którym mowa w art. 87 ust. 1 Ustawy Pzp,

2.6. wniosek Zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy Pzp, oraz odpowiedź Wykonawcy,

2.7. wezwanie kierowane przez Zamawiającego do Wykonawców na podstawie art. 26 ust. 3 i 4 Ustawy Pzp,

2.8. wniosek Zamawiającego o udzielenie przez Wykonawcę wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny oraz odpowiedź Wykonawcy, w związku z art. 90 Ustawy Pzp,

2.9. informacja Zamawiającego o poprawieniu oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych oraz innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, o których mowa w art. 87 ust. 2 Ustawy Pzp,

2.10. oświadczenie Wykonawcy w kwestii wyrażenia zgody na poprawienie innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty,

2.11. wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą,

2.12. oświadczenie Wykonawcy o przedłużeniu terminu związania ofertą,

2.13. zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty, o Wykonawcach, którzy zostali z postępowania wykluczeni i Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,

2.14. zawiadomienie o unieważnieniu postępowania,

2.15. informacje i zawiadomienie kierowane do Wykonawców na podstawie art. 181 Ustawy Pzp.

3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję faksem w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie faksu lub poczty elektronicznej Wykonawcy.
4. Postępowanie odbywa się w języku polskim, w związku z czym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub informacje, itp. składane w trakcie postępowania między Zamawiającym, a Wykonawcami muszą być sporządzone w języku polskim.
5. Adres Zamawiającego do korespondencji z Wykonawcami został zamieszczony w niniejszej SIWZ w Sekcji II pkt 3.
6. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z Postępowaniem były kierowane na adres wskazany w Sekcji II pkt 3 SIWZ w zdaniu poprzednim adres.
7. Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:
   <u>w sprawach formalno-prawnych:</u>

Marta Ostrowska
e-mail: marta.ostrowska@kolejedolnoslaskie.eu
tel. +48 76 850 65 11
w sprawach merytorycznych:
Katarzyna Szymala
e-mail: k.szymala@suprabrokers.pl

8. Wszelki dokumenty oraz oświadczenia, które Zamawiający jest zobowiązany opublikować na stronie internetowej będą dostępne po adresem strony internetowej o której mowa w Sekcji IV pkt 3 w zakładce ZAMÓWIENIA PUBLICZNE.
9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

SEKCJA XII

Wymagania dotyczące wadium:

1. Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia wadium.

SEKCJA XIII

Termin związania ofertą.

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **30** dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.

SEKCJA XIV

Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na Pakiet I i/lub Pakiet II.
2. Wykonawca sporządza pisemną ofertę w języku polskim w sposób staranny, czytelny i trwały, zgodnie z wymaganiami SIWZ, na wzorze Formularza ofertowego stanowiącego **Załącznik nr 3 A-B do SIWZ.**
3. Zaleca się, aby Wykonawca ponumerował każdą zapisaną stronę oferty oraz wpisać liczbę stron w Formularzu oferty.
4. Zaleca się, aby dokumenty tworzące ofertę były zszyte (spięte, oprawione, zbindowane itp.) w sposób uniemożliwiający ich wypięcie (zdekompletowanie).
5. Zaleca się, aby dokumenty tworzące ofertę były uporządkowane i ułożone w kolejności. Zamawiający zaleca, aby dokumenty tworzące ofertę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia były wyraźnie rozdzielone co do każdego z tych Wykonawców.
6. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu uniemożliwiający ujawnienie jej treści przed upływem terminu otwarcia ofert.
7. Dokumenty składane z ofertą:
   7.1. Formularz oferty sporządzony według wzoru z **Załącznika nr 3 A-B do SIWZ,**

7.2. Pełnomocnictwo/pełnomocnictwa osoby/ osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w Postępowaniu, udzielone dla osoby/osób podpisujących ofertę i wymagane oświadczenia oraz poświadczające za zgodność z oryginałem dokumenty, o ile ta osoba/ te osoby nie zostały ujawnione we właściwym rejestrze dołączonym do oferty,

7.3. Potwierdzenie wniesienia wadium,

7.4. Oświadczenia i dokumenty określone w Sekcji IX,

7.5. Ogólne/ szczególne warunki ubezpieczenia i indywidualnej kontynuacji, które będą miały zastosowanie do Umowy.

8. **Zmawiający zaleca, aby Wykonawca, którego dane uległy zmianie, a przedłożone przez Wykonawcę w Postępowaniu zezwolenia, zaświadczenia lub oświadczenia wykazujące uprawnienie Wykonawcy do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, o których mowa w Sekcji IX pkt 1 ppk1.1., wskazują dane sprzed tych zmian, do oferty dołączył również pełny odpis z właściwego rejestru Wykonawcy lub orzeczenia organów rejestrowych wykazujące następstwo prawne lub zmiany nazw Wykonawcy,**
9. **Zamawiający zaleca, aby Wykonawca dołączył do oferty stosowny odpis z rejestru Wykonawcy (aktualny lub pełny), z którego wynika umocowanie osoby /osób podpisujących ofertę lub oświadczenia i poświadczających za zgodność z oryginałem dokumenty składane w niniejszym Postępowaniu oraz z którego wynika umocowanie osoby/ osób udzielających w imieniu Wykonawcy pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli odpis ten nie został wcześniej złożony przez Wykonawcę Zamawiającemu w niniejszym Postępowaniu.**
10. **Forma dokumentów:**

10.1.Wszystkie dokumenty muszą być przedłożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/ osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu. Zapis ten nie ma zastosowania do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.

10.2.**Dokument pełnomocnictwa oraz pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu Zamówienia może być przedłożone wyłącznie w oryginale lub kopii poświadczonej przez notariusza.**

10.3.Gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

10.4.Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

10.5.W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy Pzp, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z

oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub przez Pełnomocnika, o którym mowa w Sekcji X pkt 1, albo przez te podmioty.

10.6.Oświadczenia i dokumenty składające się na ofertę muszą być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z informacjami zawartymi w dokumentach rejestrowych Wykonawcy lub przez osobę/ osoby posiadające odpowiednie pełnomocnictwo do dokonywania czynności prawnej, udzielone przez osobę/ osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy. **Podpisy należy składać w sposób umożliwiający identyfikację podpisującego.**

10.7.Zaleca się, aby oferta posiadała format nie większy, niż A4. Zaleca się, aby arkusze o większych formatach zostały złożone do formatu A4.

10.8. Poprawienie błędów w ofercie stwierdzonych przez Wykonawcę przed jej złożeniem musi być czytelne oraz opatrzone podpisami osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.

10.9. W Formularzu oferty wartości liczbowe należy wpisywać w każdej pozycji wyłącznie cyframi, a w miejscach, gdzie jest to wyraźnie wskazane - także słownie (nie stosuje się wyrażenia j.w. i innych równoważnych).

10.10. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za wcześniejsze otwarcie lub zaginięcie ofert nieoznaczonych wyraźnie i niezaadresowanych zgodnie z warunkami niniejszej SIWZ. Zamawiający nie będzie ponosić odpowiedzialności za nieterminowe złożenie oferty, w szczególności w sytuacji, gdy oferta nie zostanie złożona do pokoju wskazanego w Sekcji XVI pkt. 1, lecz do innego pomieszczenia u Zamawiającego.

10.11.Na kopercie lub opakowaniu, w którym zostanie złożona oferta, należy umieścić następujące informacje:

10.12. Nazwa Zamówienia i oznaczenie numeru Postępowania, data i godzina otwarcia ofert według następującego wzoru:

OFERTA NA: „GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE I ZDROWIE DLA PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW KOLEI DOLNOŚLASKICH S.A. – PAKIET ..."
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 12.12.2014r.GODZ. 10.00

10.13. Nazwa i adres Wykonawcy.

11. **Tajemnica przedsiębiorstwa.**

11.1. 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.), jeżeli Wykonawca, nie później, niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

11.2. W przypadku zastrzeżenia informacji, o których mowa w Sekcji XIV pkt. 11 ppkt. 11.1. Wykonawca ma obowiązek wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę

przedsiębiorstwa i oznaczyć je klauzulą – „**Nie udostępniać. Informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**".

11.3.W sytuacji, gdy Wykonawca zastrzeże w ofercie informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa, o której mowa w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. 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.

SEKCJA XV

Zmiana i wycofanie oferty.

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiany dokonuje się przez złożenie oferty w zmienionym zakresie, która musi odpowiadać wszystkim zasadom niniejszej SIWZ. Koperta lub opakowanie dodatkowo musi być oznaczona napisem **„ZMIANA CZEŚCIOWA OFERTY złożonej w Postępowaniu na GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE I ZDROWIE DLA PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW KOLEI DOLNOŚLASKICH S.A. Nie otwierać przed dniem 12.12.2014r.".** Podczas otwarcia ofert, oferta oznaczona napisem „ZMIANA" zostanie otwarta w pierwszej kolejności. W przypadku zmiany całej oferty, Wykonawca składa w miejsce dotychczasowej oferty - nową ofertę. Koperta lub opakowanie dodatkowo musi być oznaczona napisem **„ZMIANA CAŁEJ OFERTY złożonej w Postępowaniu na GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE I ZDROWIE DLA PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW KOLEI DOLNOŚLASKICH S.A. Nie otwierać przed dniem 12.12.2014r.".** Oferta pierwotna złożona przed zmianą zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania po upływie terminu składania i otwarcia ofert.
2. Wykonawca może wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wycofanie złożonej oferty dokonuje się na pisemny wniosek Wykonawcy, zawierający **oświadczenie żądania zwrotu złożonej oferty**, złożony Zamawiającemu przed upływem terminu składania ofert, podpisany przez osobę/ osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, co winno być udokumentowane odpisem z właściwego rejestru (a ewentualnie również stosownym pełnomocnictwem). Oświadczenie o wycofaniu oferty należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Oferty które zostały wycofane nie będą otwierane i zostaną zwrócone Wykonawcy po upływie terminu do składania ofert.

SEKCJA XVI

Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć do Zamawiającego – **Koleje Dolnośląskie S.A. z siedzibą w Legnicy** na adres **ulica Wojska Polskiego 1 lok. 5, 59-220 Legnica w Sekretariacie pokój numer 1, do dnia 12.12.2014r. do godziny 10.00.**

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 bądź złożenie oferty w innym miejscu niż miejsce składania ofert ponosi Wykonawca.
4. Oferty złożone po terminie składania ofert nie będą otwierane.

SEKCJA XVII

Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

1. Publiczne otwarcie ofert odbędzie się w dniu 12.12.2014 r. o godzinie 10.30 w siedzibie Zamawiającego - **Koleje Dolnośląskie S.A. z siedzibą w Legnicy** na adres **ulica Wojska Polskiego 1 lok. 5, 59-220 Legnica**, pokój numer 7.
2. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
3. Kolejność otwierania ofert będzie zgodna z kolejnością rejestracji ich wpłynięcia do Pełnomocnika Zamawiającego.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert, Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny i warunków płatności zawartych w ofertach.
6. Wykonawca, który nie będzie obecny przy otwieraniu ofert może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o przesłanie informacji ogłoszonych w trakcie otwarcia ofert. Informacje te Zamawiający prześle niezwłocznie Wykonawcy.

SEKCJA XVIII

Zamówienia uzupełniające:

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, polegające na powtórzeniu przedmiotu zamówienia podstawowego, w wysokości do 50% zamówienia podstawowego. Zamówienia uzupełniające udzielane będą w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt 6 ustawy.

SEKCJA XIX

Opis sposobu obliczenia ceny:

1. Cenę oferty łączną należy określić w formularzu ofertowym (*Załącznik nr 3A-B* do SIWZ).
2. Cena oferty winna być obliczona według wzoru:

a) PAKIET I

$$C_{Of} = [(W_{mSGI} \times L_{GI}) + (W_{mSGII} \times L_{GII})] \times 36 \text{ miesięcy}$$

gdzie:

C_{Of} – cena oferty

W_{mSGI} – oferowana wysokość miesięcznej składki na jedną osobę ubezpieczoną w Grupie I

L_{GI} – potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie I

W_{mSGII} – oferowana wysokość miesięcznej składki na jedną osobę ubezpieczoną w Grupie II

L_{GII} – potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie II

Przewidywana potencjalna liczba osób ubezpieczonych w poszczególnych Grupach I-II:

- GRUPA I - 130,

- GRUPA II - 200,

b) PAKIET II

$$C_{Of} = [(W_{mSGI} \times L_{GI}) + (W_{mSGII} \times L_{GII})] \times 36 \text{ miesięcy}$$

gdzie:

C_{Of} – cena oferty

W_{mSGI} – oferowana wysokość miesięcznej składki na jedną osobę ubezpieczoną w Grupie I

L_{GI} – potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie I

W_{mSGII} – oferowana wysokość miesięcznej składki na jedną osobę ubezpieczoną w Grupie II

L_{GII} – potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie II

Przewidywana potencjalna liczba osób ubezpieczonych w poszczególnych Grupach I-II:

- GRUPA I - 100,

- GRUPA II - 100,

3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, ***z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.***
4. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia powinna być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
7. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
   a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 pkt.2 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 roku z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia ponoszonych przez Zamawiającego
   b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić 13% przypisu składki ubezpieczeniowej w PAKIECIE I oraz 6% przypisu składki ubezpieczeniowej w PAKIECIE II przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu

na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu przed zawarciem Umowy,

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

SEKCJA XX

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Do wyboru oferty dla zadań **Pakietu I** przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny, oraz oferowanych warunków ubezpieczenia.

Sposób punktowania ofert dla Pakietu I według następujących wag:

a) cena	**80 %**
b) warunki ubezpieczenia	**20 %**

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców wobec każdego z kryterium.

$$N = C + P$$

gdzie :

N- liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

C- liczba punktów uzyskanych w kryterium „Cena" oferty

P- liczba punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium Warunki zakresu i jakości ochrony ubezpieczeniowej"

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

C = cena 80 %

Oferty w kryterium „Cena" będą oceniane według następującego wzoru:

$$C = \frac{C_{min}}{C_{bad}} \times 100 \times 80\%$$

gdzie:

C – liczba punktów w kryterium „Cena" przyznana badanej ofercie

$C_{min.}$ – najniższa zaoferowana cena spośród ocenianych ofert

$C_{bad.}$ – cena oferty badanej

P = warunki ubezpieczenia 20 %

W kryterium „Warunki ubezpieczenia" oceniane będą warunki ubezpieczenia - przyjęcie klauzul dodatkowych według następujących zasad:

a) brak akceptacji klauzul obligatoryjnych powoduje odrzucenie oferty,
b) za przyjęcie poszczególnych klauzul dodatkowych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli.

Dopuszczalna jest zmiana treści klauzul fakultatywnych, ale w przypadku zmian odbiegających na niekorzyść od treści podanej SIWZ, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.

Oferty w kryterium „Warunki ubezpieczenia" będą oceniane według następującego wzoru:

$$P = \frac{WP}{WM} \times 100 \times 20\%$$

gdzie:

P – liczba punktów w kryterium „Warunki ubezpieczenia" przyznana badanej ofercie
WP – liczba punktów za przyjęcie poszczególnych klauzul dodatkowych uzyskana przez badaną ofertę
WM – maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów za przyjęcie poszczególnych klauzul dodatkowych

2. Do wyboru oferty dla zadań **Pakietu II** przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny, oraz oferowanych warunków ubezpieczenia.

Sposób punktowania ofert dla Pakietu II według następujących wag:

a)	**cena**	**90 %**
b)	**warunki ubezpieczenia**	**10 %**

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców wobec każdego z kryterium.

N = C + P

gdzie :
N- liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę
C- liczba punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena" oferty
P- liczba punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Warunki ubezpieczenia" zakresu i jakości ochrony ubezpieczeniowej

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

C = cena 90 %

Oferty w kryterium „Cena" będą oceniane według następującego wzoru:

$$C = \frac{C_{min}}{C_{bad}} \text{ x } 100 \text{ x } 90\%$$

gdzie:

C – liczba punktóww kryterium „Cena" przyznana badanej ofercie
$C_{min.}$ – najniższa zaoferowana cena spośród ocenianych ofert
$C_{bad.}$ – cena oferty badanej

P = warunki ubezpieczenia 10 %

W kryterium „Warunki ubezpieczenia" oceniane będą warunki ubezpieczenia - przyjęcie klauzul dodatkowych według następujących zasad:

a) brak akceptacji klauzul obligatoryjnych powoduje odrzucenie oferty,
b) za przyjęcie poszczególnych klauzul dodatkowych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli.

Dopuszczalna jest zmiana treści klauzul fakultatywnych, ale w przypadku zmian odbiegających na niekorzyść od treści podanej SIWZ, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.

Oferty w kryterium „Warunki ubezpieczenia" będą oceniane według następującego wzoru:

$$P = \frac{WP}{WM} \text{ x } 100 \text{ x } 10\%$$

gdzie:

P – liczba punktóww kryterium „Warunki ubezpieczenia" przyznana badanej ofercie
WP – liczba punktów za przyjęcie poszczególnych klauzul dodatkowych uzyskana przez badaną ofertę
WM – maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów za przyjęcie poszczególnych klauzul dodatkowych

SEKCJA XXI

Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia Umowy w sprawie Zamówienia:

1. O wyborze oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie Zamówienia oraz zawiadomi Wykonawcę, którego ofertę wybrano, o terminie i miejscu zawarcia Umowy.
2. Zamawiający zawrze Umowę, z zastrzeżeniem art. 183 Ustawy Pzp, w terminie nie krótszym, niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 Ustawy Pzp, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
3. Umowa będzie mogła zostać zawarta przed upływem terminów wymienionych w Sekcji XXI pkt. 2, jeżeli w Postępowaniu została złożona tylko jedna ofertę oraz w przypadku wykluczenia Wykonawcy jeżeli upłynął termin do wniesienia odwołania na tę czynność lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze.
4. Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba/ osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy ujawnione we właściwym rejestrze lub pełnomocnik, który wykaże swoje umocowanie, w szczególności przedstawiając stosowne pełnomocnictwo – o ile nie wynika ono z dokumentów przedstawionych przez Wykonawcę wraz z ofertą lub w ich uzupełnieniu.
5. Umowa zostanie podpisana na warunkach określonych w niniejszej SIWZ, z uwzględnieniem postanowień przyjętej oferty, zgodnie z wzorem Umowy stanowiącym odpowiednio dla **Pakietu I - Załącznik nr 4A do SIWZ**, dla **Pakietu II - Załącznik nr 4B do SIWZ**.
6. Przed podpisaniem Umowy, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu umowę określająca podstawy i zasady wspólnego ubiegania się o udzielenie Zamówienia (np. umowę konsorcjum), zawierającą co najmniej:
   6.1. zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem realizację przedmiotu Zamówienia,
   6.2. określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy,
   6.3. czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż okres obejmujący realizację Zamówienia.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia Umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 1 w zw. z art. 94 ust. 3 Ustawy Pzp. Zamawiający uzna, że Wykonawca uchyla się od obowiązku zawarcia Umowy, w przypadku dwukrotnego nieusprawiedliwionego niestawienia się, na pisemne wezwanie Zamawiającego, uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego celem podpisania Umowy.
8. Ponadto, Wykonawca wystawi na 36-miesięczny okres ubezpieczenia, polisę

ubezpieczeniową lub certyfikat potwierdzający objęcie ochroną ubezpieczeniową na warunkach Umowy, zawierające w szczególności następujące dane dotyczące: Ubezpieczyciela, Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, rodzaju ubezpieczenia, przedmiotu ubezpieczenia, sumy ubezpieczenia (gwarancyjnej), okresu ubezpieczenia, wysokości i terminów płatności składki ubezpieczeniowej lub jej rat z tytułu objęcia udzielania ochrony ubezpieczeniowej w zakresie objętym polisą lub certyfikatem.

9. W przypadku konieczności dokonania zmiany danych wymienionych w polisie lub certyfikacie, o których mowa w Sekcji XXI pkt 8, Wykonawca zobowiązany jest dokonać zmiany polisy lub certyfikatu odpowiednio na wniosek Zamawiającego.

SEKCJA XXII

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej Umowy w sprawie Zamówienia, szczególne/ogólne warunki umowy oraz wzór Umowy:

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim Umowę w sprawie Zamówienia na warunkach określonych we wzorze Umowy stanowiącym odpowiednio dla **Pakietu I Załącznik nr 4Ado SIWZ**, dla **Pakietu II Załącznik nr 4B do SIWZ**.
2. Uznaje się, że Wykonawca składający ofertę w Postępowaniu jednocześnie składa oświadczenie, że wzór Umowy stanowiący odpowiednio **Załącznik nr 4A do SIWZ, Załącznik nr 4B do SIWZ** 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.

SEKCJA XXIII

Zasady dotyczące zmiany Umowy:

Zamawiający dopuszcza istotną zmianę postanowień zawartych w umowie w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w razie:

1. Korzystnych dla Zamawiającego zmian zakresu ubezpieczenia wynikających ze zmian OWU Wykonawcy,
2. Zmiany osób upoważnionych do kontaktów,
3. Zmiany rachunku bankowego i innych danych stron,
4. Zmiany terminu i okresu realizacji umowy, na uzasadniony wniosek Zamawiającego za zgodą stron umowy,
5. Na wniosek Zamawiającego za zgodą obu stron, dopuszcza się możliwość zmian w przedmiocie ubezpieczenia w polisach wystawianych na okres wskazany w SIWZ. Dopuszczane zmiany dotyczą aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia, sum ubezpieczenia oraz zakresu działalności Zamawiającego przekazanych przez Zamawiającego.

Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w pkt. 1, 4-5 jest złożenie wniosku przez Zamawiającego, zawierającego opis zmiany oraz jej uzasadnienie.

SEKCJA XXIV

Informacje o środkach ochrony prawnej:

1. Wobec czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia niezgodnej z przepisami Ustawy Pzp lub w przypadku zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy Pzp, Wykonawca a także inny podmiot, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu Zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy Pzp, może skorzystać ze środków ochrony prawnej określonych w Dziale VI Środki ochrony prawnej Ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 ust. 5 Ustawy Pzp.
2. Ze względu na wartość szacunkową niniejszego zamówienia odwołanie można wieść wobec następujących czynności Zamawiającego:
    a) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
    b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
    c) odrzucenia oferty odwołującego.
3. Terminy składania odwołań w niniejszym Postępowaniu są następujące:

2.1. zgodnie z art. 182 ust. pkt 1 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. 27 ust. 2 Ustawy Pzp, albo w terminie **10 dni** jeżeli zostały przesłane w inny sposób,

2.2. zgodnie z art. 182 ust. 2 pkt 1 Ustawy Pzp, odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie **5 dni** od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej,

2.3. zgodnie z art. 182 ust. 3 pkt 1 Ustawy Pzp, odwołanie wobec czynności innych, niż określone w art. 182 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 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.

SEKCJA XXIV

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1 - Szczegółowe warunki zamówienia

Załącznik Nr 2 - Struktura zawodowo-wiekowa pracowników

Załącznik Nr 3A - Formularz oferty - Pakiet I

Załącznik Nr 3B - Formularz oferty - Pakiet II

Załącznik Nr 4A - Umowa Generalna - Pakiet I
Załącznik Nr 4B - Umowa Generalna - Pakiet II
Załącznik Nr 5 - Oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
Załącznik Nr 6 - Oświadczenie w trybie art. 24 ust. 1-2a ustawy Prawo zamówień publicznych
Załącznik Nr 7 - Wykaz usług
Załącznik nr 8 - Oświadczenie o przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

Załącznik nr 1

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

I. Podstawowe dane

	Liczba:
Pracownicy ogółem	330
Struktura zawodowo-wiekowa pracowników	Załącznik nr 2 do SIWZ
Pracownicy posiadający ochronę ubezpieczeniową w ramach ubezpieczeń grupowych na życie (powyżej 69 roku życia)	174
Pracownicy posiadający ochronę ubezpieczeniową w ramach ubezpieczeń zdrowotnych	BRAK
Współmałżonkowie i pełnoletnie dzieci posiadający ochronę ubezpieczeniową w ramach ubezpieczeń grupowych na życie/zdrowotnych	BRAK

II. Przedmiot ubezpieczenia:

A. PAKIET I - UBEZPIECZENIE GRUPOWE NA ŻYCIE

1. Wykonawca akceptuje niezmienność swojej oferty niezależnie od ilości osób przystępujących do ubezpieczenia i znosi minimalny limit ilościowy grupy ubezpieczonych.
2. **Uprawnieni do ubezpieczenia** - do ubezpieczenia będą mieli prawo przystąpić pracownicy Zamawiającego oraz członkowie ich rodzin, którzy w dniu składania deklaracji przystąpienia ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 69 roku życia.
   Do ubezpieczenia będą mogły przystąpić osoby, będące pracownikiem Zamawiającego, które przekroczyły wiek 69 lat pod warunkiem, że były objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Wykonawcą.
   Prawo przystąpienia do ubezpieczenia przysługuje również pracownikom i członkom rodzin pracowników, którzy byli objęci ubezpieczeniem grupowym

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

funkcjonującym u Zamawiającego, a którzy w momencie wprowadzania nowej ochrony przebywali na urlopie bezpłatnym, urlopie macierzyńskim, urlopie wychowawczym, zwolnieniu lekarskim, w szpitalu lub mają orzeczoną trwałą niezdolność do pracy/służby przez właściwy organ rentowy.
Wymaga się zapewnienia pełnej ochrony przez cały okres umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku przetargu w stosunku do wszystkich ubezpieczonych.

3. Ubezpieczyciel uzna swoją odpowiedzialność za skutki stanów chorobowych oraz wypadków, które zostały stwierdzone/zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a których skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy pod warunkiem, że Pracownik lub członek rodziny był ubezpieczony w ramach ubezpieczenia grupowego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia – **zniesienie pre-existingu.** Zniesienie pre-extingu dotyczy następujących ryzyk ubezpieczeniowych:
   - zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
   - zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy,
   - zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego,
   - zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udaru mózgu,
   - zgonu małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
   - ciężkie choroby ubezpieczonego,
   - leczenie szpitalne,
   - leczenie specjalistyczne,
   - operacje chirurgiczne.
4. **Pracownik** – to osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, lub innej umowy cywilnoprawnej w szczególności umowy – zlecenia, umowy o dzieło, której przedmiotem jest świadczenie pracy na rzecz Zamawiającego.
5. **Członek rodziny**:
   – **małżonek** – osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku do której nie orzeczono separacji zgodnie z obowiązującymi przepisami, a jeżeli Ubezpieczony nie ma małżonka – **partner życiowy** – rozumiany jako wskazana w deklaracji przystąpienia ubezpieczonego podstawowego osoba nie będąca w formalnym związku małżeńskim, pozostająca z ubezpieczonym podstawowym - również nie będącym w formalnym związku małżeńskim - we wspólnym pożyciu; partner życiowy nie może być spokrewniony z ubezpieczonym podstawowym. Ubezpieczony podstawowy może wskazać

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

partnera życiowego wyłącznie raz w danym roku polisowym. Wskazanie partnera życiowego obowiązuje od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano wskazania,

- **pełnoletnie dziecko ubezpieczonego.**

6. Dziecko, w rozumieniu ogólnych warunków dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek **osierocenia dziecka** oznacza – dziecko ubezpieczonego (własne, a także przysposobione lub pasierb – jeżeli nie żyje ojciec lub matka) w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek w razie jego całkowitej niezdolności do pracy.
7. Dziecko, w rozumieniu ogólnych warunków dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek **śmierci dziecka** oznacza - dziecko ubezpieczonego (własne, a także przysposobione lub pasierb – jeżeli nie żyje ojciec lub matka) w wieku do 25 lat.
8. Dziecko, w rozumieniu ogólnych warunków dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek **urodzenia dziecka** oznacza - urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Kwota świadczenia określona w SIWZ należna jest za każde dziecko do lat 3 urodzone w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Za urodzenie dziecka uważa się również całkowite, nierozwiązywalne przysposobienie przez Ubezpieczonego dziecka urodzonego przed okresem odpowiedzialności Wykonawcy o ile przysposobienie to zostało stwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
9. Zamawiający zastrzega, iż u Zamawiającego będą funkcjonować jednocześnie II GRUPY ubezpieczenia. Zakres ubezpieczenia, sumy ubezpieczenia i wysokość świadczeń dla ubezpieczonych w danej GRUPIE Zamawiający określa w tabelach świadczeń. O wyborze Grupy decydują osoby do niej przystępujące.
10. Prawo przystąpienia do ubezpieczenia na warunkach zaproponowanych przez Wykonawcę dla pracowników winni mieć członkowie rodziny przystępującego do ubezpieczenia pracownika. Oferta dla członka rodziny musi zakładać identyczny zakres odpowiedzialności oraz wysokość składki ubezpieczeniowej jakie posiada pracownik. Członkowie rodziny pracownika mają prawo wyboru dowolnej GRUPY ubezpieczenia, niezależnie od GRUPY do której przystąpi pracownik Zamawiającego. Składka ubezpieczeniowa za członków rodziny pracownika będzie *opłacana z wynagrodzenia netto pracownika. Składka łączna będzie przekazywana* przez Zamawiającego na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe.

11. Przyjmuje się, że w stosunku do zakresu ubezpieczenia i definicji poszczególnych ryzyk mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia Towarzystw Ubezpieczeniowych biorących udział w przetargu. Wyjątek od tej zasady stanowi nadrzędność zapisów SIWZ.
    Zamawiający akceptuje odmienną treść definicji, o ile nie zawęża ona zakresu ochrony i uprawnień ubezpieczonych w stosunku do założeń SIWZ.
12. **Karencje dla Pracowników:**
    - w stosunku do osób będących Pracownikami w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty zawarcia umowy ubezpieczenia, wymaga się zniesienia okresów karencji w pełnym zakresie oferty;
    - karencji nie stosuje się również w stosunku do osób zatrudnionych w trakcie trwania umowy ubezpieczenia, które przystąpią do ubezpieczenia grupowego w okresie 3 miesięcy od daty zatrudnienia;
    - w pozostałych przypadkach zastosowanie mają zapisy OWU dotyczące okresów karencji, z wyłączeniem ryzyk związanych z następstwami nieszczęśliwych wypadków(obowiązuje pełne zniesienie karencji na zdarzenia będące następstwem NW).
13. **Karencje dla członków rodzin Pracowników**:
    - Zamawiający wymaga, aby w stosunku do członków rodzin pracownika, którzy przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty zawarcia umowy ubezpieczenia, nie miały zastosowania okresy karencji w pełnym zakresie oferty. Karencje nie będą miały zastosowania również w stosunku do członków rodziny, które przystąpią do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od daty zatrudnienia pracownika, od daty zawarcia związku małżeńskiego oraz ukończenia przez dziecko 18-go roku życia;
    - w pozostałych przypadkach zastosowanie mają zapisy OWU dotyczące okresów karencji, z wyłączeniem ryzyk związanych z następstwami nieszczęśliwych wypadków (obowiązuje pełne zniesienie karencji na zdarzenia będące następstwem NW).
    - **dopuszcza się zastosowanie okresów karencji w stosunku do partnerów życiowych pracowników zgodnie z obowiązującymi w dniu składania oferty OWU Wykonawcy.**
14. **Indywidualna kontynuacja** - Zamawiający wymaga zagwarantowania indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia dla Ubezpieczonego, bez względu na

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

wiek, po ustaniu stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym oraz w okresie korzystania z urlopu wychowawczego lub bezpłatnego jak również w stosunku do Ubezpieczonego, który odbywa służbę wojskową. W każdym z wymienionych przypadków prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje Ubezpieczonemu, za którego przekazano składkę za okres co najmniej 6 miesięcy. Natomiast w przypadku ustania stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym z powodu reorganizacji lub likwidacji bez względu na okres przekazywania. Do tego okresu zaliczany będzie również staż u poprzedniego ubezpieczyciela – pod warunkiem, że została zachowana ciągłość ubezpieczenia. Zakres i wysokość świadczeń zgodnie z zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Indywidualnie Kontynuowanego obowiązującego u Wykonawcy.

15. **Leczenie szpitalne** – zgodnie z OWU Wykonawcy, ale w znaczeniu nie węższym jak: świadczenie wypłacane w przypadku trwającego nieprzerwalnie dłużej niż 3 dni pobytu ubezpieczonego w szpitalu (od pierwszego dnia pobytu w szpitalu); świadczenie wypłacane za min. 180 dni w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy udzielonej w wyniku przetargu ochrony ubezpieczeniowej. Wymaga się aby podwyższona kwota dziennego świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem, nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym, nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu należna była za minimum 14 dni pobytu w szpitalu.
16. **Pobyt na OIOM/OIT** - świadczenie powinno obejmować pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na skutek choroby lub wypadku, w wyodrębnionym organizacyjnie jako osobny oddział w strukturach szpitala, wyposażonym w sprzęt umożliwiający stałe monitorowanie podstawowych czynności życiowych oraz podjęcie czynności zastępczych w przypadku niewydolności narządów lub układów ustroju, trwający nieprzerwanie co najmniej 48 godzin.
17. **Rekonwalescencja**- zgodnie z owu wykonawcy, ale w znaczeniu nie węższym jak: świadczenie wypłacane co najmniej za 30 dni, trwającego bezpośrednio po co najmniej 14-dniowym pobycie w szpitalu, pobyt na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny w którym odbywało się leczenie szpitalne; świadczenie wypłacane za każdy dzień zwolnienia lekarskiego; wymaga się zagwarantowania łącznie wypłaty za minimum 90 dni rekonwalescencji w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy udzielonej w wyniku przetargu ochrony ubezpieczeniowej.

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

18. **Operacje chirurgiczne** - Wykonawca ponosi odpowiedzialność za operacje chirurgiczne wykonywane metodą endoskopową, zamkniętą oraz otwartą wymienione w katalogu operacji chirurgicznych (prosimy o załączenie w ofercie katalogu operacji chirurgicznych), wykonane w placówce medycznej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przez lekarza o specjalności zabiegowej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędnym z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu, w czasie trwania odpowiedzialności w stosunku do danego ubezpieczonego. Liczba kategorii/klas, według których operacje zostaną podzielone i w zależności od których Zakład Ubezpieczeń będzie wypłacał świadczenie nie może być mniejsza niż 3 (najcięższe, pośrednie, najlżejsze) gdzie za operacje najcięższe (najbardziej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie najwyższa i nie mniejsza niż 50% sumy ubezpieczenia. Za operacje najlżejsze (najmniej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie wynosić nie mniej niż 10% sumy ubezpieczenia. Za operacje pośrednie wypłata świadczenia nie może być mniejsza niż 30 % sumy ubezpieczenia. Dopuszcza się podział na większą liczbę kategorii/klas o ile podział ten jest korzystniejszy niż zapisy SIWZ. Wykaz operacji powinien zawierać minimum 440 operacji (dopuszcza się zastosowanie w ubezpieczeniu na wypadek operacji chirurgicznych zastosowanie otwartego katalogu operacji zgodnego z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD9).
19. **Leczenie specjalistyczne** – Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w określonej w tabeli świadczeń kwocie w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego leczenia specjalistycznego, tj. chemioterapii-podania pierwszej dawki leku lub radioterapii-podania pierwszej dawki promieniowania jonizującego, terapii interferonowej-podania pierwszej dawki leku, wszczepienia kardiowertera (defibrylatora), wszczepienia rozrusznika serca, wykonania ablacji.
20. **Świadczenie apteczne** – świadczenie gotówkowe/bezgotówkowe umożliwiające odbiór w aptece produktów o wartości 100% sumy ubezpieczenia wskazanej w tabeli świadczeń, po odbyciu leczenia szpitalnego spowodowanego chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem, objętego odpowiedzialnością Towarzystwa Ubezpieczeniowego na wypadek leczenia szpitalnego. Wykonawca przyzna Ubezpieczonemu prawo do odbioru produktów w aptece za co najmniej trzy rozpoczęte pobyty w szpitalu, w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy udzielonej w wyniku przetargu ochrony ubezpieczeniowej, objęte odpowiedzialnością z tytułu ubezpieczenia na wypadek leczenia szpitalnego.

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

21. **Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem** – oznacza wywołane przyczyną zewnętrzną trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji.
Zamawiający nie dopuszcza by wypłata świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku była zasadna po osiągnięciu z góry określonego przez Wykonawcę minimalnego progu procentowego trwałego uszczerbku.
22. **Nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny** - określenie to w SIWZ rozumiane jest jako wypadek w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, któremu ubezpieczony uległ jako:
    a. kierujący pojazdem silnikowym w rozumieniu ustawy Prawo o ruchu drogowym, motorowerem, statkiem wodnym lub pasażerskim statkiem powietrznym albo jako pasażer któregoś z wymienionych pojazdów,
    b. rowerzysta,
    c. pieszy.
23. **Ankiety medyczne dla pracowników**- Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących w dowolnym czasie do ubezpieczenia grupowego pracowników.
24. **Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników** - dopuszcza się zastosowanie ankiet medycznych w stosunku do uprawnionych członków rodzin pracowników nie objętych ochroną w ramach obecnych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez Zamawiającego.
25. **Ciężkie choroby ubezpieczonego** – wystąpienie u Ubezpieczonego **co najmniej** następujących chorób:
    1) zawał serca,
    2) udar mózgu,
    3) nowotwór złośliwy,
    4) niewydolność nerek,
    5) chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych by-pass,
    6) transplantacja organów,
    7) utrata wzroku,
    8) oponiak/guz mózgu,
    9) oparzenia,
    10) choroba aorty piersiowej/operacja aorty,
    11) angioplastyka naczyń wieńcowych/wada serca,

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

12) anemia plastyczna,
13) choroba Creutzfelda – Jacoba,
14) zakażenie wirusem HIV.

B. PAKIET II - UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

1. **Ustala się minimalną liczebność grupy na poziomie 100 osób ubezpieczonych.**
   Jeżeli w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 100 pracowników i uprawnionych członków rodzin pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczycielowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.
2. **Uprawnieni do ubezpieczenia** - do ubezpieczenia będą mieli prawo przystąpić pracownicy Zamawiającego oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego, którzy w dniu składania deklaracji nie ukończyli 64 roku życia.
   Prawo przystąpienia do ubezpieczenia przysługuje również pracownikom, członkom rodzin pracowników, którzy byli objęci ubezpieczeniem zdrowotnym funkcjonującym u Zamawiającego, a którzy w momencie wprowadzania nowej ochrony przebywają na urlopie bezpłatnym, macierzyńskim, zwolnieniu lekarskim bądź w szpitalu.
3. **Pracownik** – to osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę, kontraktu menedżerskiego lub innej umowy cywilnoprawnej w szczególności umowy – zlecenia, umowy o dzieło, której przedmiotem jest świadczenie pracy na rzecz Zamawiającego.
4. **Członek rodziny**:
   - **małżonek** – osoba pozostająca z Ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku do której nie orzeczono separacji zgodnie z obowiązującymi przepisami, a jeżeli Ubezpieczony nie ma małżonka – **partner życiowy** – rozumiany jako osoba pozostająca z Ubezpieczonym w związku nieformalnym, we wspólnym pożyciu, a jednocześnie w dniu zdarzenia nie była w związku małżeńskim z inną osobą (wymóg dotyczy również Ubezpieczonego),
   - **dziecko Ubezpieczonego**.
4. Prawo przystąpienia do ubezpieczenia na warunkach zaproponowanych przez Wykonawcę dla pracowników winni mieć członkowie rodzin przystępującego do ubezpieczenia pracownika. Oferta dla członka rodziny musi zakładać identyczny

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

zakres odpowiedzialności oraz wysokość składki ubezpieczeniowej jakie posiada pracownik. Składka ubezpieczeniowa za Ubezpieczonego członka rodziny pracownika będzie opłacana z wynagrodzenia netto pracownika. Składka łączna będzie przekazywana przez Ubezpieczającego na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe wyodrębnione dla każdej polisy.

5. Zamawiający zastrzega, iż u Ubezpieczającego będzie możliwe funkcjonowanie DWÓCH GRUP ubezpieczenia. Zakres ubezpieczenia dla ubezpieczonych w danej GRUPIE Zamawiający określa w tabelach świadczeń. O wyborze Grupy decydują osoby do niej przystępujące.
6. Przyjmuje się, że w stosunku do zakresu ubezpieczenia i definicji poszczególnych ryzyk mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia Towarzystw Ubezpieczeniowych biorących udział w przetargu. Wyjątek od tej zasady stanowi nadrzędność zapisów SIWZ.
   Zamawiający akceptuje odmienną treść definicji, o ile nie zawęża ona zakresu ochrony i uprawnień ubezpieczonych w stosunku do założeń SIWZ.
7. **Ankiety medyczne dla pracowników** - Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego pracowników,
8. **Ankiety medyczne dla członków rodzin oraz partnerów życiowych pracowników** - Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego członków rodzin oraz partnerów życiowych pracowników,

III. Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń

Zakres ochrony ubezpieczeniowej winien obejmować następujące zdarzenia i wysokość świadczeń:

A. PAKIET I - UBEZPIECZENIE GRUPOWE NA ŻYCIE

l.p.	Zakres ubezpieczenia	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość świadczeń w zł	
1.	Zgon ubezpieczonego	35 000	55 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku *(skumulowana wartość świadczenia)*	70 000	110 000

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

l.p.	Zakres ubezpieczenia	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość świadczeń w zł	
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego *(skumulowana wartość świadczenia)*	105 000	165 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy *(skumulowana wartość świadczenia)*	105 000	165 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy *(skumulowana wartość świadczenia)*	140 000	220 000
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udaru mózgu*(skumulowana wartość świadczenia)*	45 000	55 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	360	450
8.	Zgon małżonka ubezpieczonego	9 000	15 000
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku *(skumulowana wartość świadczenia)*	18 000	30 000
10.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	1 900	2 100
11.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 200	1 400
12.	Urodzenie martwego dziecka	2 400	2 400
13.	Zgon dziecka ubezpieczonego	3 600	3 600
14.	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	3 600	4 000
15.	Ciężkie choroby ubezpieczonego	3 500	10 000
16.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym/udarem mózgu	60	60
17.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia *(skumulowana wysokość*	150	150

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

l.p.	Zakres ubezpieczenia	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość świadczeń w zł	
	świadczenia)		
18.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia *(skumulowana wysokość świadczenia)*	240	240
19.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia *(skumulowana wysokość świadczenia)*	240	240
20.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym/udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia *(skumulowana wysokość świadczenia)*	150	150
21.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	600	600
22.	Rekonwalescencja	30	30
23.	Operacje chirurgiczne - *suma ubezpieczenia:*	3 600	5 000
24.	Świadczenie apteczne	200	200
25.	Leczenie specjalistyczne	1 500	3 000

B. PAKIET II - UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

Minimalny wymagany zakres świadczeń	GRUPA I	GRUPA II
Opieka podstawowa:		
Lekarz rodzinny	----	dostęp bezpłatny
Internista	----	dostęp bezpłatny
Pediatra	----	dostęp bezpłatny
Opieka specjalistyczna – (dostęp do minimum 17 poradni specjalistycznych):		
Alergologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

Minimalny wymagany zakres świadczeń	GRUPA I	GRUPA II
Chirurgiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Dermatologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Diabetologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Endokrynologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Gastrologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Ginekologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Kardiologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Nefrologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Neurologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Okulistyczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Onkologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Ortopedyczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Otolaryngologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Pulmonologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Reumatologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Urologiczna	dostęp bezpłatny	dostęp bezpłatny
Badania diagnostyczne		
Diagnostyka laboratoryjna Podstawowe testy diagnostyczne		
badania hematologiczne i układu krzepnięcia	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania biochemiczne	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania serologiczne i immunologiczne	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania hormonalne	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania moczu	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania kału	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania bakteriologiczne	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania wirusologiczne	wg oferty	dostęp bezpłatny
Diagnostyka laboratoryjna Specjalistyczne testy diagnostyczne		
badania biochemiczne	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania immunologiczne	wg oferty	dostęp bezpłatny

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

Minimalny wymagany zakres świadczeń	GRUPA I	GRUPA II
badania hormonalne	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania moczu	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania bakteriologiczne	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania wirusologiczne	wg oferty	dostęp bezpłatny
Diagnostyka radiologiczna		
badania z zakresu diagnostyki RTG	wg oferty	dostęp bezpłatny
mammografia	wg oferty	dostęp bezpłatny
urografia	wg oferty	dostęp bezpłatny
wlew doodbytniczy	wg oferty	dostęp bezpłatny
Diagnostyka ultrasonograficzna		
badania z zakresu diagnostyki USG	wg oferty	dostęp bezpłatny
echokardiografia	wg oferty	dostęp bezpłatny
USG dopplerowskie	wg oferty	dostęp bezpłatny
Diagnostyka obrazowa		
tomografia komputerowa TK	wg oferty	dostęp bezpłatny
rezonans magnetyczny NMR	wg oferty	dostęp bezpłatny
Diagnostyka endoskopowa		
gastroskopia	wg oferty	dostęp bezpłatny
sigmoidoskopia	wg oferty	dostęp bezpłatny
rektoskopia	wg oferty	dostęp bezpłatny
kolonoskopia	wg oferty	dostęp bezpłatny
Badania czynnościowe		
spirometria	wg oferty	dostęp bezpłatny
badanie EKG spoczynkowe	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera, próba wysiłkowa, pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego)	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania EEG	wg oferty	dostęp bezpłatny
badania EMG	wg oferty	dostęp bezpłatny
densytometria	wg oferty	dostęp bezpłatny
audiometria	wg oferty	dostęp bezpłatny

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

Minimalny wymagany zakres świadczeń	GRUPA I	GRUPA II
Prowadzenie ciąży	wg oferty	dostęp bezpłatny
Szczepienia ochronne	usługa obejmuje: kwalifikację, iniekcję oraz koszt szczepionki	
p/grypie sezonowej	brak	dostęp bezpłatny
Opieka stomatologiczna		
Przegląd stomatologiczny	**min. bezpłatnie 1 x w roku**	
stomatologia zachowawcza	**dostęp ze zniżką min. 20%** w stosunku do ceny usługi obowiązującej w placówce medycznej	
Całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach	tak	tak

IV. Klauzule dodatkowe

Zamawiający wnioskuje o zastosowanie w ofercie ubezpieczenia następujących klauzul dodatkowych, które będą brane pod uwagę w ocenie kryterium jakości proponowanej ochrony ubezpieczeniowej:

A. PAKIET I - UBEZPIECZENIE GRUPOWE NA ŻYCIE

1. Klauzula zniesienia ograniczeń czasowych warunkujących wypłatę świadczeń - OBLIGATORYJNA

Wymaga się zniesienia ograniczeń czasowych w wypłacie świadczenia z tytułu:

- śmierci ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
- śmierci ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego,
- śmierci ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy,
- śmierci ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu,
- wystąpienia w okresie odpowiedzialności Wykonawcy trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
- wystąpienia w okresie odpowiedzialności Wykonawcy trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu.

Wypłata świadczenia z tytułu zajścia wymienionych zdarzeń jest zasadna bez względu na długość czasu jaki upłynął pomiędzy śmiercią, wystąpieniem trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego a zdarzeniem je wywołującym.

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

2. **Klauzula gwarancji wypłaty pełnej kwoty odszkodowania - OBLIGATORYJNA**
   Nie dopuszcza się pomniejszenia kwoty wypłaty świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego będącego następstwem choroby, nieszczęśliwego wypadku, czy zgonu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu o świadczenia wcześniej wypłacone z tytułu choroby, trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego będącego wynikiem tego samego nieszczęśliwego wypadku, czy zawału serca lub udaru mózgu.

3. **Gwarancja zapewnienia organizacji komisji lekarskiej/badania lekarskiego – OBLIGATORYJNA**
   Zamawiający dopuszcza możliwość zaocznego orzekania na podstawie przedstawionej dokumentacji medycznej, z zastrzeżeniem, że w przypadku braku akceptacji takiego orzeczenia Wykonawca na uzasadniony wniosek Ubezpieczonego zobowiązany jest przeprowadzić na własny koszt komisję lekarską/badanie lekarskie w celu ponownej weryfikacji orzeczonego uszczerbku na zdrowiu.
   Wykonawca zapewni organizację komisji lekarskiej/badania lekarskiego orzekających o stanie zdrowia ubezpieczonych na potrzeby realizacji umowy, w placówkach medycznych zlokalizowanych w Legnicy lub w odległości do 30 km od miejsca zamieszkania Ubezpieczonego.

4. **Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych – OBLIGATORYJNA**
   Zapobiega wygaśnięciu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie danego ryzyka w trakcie trwania umowy ubezpieczenia dla pracowników i uprawnionych członków rodzin pracowników Zamawiającego.

5. **Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność ubezpieczyciela za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, na OIM/OIOM poza granice RP – OBLIGATORYJNA**
   Odpowiedzialność Wykonawcy obejmować powinna pobyt w szpitalu oraz pobyt na OIT/OIOM w celu leczenia, na terytorium RP, oraz co najmniej w krajach należących do Unii Europejskiej oraz na terytorium co najmniej: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, USA, Szwajcarii, Watykanu.

6. **Udostępnienie na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – OBLIGATORYJNA**

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

7. **Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - OBLIGATORYJNA**
   Wykonawca zobowiązuje się, od daty zawarcia umowy ubezpieczenia, do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu co najmniej_elektronicznego systemu obsługi polisy (np. składnik pakietu biurowego MS Office - Excel). System ten, poprzez łącze internetowe, usprawniać będzie obsługę polisy w zakresie co najmniej:
   - prowadzenia ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia,
   - ewidencjonowania osób przystępujących do programu ubezpieczenia,
   - ewidencjonowania osób występujących z programu ubezpieczenia,
   - rozliczania składek miesięcznych.

8. **Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym – 5 pkt**
   Rozszerzenie dotyczy pierwszego pobytu ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym lub szpitalu rehabilitacyjnym z całodobową opieką lekarska, związanego z rehabilitacją konieczną do usunięcia następstw nieszczęśliwego wypadku lub choroby, a która rozpoczęła się nie później jak 6 miesięcy po zakończeniu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą.

9. **Klauzula rozszerzenia odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu – 5 pkt**
   Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany leczeniem dyskopatii, zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów oraz chorób stawu kolanowego.

10. **Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu leczenia specjalistycznego – 5 pkt**
    Gwarancja wypłaty świadczenia z tytułu przeprowadzonego leczenia specjalistycznego za sam fakt zastosowania w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela leczenia specjalistycznego, bez względu czy jest wynikiem wcześniej

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

podjętego leczenia szpitalnego, zdiagnozowanego zachorowania czy nieszczęśliwego wypadku.

11. **Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu operacji chirurgicznych – 5 pkt**
Gwarancja wypłaty świadczenia z tytułu operacji chirurgicznych za sam fakt przeprowadzenia w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela operacji, bez względu czy operacja jest wynikiem wcześniej podjętego leczenia lub zdiagnozowanego zachorowania czy nieszczęśliwego wypadku.

12. **Gwarancja rozszerzenia wykazu operacji chirurgicznych – 5 pkt**
Wykonawca oferuje w ubezpieczeniu dodatkowym na wypadek operacji chirurgicznych wykaz operacji zawierający co najmniej 530 nazwanych i sklasyfikowanych operacji chirurgicznych.

13. **Gwarancja rozszerzenia odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu umowy dodatkowej na wypadek ciężkiego zachorowania Ubezpieczonego o ryzyko wystąpienia u Ubezpieczonego zawału serca wg definicji Zamawiającego – 5 pkt**
Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność z tytułu ciężkiego zachorowania za wystąpienie u Ubezpieczonego zawału serca, który powoduje:
a) wzrost lub spadek podwyższonego stężenia biomarkerów sercowych, z zastrzeżeniem, że przynajmniej w jednym pomiarze to stężenie musi przekraczać górną granicę normy oraz obecność co najmniej dwóch z następujących wykładników niedokrwienia mięśnia sercowego:
– objawy kliniczne niedokrwienia (m.in. ból w klatce piersiowej),
– zmiany w zapisie elektrokardiograficznym (EKG) typowe dla nowo powstałego niedokrwienia,
– nowe odcinkowe zaburzenia kurczliwości w badaniach obrazowych,
lub
b) zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych do wartości przekraczającej trzykrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym w przypadku zabiegu **przezskórnej interwencji wieńcowej (PCI),**
lub
c) zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych – w przypadku **pomostowania tętnic wieńcowych (CABG)** – do wartości przekraczającej pięciokrotnie górną

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym oraz pojawienie się jednego z następujących objawów:

– nowych patologicznych załamków Q lub nowego bloku lewej odnogi pęczka Hisa,

– udokumentowanej angiograficznie niedrożności pomostu wieńcowego lub nowej niedrożności natywnej tętnicy wieńcowej,

– udokumentowanej badaniem obrazowym nowej martwicy mięśnia sercowego.

14. Gwarancja rozszerzenia odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu zgonu rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego – 2 pkt

Wykonawca wypłaci Ubezpieczonemu dodatkowe świadczenie w wysokości 1 000 zł w stosunku do oferowanych w tabeli świadczeń (poz. 10) jeżeli zgon rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka ubezpieczonego był następstwem nieszczęśliwego wypadku.

15. Rozszerzenie indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia o możliwość dożywotniego kontynuowania ubezpieczenia – 2 pkt

Zamawiający wymaga zagwarantowania dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia dla Ubezpieczonego niezmiennej pod względem zakresu ryzyk, wysokości świadczeń i składki, bez względu na wiek, po ustaniu stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym oraz w okresie korzystania z urlopu wychowawczego lub bezpłatnego jak również w stosunku do Ubezpieczonego, który odbywa służbę wojskową. W każdym z wymienionych przypadków prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje Ubezpieczonemu, za którego przekazano składkę za okres co najmniej 6 miesięcy. Natomiast w przypadku ustania stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym z powodu reorganizacji lub likwidacji bez względu na okres przekazywania. Do tego okresu zaliczany będzie również staż u poprzedniego ubezpieczyciela – pod warunkiem, że została zachowana ciągłość ubezpieczenia. Prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje wdowie lub wdowcowi po zmarłym ubezpieczonym, jeśli przekazano za Ubezpieczonego składki za okres co najmniej 6 miesięcy.

Minimalne zakresy ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego	**Zakres A**	**Zakres B**
	Minimalna wysokość świadczeń w % s.u.	
Zgon ubezpieczonego	100	100
Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku *(skumulowana*	200	200

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

wartość świadczenia)		
Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego *(skumulowana wartość świadczenia)*	700	200
Zgon małżonka *(skumulowana wartość świadczenia)*	50	100
Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku *(skumulowana wartość świadczenia)*	300	100
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	1	1
Zgon rodzica, teścia	20	20
Zgon dziecka	30	30
Osierocenie dziecka	40	40
Urodzenie dziecka	10	10
Urodzenie martwego dziecka	20	20
Maksymalna składka za zakres A lub B za 1 tys. sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu indywidualnie kontynuowanym:	7,00 zł	
Wymagana suma ubezpieczenia:	9 000 zł	
Jeżeli zapisy owu Wykonawcy nie zawierają wymaganego zakresu A lub B kontynuacji Wykonawca jest zobowiązany do dołączenia do oferty warunków indywidualnej kontynuacji zgodnych ze stawianymi wymogami		

16. Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – maksymalnie 9 pkt

Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 miesięcy od zawarcia umowy ubezpieczenia, do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu elektronicznej aplikacji przeznaczonej do zarządzania obsługą polisy. Aplikacja ta, poprzez łącze internetowe, usprawniać będzie obsługę polisy, umożliwiając dokonywanie w drodze elektronicznej następujących czynności:

a) prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia - 1 pkt,
b) ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia – 1 pkt,
c) ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia – 1 pkt,
d) rozliczenie składek miesięcznych (w tym możliwość sprawdzania sald wpłaconych składek ubezpieczeniowych) – 1 pkt,

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

e) generowanie wniosku o wypłatę świadczeń umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie – 1 pkt,
f) generowanie wniosku o przejście na indywidualną kontynuację umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie – 1 pkt,
g) ewidencjonowanie zmian danych osobowych osób objętych programem Ubezpieczenia – 1 pkt,
h) generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym – 1 pkt,
i) ewidencjonowanie danych i możliwość zmiany danych ubezpieczającego – 1 pkt.

17. Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń – maksymalnie 6 pkt

Winna gwarantować:

a) możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu (brak wymogu wysyłania dokumentacji medycznej i wymaganych dokumentów w formie papierowej) – 3 pkt,
b) możliwość zgłaszania świadczeń w jednostkach Wykonawcy rozlokowanych na terenie Polski 1-pkt,
c) dedykowanie przez Wykonawcę indywidualnego opiekuna odpowiedzialnego za właściwe realizowanie zgłaszanych świadczeń – 1 pkt,
d) możliwość przesyłania dokumentacji pocztą bezpośrednio do komórek Wykonawcy zajmujących się likwidacją świadczeń – 1 pkt.

18. Gwarancja zapewnienia bezgotówkowego odbioru produktów aptecznych w ramach świadczenia aptecznego – 2 pkt

Wykonawca zapewni realizację świadczenia w formie bezgotówkowej przez wydanie karty uprawniającej do bezgotówkowego odbioru produktów aptecznych o wartości 100% sumy ubezpieczenia wskazanej w tabeli świadczeń, po odbyciu leczenia szpitalnego spowodowanego chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem, objętego odpowiedzialnością Towarzystwa Ubezpieczeniowego na wypadek leczenia szpitalnego, w sieci aptek z którymi Wykonawca zawarł umowę o współpracy z zakresie „Karty Aptecznej". Wykonawca przyzna Ubezpieczonemu prawo do odbioru produktów w aptece za co najmniej trzy rozpoczęte pobyty w szpitalu, w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy funkcjonowania umowy zawartej w wyniku przetargu, objęte odpowiedzialnością z tytułu ubezpieczenia na wypadek leczenia szpitalnego.

19. Gwarancja pełnego zniesienia ankiet medycznych dla współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników Zamawiającego – 5 pkt

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

20. Gwarancja pełnego zniesienia ankiet medycznych dla partnerów życiowych pracowników Zamawiającego – 2 pkt

21. Gwarancja pełnego zniesienia karencji dla partnerów życiowych pracowników Zamawiającego – 1 pkt

Umowa grupowego ubezpieczenia na życie winna gwarantować całkowite zniesienie okresów karencji dla partnerów życiowych pracowników Zamawiającego:

- na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe ujęte w tabeli świadczeń przez okres 3 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej zawartej w wyniku przetargu,
- na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe ujęte w tabeli świadczeń przez okres 3 miesięcy od daty zatrudnienia pracownika, który przystąpił do ubezpieczenia po dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej zawartej w wyniku przetargu.

22. Gwarancja wypłaty świadczenia za skrócony pobytu Ubezpieczonego w szpitalu – 5 pkt

- ustala się odpowiedzialność Wykonawcy w przypadku pobytu Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym/udarem mózgu trwającym powyżej **2 dni,**
- ustala się odpowiedzialność Wykonawcy w przypadku pobytu Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem, nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym, nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy od **1 dnia.**

B. PAKIET II - UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

1. Dostęp do placówek medycznych zlokalizowanych na terenie całej Polski – OBLIGATORYJNA

2. Gwarancja szybkiego dostępu do świadczeń zdrowotnych – OBLIGATORYJNA

- gwarancja konsultacji lekarza rodzinnego oraz internisty maksymalnie do dwóch dni roboczych,
- gwarancja konsultacji lekarza specjalisty w ciągu maksymalnie do pięciu dni roboczych.

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

3. **Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - OBLIGATORYJNA**
   Wykonawca zobowiązuje się, od daty zawarcia umowy ubezpieczenia, do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu co najmniej_elektronicznego systemu obsługi polisy (np. składnik pakietu biurowego MS Office - Excel). System ten, poprzez łącze internetowe, usprawniać będzie obsługę polisy w zakresie co najmniej:
   - prowadzenia ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia,
   - ewidencjonowania osób przystępujących do programu ubezpieczenia,
   - ewidencjonowania osób występujących z programu ubezpieczenia,
   - rozliczania składek miesięcznych.

4. **Gwarancja leczenia chorób, które wystąpiły przed zawarciem ubezpieczenia – 5 pkt**

5. **Gwarancja zwrotu kosztów za konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne w placówce poza siecią rekomendowanych placówek medycznych – 5 pkt**

6. **Gwarancja obniżenia składki w pakiecie rodzinnym – 5 pkt**
   W pakiecie rodzinnym Wykonawca gwarantuje objęcie ubezpieczeniem pracownika oraz jego współmałżonka/partnera i wszystkie dzieci pracownika. Cena pakietu rodzinnego nie może przekraczać trzykrotności jednostkowej składki oferowanej w przetargu za jedną osobę ubezpieczoną.

7. **Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – maksymalnie 7 pkt**
   Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 miesięcy od zawarcia umowy ubezpieczenia, do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu elektronicznej aplikacji przeznaczonej do zarządzania obsługą polisy. Aplikacja ta, poprzez łącze internetowe, usprawniać będzie obsługę polisy, umożliwiając dokonywanie w drodze elektronicznej następujących czynności:
   a) prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia - 1 pkt,
   b) ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia – 1 pkt,
   c) ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia – 1 pkt,
   d) rozliczenie składek miesięcznych (w tym możliwość sprawdzania sald wpłaconych składek ubezpieczeniowych) – 1 pkt,

F288 Dokument chroniony prawem autorskim
© Supra Brokers Sp. z o. o.

e) ewidencjonowanie zmian danych osobowych osób objętych programem Ubezpieczenia – 1 pkt,
f) generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym – 1 pkt,
g) ewidencjonowanie danych i możliwość zmiany danych ubezpieczającego – 1 pkt.

Załącznik nr 2

Struktura wiekowa i zawodowa pracowników

L.p	Rok urodzenia	Płeć K/M	Stanowisko U/F
1	1985	M	F
2	1976	M	F
3	1991	M	F
4	1986	K	F
5	1961	K	U
6	1965	M	F
7	1962	M	U
8	1991	M	F
9	1989	K	F
10	1990	M	F
11	1984	M	F
12	1973	M	F
13	1974	M	F
14	1963	M	F
15	1974	K	F
16	1984	K	F
17	1985	K	F
18	1983	M	F
19	1988	M	F
20	1974	K	U
21	1979	M	F
22	1969	K	U
23	1984	M	F
24	1991	K	F
25	1961	K	F
26	1982	M	F
27	1965	K	U
28	1974	K	F
29	1960	K	U
30	1982	M	F
31	1974	M	U
32	1986	M	F
33	1977	M	F
34	1964	M	U
35	1968	M	U
36	1947	M	F
37	1989	M	F
38	1961	M	F
39	1987	M	F
40	1980	M	F
41	1991	M	F
42	1979	K	U
43	1987	K	F
44	1981	M	F
45	1982	M	F
46	1991	K	F
47	1958	M	F
48	1965	M	F
49	1993	M	F
50	1965	M	F
51	1959	M	F

K - kobieta
M - mężczyzna
U - pracownik umysłowy
F - pracownik fizyczny

52	1975	K	U
53	1972	K	U
54	1957	M	U
55	1965	K	F
56	1985	K	U
57	1971	M	F
58	1982	M	F
59	1992	K	F
60	1989	M	F
61	1960	M	F
62	1968	M	F
63	1965	M	F
64	1977	K	U
65	1991	M	F
66	1966	M	F
67	1984	M	F
68	1984	K	F
69	1972	K	U
70	1976	M	F
71	1992	M	F
72	1988	M	F
73	1975	M	F
74	1989	K	F
75	1968	M	F
76	1966	M	F
77	1987	M	F
78	1973	M	F
79	1982	M	U
80	1974	M	F
81	1981	M	F
82	1980	M	F
83	1992	M	F
84	1968	K	U
85	1974	M	F
86	1986	M	F
87	1989	M	F
88	1969	K	U
89	1976	M	F
90	1971	M	F
91	1977	M	F
92	1988	M	F
93	1975	M	F
94	1966	M	F
95	1982	M	F
96	1988	M	F
97	1986	M	F
98	1990	M	F
99	1968	M	U
100	1985	M	F
101	1979	K	F
102	1989	M	F
103	1961	M	F
104	1978	M	F
105	1979	M	F
106	1968	K	U
107	1972	M	F

108	1988	M	F
109	1968	M	F
110	1964	K	F
111	1984	M	F
112	1960	K	F
113	1971	M	U
114	1968	M	U
115	1985	K	F
116	1954	M	F
117	1976	M	F
118	1985	M	F
119	1990	K	F
120	1987	M	F
121	1991	M	F
122	1988	K	U
123	1987	M	F
124	1976	M	F
125	1977	M	F
126	1984	M	F
127	1963	K	F
128	1962	K	U
129	1962	K	U
130	1989	M	F
131	1969	K	U
132	1977	M	F
133	1985	M	F
134	1982	M	F
135	1976	M	F
136	1959	M	F
137	1974	M	F
138	1968	M	F
139	1973	K	F
140	1985	M	F
141	1976	M	F
142	1987	M	F
143	1976	M	F
144	1969	M	F
145	1980	M	U
146	1977	K	F
147	1979	K	U
148	1987	K	F
149	1989	M	F
150	1969	K	U
151	1964	M	F
152	1987	M	F
153	1955	K	U
154	1985	M	U
155	1972	M	F
156	1975	M	F
157	1968	K	U
158	1973	M	F
159	1991	M	F
160	1962	K	U
161	1989	M	F
162	1990	M	F
163	1968	M	F

164	1963	M	F
165	1977	M	U
166	1983	M	F
167	1967	K	U
168	1985	M	F
169	1991	M	F
170	1986	M	F
171	1964	K	U
172	1961	K	U
173	1986	M	F
174	1972	K	U
175	1991	M	F
176	1984	M	F
177	1977	M	F
178	1965	M	F
179	1989	M	F
180	1954	M	U
181	1959	M	F
182	1985	M	F
183	1989	M	F
184	1976	M	F
185	1985	M	F
186	1974	M	F
187	1984	K	U
188	1958	M	F
189	1979	M	F
190	1967	M	F
191	1973	M	F
192	1969	M	F
193	1988	M	F
194	1992	M	F
195	1978	K	U
196	1979	M	U
197	1965	K	U
198	1988	K	F
199	1989	M	F
200	1969	M	F
201	1980	K	F
202	1988	M	F
203	1985	M	U
204	1986	M	F
205	1986	K	U
206	1984	M	F
207	1973	K	U
208	1963	M	U
209	1992	M	F
210	1952	M	F
211	1973	M	U
212	1972	M	F
213	1951	M	F
214	1988	M	F
215	1957	K	U
216	1962	K	U
217	1984	M	F
218	1990	M	F
219	1989	M	F

220	1985	M	F
221	1988	M	F
222	1952	M	F
223	1968	M	F
224	1966	K	U
225	1973	M	U
226	1976	M	F
227	1982	M	F
228	1978	M	U
229	1975	M	F
230	1992	M	F
231	1990	M	F
232	1970	K	F
233	1968	M	F
234	1952	K	U
235	1989	M	F
236	1986	M	U
237	1990	M	F
238	1982	M	F
239	1990	K	F
240	1985	M	F
241	1990	M	F
242	1987	K	F
243	1965	K	U
244	1975	M	F
245	1983	M	F
246	1985	M	F
247	1994	K	F
248	1966	K	U
249	1985	K	U
250	1965	K	U
251	1989	M	F
252	1979	K	U
253	1981	M	F
254	1992	M	F
255	1976	M	F
256	1978	M	F
257	1982	M	F
258	1978	K	U
259	1981	M	F
260	1989	M	F
261	1988	K	F
262	1975	M	F
263	1986	M	F
264	1989	M	F
265	1983	K	U
266	1972	K	F
267	1978	M	U
268	1986	K	F
269	1982	K	F
270	1973	M	F
271	1961	M	F
272	1991	M	F
273	1983	M	F
274	1965	M	F
275	1980	K	F

276	1985	M	U
277	1986	M	F
278	1961	K	U

Załącznik nr 3A

FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW KOLEI DOLNOŚLĄSKICH S.A.

1. Nazwa i adres wykonawcy (ubezpieczyciela):
   .....
   .....
2. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE I miesięcznie wynosi: ...., ... zł
   (słownie): .....
3. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE II miesięcznie wynosi: ...., ... zł
   (słownie):.....
4. CENA OFERTY = (wysokość miesięcznej składki ubezpieczeniowej na jednego ubezpieczonego w Grupie I x 130 + wysokość miesięcznej składki ubezpieczeniowej na jednego ubezpieczonego w Grupie II x 200) x 36 = ..., ... zł
   (słownie): .....

l.p.	Zakres ubezpieczenia	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość świadczeń w zł	
1.	Zgon ubezpieczonego	35 000	55 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku *(skumulowana wartość świadczenia)*	70 000	110 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego *(skumulowana wartość świadczenia)*	105 000	165 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy *(skumulowana wartość świadczenia)*	105 000	165 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy *(skumulowana wartość świadczenia)*	140 000	220 000
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udaru mózgu*(skumulowana wartość świadczenia)*	45 000	55 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	360	450
8.	Zgon małżonka ubezpieczonego	9 000	15 000
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku *(skumulowana wartość świadczenia)*	18 000	30 000
10.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	1 900	2 100
11.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 200	1 400
12.	Urodzenie martwego dziecka	2 400	2 400

l.p.	Zakres ubezpieczenia	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość świadczeń w zł	
13.	Zgon dziecka ubezpieczonego	3 600	3 600
14.	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	3 600	4 000
15.	Ciężkie choroby ubezpieczonego	3 500	10 000
16.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym/udarem mózgu	60	60
17.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia *(skumulowana wysokość świadczenia)*	150	150
18.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia *(skumulowana wysokość świadczenia)*	240	240
19.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia *(skumulowana wysokość świadczenia)*	240	240
20.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym/udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia *(skumulowana wysokość świadczenia)*	150	150
21.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	600	600
22.	Rekonwalescencja	30	30
23.	Operacje chirurgiczne - *suma ubezpieczenia:*	3 600	5 000
24.	Świadczenie apteczne	200	200
25.	Leczenie specjalistyczne	1 500	3 000

KLAUZULE DODATKOWE

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
1.	Klauzula zniesienia ograniczeń czasowych warunkujących wypłatę świadczeń – OBLIGATORYJNA	-	
2.	Klauzula gwarancji wypłaty pełnej kwoty odszkodowania – OBLIGATORYJNA	-	
3.	Gwarancja zapewnienia organizacji komisji lekarskiej/badania lekarskiego – OBLIGATORYJNA	-	
4.	Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych – OBLIGATORYJNA	-	
5.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność ubezpieczyciela za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, na OIM/OIOM poza granice RP –	-	

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
	OBLIGATORYJNA		
6.	Udostępnienie na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – OBLIGATORYJNA	-	
7.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - OBLIGATORYJNA	-	
8.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym – FAKULTATYWNA	5	
9.	Klauzula rozszerzenia odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu – FAKULTATYWNA	5	
10.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu leczenia specjalistycznego – FAKULTATYWNA	5	
11.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu operacji chirurgicznych – FAKULTATYWNA	5	
12.	Gwarancja rozszerzenia wykazu operacji chirurgicznych – FAKULTATYWNA	5	
13.	Gwarancja rozszerzenia odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu umowy dodatkowej na wypadek ciężkiego zachorowania Ubezpieczonego o ryzyko wystąpienia u Ubezpieczonego zawału serca wg definicji Zamawiającego – FAKULTATYWNA	5	
14.	Gwarancja rozszerzenia odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu zgonu rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego – FAKULTATYWNA	2	
15.	Rozszerzenie indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia o możliwość dożywotniego kontynuowania ubezpieczenia – FAKULTATYWNA	2	
16.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową - FAKULTATYWNA	-	
a)	prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia	1	
b)	ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia	1	
c)	ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia	1	
d)	rozliczenie składek miesięcznych (w tym możliwość sprawdzania sald wpłaconych składek ubezpieczeniowych)	1	
e)	generowanie wniosku o wypłatę świadczeń umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie	1	
f)	generowanie wniosku o przejście na indywidualną kontynuację umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie	1	
g)	ewidencjonowanie zmian danych osobowych osób objętych programem Ubezpieczenia	1	
h)	generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym	1	
i)	ewidencjonowanie danych i możliwość zmiany danych	1	

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
	ubezpieczającego		
17.	Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń - FAKULTATYWNA	-	
a)	możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu	3	
b)	możliwość zgłaszania świadczeń w jednostkach Wykonawcy rozlokowanych na terenie Polski	1	
c)	dedykowanie przez Wykonawcę indywidualnego opiekuna odpowiedzialnego za właściwe realizowanie zgłaszanych świadczeń	1	
d)	możliwość przesyłania dokumentacji pocztą bezpośrednio do komórek Wykonawcy zajmujących się likwidacją świadczeń	1	
18.	Gwarancja zapewnienia bezgotówkowego odbioru produktów aptecznych w ramach świadczenia aptecznego - FAKULTATYWNA	2	
19.	Gwarancja pełnego zniesienia ankiet medycznych dla współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników Zamawiającego – FAKULTATYWNA	5	
20.	Gwarancja pełnego zniesienia ankiet medycznych dla partnerów życiowych pracowników Zamawiającego - FAKULTATYWNA	2	
21.	Gwarancja pełnego zniesienia karencji dla partnerów życiowych pracowników Zamawiającego – FAKULTATYWNA	1	
22.	Gwarancja wypłaty świadczenia za skrócony pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – FAKULTATYWNA	5	
(w przypadku zmiany treści klauzuli fakultatywnej Wykonawca jest zobowiązany do dołączenia zmienionej treści klauzuli)			

5. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.

6. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:
   1. ....., telefon: ....., e-mail: .....,
   2. ....., telefon: ....., e-mail: .....,

7. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

8. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):

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

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

..... , ...
Miejscowość Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 3B

FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW KOLEI DOLNOŚLĄSKICH S.A.

1. Nazwa i adres wykonawcy (ubezpieczyciela):
   .....
   .....
2. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE I miesięcznie wynosi: ...., ... zł
   (słownie): .....
3. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE II miesięcznie wynosi: ...., ... zł
   (słownie):.....
4. CENA OFERTY = (wysokość miesięcznej składki ubezpieczeniowej na jednego ubezpieczonego w Grupie I x 100 + wysokość miesięcznej składki ubezpieczeniowej na jednego ubezpieczonego w Grupie II x 100) x 36 = ..., ... zł
   (słownie): .....

UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE – GRUPA I	
Zakres świadczeń - dostępność	***Wykaz świadczeń – dostępność***
OPIEKA SPECJALISTYCZNA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do lekarzy specjalistów w następujących poradniach*: .....
OPIEKA STOMATOLOGICZNA:	
przegląd stomatologiczny	Dostęp bezpłatny ...* x w roku
stomatologia zachowawcza	dostęp ze zniżką w wysokości ...%* w stosunku obowiązującej u świadczeniodawcy
POMOC W NAGŁYCH PRZYPADKACH	Całodobowy dostęp do telefonicznej infolinii medycznej – usługa bezpłatna
Inne oferowane usługi medyczne, w tym usługi z zakresu lecznictwa ambulatoryjnego**:	

UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE – GRUPA II	
Zakres świadczeń - dostępność	***Wykaz świadczeń – dostępność***
OPIEKA PODSTAWOWA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do: - lekarza rodzinnego, - internisty, - pediatry.
OPIEKA SPECJALISTYCZNA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do lekarzy specjalistów w następujących poradniach*: .....
BADANIA DIAGNOSTYCZNE	**Bezpłatny** dostęp do następujących badań

UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE – GRUPA II	
Zakres świadczeń - dostępność	***Wykaz świadczeń – dostępność***
PODSTAWOWE (DOSTĘP BEZPŁATNY)	diagnostycznych: 1. **badania hematologiczne i układu krzepnięcia*:** ..... 2. **badania biochemiczne*:** ..... 3. **badania serologiczne i immunologiczne*:** ..... 4. **badania hormonalne*:** ..... 5. **badania moczu*:** ..... 6. **badania kału*:** ..... 7. **posiewy i bakteriologia*:** .....
BADANIA DIAGNOSTYCZNE SPECJALISTYCZNE TESTY (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do następujących specjalistycznych testów diagnostycznych: 1. **badania biochemiczne*:** ..... 2. **badania hormonalne*:** ..... 3. **badania immunologiczne*:** ..... 4. **badania moczu*:** ..... 5. **badania wirusologiczne*:** .....
DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do co najmniej następujących specjalistycznych badań radiologicznych: 1. **badania z zakresu diagnostyki RTG*:** ..... 2. **mammografia** 3. **urografia** 4. **wlew doodbytniczy**
DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do co najmniej następujących badań ultrasonograficznych: 1. **badania z zakresu diagnostyki USG*:** ..... 2. **echokardiografia*:** ..... 3. **USG doplerowskie*:**

UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE – GRUPA II	
Zakres świadczeń - dostępność	***Wykaz świadczeń – dostępność***
	.....
DIAGNOSTYKA OBRAZOWA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do co najmniej następujących badań diagnostyki obrazowej: 1. **tomografia komputerowa** 2. **rezonans magnetyczny**
DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do co najmniej następujących badań endoskopowych: **gastroskopia** **sigmoidoskopia** **rektoskopia** **kolonoskopia**
BADANIA CZYNNOŚCIOWE (DOSTĘP BEZPŁATNY)	**Bezpłatny** dostęp do co najmniej następujących badań czynnościowych: 1. **spirometria** 2. **badanie EKG** 3. **badanie EEG** 4. **badanie EMG** 5. **densytometria** 6. **audiometria**
PROWADZENIE CIĄŻY	Dostęp bezpłatny
SZCZEPIENIA OCHRONNE *usługa obejmuje: kwalifikację, iniekcję oraz koszt szczepionki*	
p/grypie sezonowej	Dostęp bezpłatny
OPIEKA STOMATOLOGICZNA:	
przegląd stomatologiczny	Dostęp bezpłatny ...* x w roku
stomatologia zachowawcza	dostęp ze zniżką w wysokości ...%* w stosunku obowiązującej u świadczeniodawcy
POMOC W NAGŁYCH PRZYPADKACH	Całodobowy dostęp do telefonicznej infolinii medycznej – usługa bezpłatna
Inne oferowane usługi medyczne, w tym usługi z zakresu lecznictwa ambulatoryjnego**:	

* *Prosimy o wyszczególnienie poradni specjalistycznych badań/testów wchodzących w zakres świadczenia, wysokości zniżek, ilości wizyt*

** *Prosimy o wyszczególnienie innych proponowanych usług medycznych w formularzu ofertowym*

KLAUZULE DODATKOWE

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
1.	Dostęp do placówek medycznych zlokalizowanych na terenie całej Polski – OBLIGATORYJNA	-	
2.	Gwarancja szybkiego dostępu do świadczeń zdrowotnych – OBLIGATORYJNA	-	
3.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - OBLIGATORYJNA	-	
4.	Gwarancja leczenia chorób, które wystąpiły przed zawarciem ubezpieczenia – FAKULTATYWNA	**5**	
5.	Gwarancja zwrotu kosztów za konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne w placówce poza siecią rekomendowanych placówek – FAKULTATYWNA	**5**	
6.	Gwarancja obniżenia składki w pakiecie rodzinnym – FAKULTATYWNA	**5**	
7.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową - FAKULTATYWNA	-	
a)	prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia	**1**	
b)	ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia	**1**	
c)	ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia	**1**	
d)	rozliczenie składek miesięcznych (w tym możliwość sprawdzania sald wpłaconych składek ubezpieczeniowych)	**1**	
e)	ewidencjonowanie zmian danych osobowych osób objętych programem Ubezpieczenia	**1**	
f)	generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym	**1**	
g)	ewidencjonowanie danych i możliwość zmiany danych ubezpieczającego	**1**	
(w przypadku zmiany treści klauzuli fakultatywnej Wykonawca jest zobowiązany do dołączenia zmienionej treści klauzuli)			

5. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.

6. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:
   ....., telefon: ....., e-mail: .....,
   ....., telefon: ....., e-mail: .....,

7. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

8. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):

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

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

..... , ...
Miejscowość Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 4A

UMOWA GENERALNA
(PAKIET I)

Zawarta w dniu ..... r. w Legnicy
pomiędzy :
Kolejami Dolnośląskimi Spółką Akcyjną z siedzibą w Legnicy, przy ulicy Wojska Polskiego 1 lok. 5, 59-220 Legnica, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000298575, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 50.589.000,00 PLN opłacony w całości, której został nadany numer NIP 691-240-25-76 oraz numer REGON 020674645, reprezentowanym przez Pana Piotra Rachwalskiego - Prezesa Zarządu, zwaną dalej **Ubezpieczającym**
a
... z siedzibą w ... przy ulicy ..., (...-...) ..., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ..., posiadającą kapitał zakładowy w wysokości ... PLN opłacony w całości, posiadającą numer NIP ... oraz numer REGON ..., reprezentowaną przez Pana/Panią ... zwaną dalej **Ubezpieczycielem.**

Niniejsza Umowa zawierana jest przy udziale **Konsorcjum Brokerów Ubezpieczeniowych: PWS Konstanta S. A. z siedzibą w Bielsku-Białej** przy ul. Warszawskiej 153, 43-300 Bielsko-Biała, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000073190, posiadającej kapitał zakładowy opłacony w całości w wysokości 650.000,00 zł, numer NIP 937–000–61–46 oraz numer REGON 070490343, wpisanej do rejestru pośredników ubezpieczeniowych pod numerem 00000092/U, posiadającej zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności brokerskiej z dnia 31 marca 1995 r. o numerze 516 oraz **Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu** przy ul. Fabrycznej 10, 53-609 Wrocław, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000155993, posiadającej kapitał zakładowy w wysokości 501.800,00 zł, numer NIP 899-252-32-30 oraz numer REGON 931886336, wpisanej do rejestru pośredników ubezpieczeniowych pod numerem 00001097/U posiadającej zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności brokerskiej z dnia 15 maja 2003 r. o numerze 1222/03

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie

zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin Kolei Dolnośląskich S.A. na okres 36 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr ..... .
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Kolei Dolnośląskich S.A.

§ 2

Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od ..... do .....

§ 3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Ubezpieczającemu.

§ 4

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

a) SIWZ nr .....;
b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg załącznika nr 3A do SIWZ ;

§ 5

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.
2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Ubezpieczyciela a SIWZ zastosowanie mają zapisy SIWZ. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Ubezpieczyciela

§ 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego w wysokości miesięcznej za jedną osobę ubezpieczoną wynoszą:
   GRUPA I:.....(słownie:.....),
   GRUPA II: .....(słownie:.....).
2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób aktualnie objętych ochroną w ramach GRUPY I lub II i stawki składki za jednego ubezpieczonego w GRUPIE I lub II.

3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.
4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności Ubezpieczyciela, a jedynie jej zawieszenie. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informując o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki odpowiedzialność zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

§ 7

Jeśli w terminie 45 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 150 pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.

§ 8

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 9

1. Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza istotną zmianę postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w razie:
    a) Korzystnych dla Zamawiającego zmian zakresu ubezpieczenia wynikających ze zmian OWU Wykonawcy,
    b) Zmiany osób upoważnionych do kontaktów,
    c) Zmiany rachunku bankowego i innych danych stron,
    d) Zmiany terminu i okresu realizacji umowy, na uzasadniony wniosek Zamawiającego za zgodą stron umowy,
    e) Na wniosek Zamawiającego za zgodą obu stron, dopuszcza się możliwość zmian w przedmiocie ubezpieczenia w polisach wystawianych na okres wskazany w SIWZ. Dopuszczane zmiany dotyczą aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia, sum ubezpieczenia oraz zakresu działalności Zamawiającego przekazanych przez Zamawiającego.
2. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w ust. 2 pkt a, d-e jest złożenie wniosku przez Zamawiającego, zawierającego opis zmiany oraz jej uzasadnienie.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010r, nr 11, poz. 66 z późn. Zm.) oraz ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

§ 11

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 12

Spory między Ubezpieczającym a Ubezpieczycielem wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....	.....
Ubezpieczyciel	**Ubezpieczający**

Załącznik nr 4B

UMOWA GENERALNA
(PAKIET II)

Zawarta w dniu ..... r. w Warszawie
pomiędzy :
Kolejami Dolnośląskimi Spółką Akcyjną z siedzibą w Legnicy, przy ulicy Wojska Polskiego 1 lok. 5, 59-220 Legnica, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000298575, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 50.589.000,00 PLN opłacony w całości, której został nadany numer NIP 691-240-25-76 oraz numer REGON 020674645, reprezentowanym przez Pana Piotra Rachwalskiego - Prezesa Zarządu, zwaną dalej **Ubezpieczającym**
a
... z siedzibą w ... przy ulicy ..., (...-...) ..., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ..., posiadającą kapitał zakładowy w wysokości ... PLN opłacony w całości, posiadającą numer NIP ... oraz numer REGON ..., reprezentowaną przez Pana/Panią ... zwaną dalej **Ubezpieczycielem.**

Niniejsza Umowa zawierana jest przy udziale **Konsorcjum Brokerów Ubezpieczeniowych: PWS Konstanta S. A. z siedzibą w Bielsku-Białej** przy ul. Warszawskiej 153, 43-300 Bielsko-Biała, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000073190, posiadającej kapitał zakładowy opłacony w całości w wysokości 650.000,00 zł, numer NIP 937–000–61–46 oraz numer REGON 070490343, wpisanej do rejestru pośredników ubezpieczeniowych pod numerem 00000092/U, posiadającej zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności brokerskiej z dnia 31 marca 1995 r. o numerze 516 oraz **Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu** przy ul. Fabrycznej 10, 53-609 Wrocław, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000155993, posiadającej kapitał zakładowy w wysokości 501.800,00 zł, numer NIP 899-252-32-30 oraz numer REGON 931886336, wpisanej do rejestru pośredników ubezpieczeniowych pod numerem 00001097/U posiadającej zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności brokerskiej z dnia 15 maja 2003 r. o numerze 1222/03

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin Kolei Dolnośląskich S.A. na okres 36 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr .....
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników oraz członków rodzin pracowników Kolei Dolnośląskich S.A.

§ 2

Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od ..... do .....

§ 3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Ubezpieczającemu.

§ 4

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

a) SIWZ nr .....;
b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg załącznika nr 3 do SIWZ ;

§ 5

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.
2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Ubezpieczyciela a SIWZ zastosowanie mają zapisy SIWZ. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Ubezpieczyciela

§ 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego w wysokości miesięcznej za jedną osobę ubezpieczoną wynoszą:
   GRUPA I:.....(słownie:.....),
   GRUPA II: .....(słownie:.....).

2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób aktualnie objętych ochroną w ramach GRUPY I lub II i stawki składki za jednego ubezpieczonego w GRUPIE I lub II.
3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.
4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności Ubezpieczyciela, a jedynie jej zawieszenie. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informując o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki odpowiedzialność zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

§ 7

Jeśli w terminie 60 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 100 pracowników i uprawnionych członków rodzin pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczycielowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.

§ 8

1. Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2.
3. Zamawiający dopuszcza istotną zmianę postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w razie:
    a) Korzystnych dla Zamawiającego zmian zakresu ubezpieczenia wynikających ze zmian OWU Wykonawcy,
    b) Zmiany osób upoważnionych do kontaktów,
    c) Zmiany rachunku bankowego i innych danych stron,
    d) Zmiany terminu i okresu realizacji umowy, na uzasadniony wniosek Zamawiającego za zgodą stron umowy,
    e) Na wniosek Zamawiającego za zgodą obu stron, dopuszcza się możliwość zmian w przedmiocie ubezpieczenia w polisach wystawianych na okres wskazany w SIWZ. Dopuszczane zmiany dotyczą aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia, sum ubezpieczenia oraz zakresu działalności Zamawiającego przekazanych przez Zamawiającego.
3. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w ust. 2 pkt a, d-e jest złożenie wniosku przez Zamawiającego, zawierającego opis zmiany oraz jej uzasadnienie.

§ 9

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010r, nr 11, poz. 66 z późn. Zm.) oraz ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

§ 11

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 12

Spory między Ubezpieczającym a Ubezpieczycielem wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....	.....
Ubezpieczyciel	**Ubezpieczający**

Załącznik nr 5

.....
Nazwa wykonawcy
.....
.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

..... , ...
Miejscowość Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 6

.....
Nazwa wykonawcy
.....
.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 24 ust. 1-2a ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że:

Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1-2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

..... , ...
Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 7

.....
Nazwa wykonawcy
.....
.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

l.p.	Nazwa i adres Zleceniodawcy/Odbiorcy	Okres realizacji od do (dd/mm/rrrr-dd/mm/rrrr)	Przedmiot usługi/krótki opis/ ilość osób objętych ochroną
1			
2			
3			

W załączeniu dokumenty/dowody (poświadczenia, referencje, listy polecające) potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

..... , ...
Miejscowość Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 8

.....
Nazwa wykonawcy
.....
.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że:

***nie należę** do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

***należę** do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.). Wykaz podmiotów należących do tej grupy kapitałowej składam w załączeniu do niniejszego oświadczenia.

* niewłaściwe skreślić

..... , ...
Miejscowość Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy