Miejski Zarząd Budynków Mieszkalnych – TBS Spółka z o.o.
ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód w Katowicach,
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: **0000151922**
NIP **644-051-52-95**, REGON: **273665446,** kapitał zakładowy: **32.152.000,00 zł**
tel.: (032) **364-20-45**, fax.: (032) **364-20-55**, e-mail: **mzbm@mzbm.sosnowiec.pl**
strona internetowa: **www.mzbm.sosnowiec.pl**

Numer zamówienia: **ZP/01/MZBM/2020** Sosnowiec, dnia 12.03.2020 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie

art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych na wykonanie **usługi** pn.:

„Grupowe ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników MZBM-TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin, w tym partnerów”

PRZETARG NIEOGRANICZONY

Postępowanie prowadzone zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843) zwanej w dalszej części SIWZ „ustawą”.

Rozdział I
INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

Miejski Zarząd Budynków Mieszkalnych – TBS Spółka z o.o. ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec	
KRS: **0000151922**	Telefon: **(032) 364 - 20 - 45**
REGON: **273665446**	Fax: **(032) 364 - 20 - 55**
NIP: **644 - 051 - 52 - 95**	Adres e-mail: **mzbm@mzbm.sosnowiec.pl**
Kapitał zakładowy: **32.152.000,00 zł**	Strona internetowa: **www.mzbm.sosnowiec.pl**

2. Tryb udzielania zamówienia.
Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** o wartości zamówienia poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) zwanej dalej „ustawą PZP".

3. Zakres usługi wg klasyfikacji kodu CPV.
66510000-8 Usługi ubezpieczeniowe,
66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie,
66512100-3 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków,
66512210-7 Usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego,
66512220-0 Usługi ubezpieczenia medycznego,
66512200-4 Usługi ubezpieczenia zdrowotnego.

4. Zastosowanie aukcji elektronicznej.
Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

5. Zawarcie umowy ramowej.
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

6. Zamówienia częściowe.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferta powinna obejmować zakresem całość zamówienia.

7. Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 w wysokości do 10% wartości zamówienia podstawowego, polegających na powtórzeniu rodzaju zamówienia określonego w Rodziale II SIWZ.

8. Informacja o ofercie wariantowej.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

9. Finansowanie zamówienia.
Przedmiot zamówienia finansowany jest ze środków własnych ubezpieczonych, którzy za pośrednictwem Zamawiającego na podstawie umowy przekażą środki Wykonawcy.

Rozdział II
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

1. **Przedmiotem zamówienia** są usługi w zakresie ubezpieczeń grupowych pracowników MZBM-TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin – współmałżonków (partnerów) i pełnoletnich dzieci w zakresie:
   1) życia;
   2) zdrowia i nieszczęśliwych wypadków;
   3) świadczeń z tytułu pobytu w szpitalu.
2. **Ubezpieczony (główny)**: osoba zatrudniona przez Zamawiającego, bez względu na podstawę prawną zatrudnienia zgodnie ze wskazaniem w SIWZ. Osobą ubezpieczoną jest również współmałżonek (lub partner) i pełnoletnie dziecko ubezpieczonego (głównego).
3. **Ubezpieczający**: MZBM-TBS Spółka z o.o. w Sosnowcu, ul. Korczaka 7, zwany również Zamawiającym.
4. **Płatnik składki**: Ubezpieczony za pośrednictwem Ubezpieczającego – na podstawie pisemnej zgody na potrącenie składki miesięcznej z należnego wynagrodzenia (składka za współubezpieczonych, partnera i pełnoletnie dziecko też zostanie strącona z miesięcznego wynagrodzenia ubezpieczonego głównego) i przekazanie Wykonawcy.
5. **Struktura wiekowo – płciowa osób:**
   Struktura wiekowa, płeć, pracownicy umysłowi, pracownicy fizyczni.

Liczba zatrudnionych ogółem: 95 osób stan na 31.12.2019 r.

Zestawienie zbiorcze – pracownicy umysłowi/fizyczni	
Pracownicy umysłowi :	**54**
w tym:	
Kobiety	**40**
Mężczyźni	**14**
Pracownicy fizyczni:	**41**
w tym:	
Kobiety	**31**
Mężczyźni	**10**

Struktura wieku kobiet i mężczyzn wg - rok urodzenia, typu zatrudnienia (umysłowi/fizyczni):

Rok urodzenia	**liczba ogółem**	**w tym pracownicy fizyczni**
1941	1-K	1-K
1942	1-K,1-M	1-K
1949	1-K, 1-M	1-K

1954	3-K	2-K
1955	1-K	1-K
1956	1-K	--
1957	3-K	1-K
1958	1-M	1-M,
1959	1-M,1-K	1-K
1960	2-K,1-M	1-K
1962	2-K	-
1961	3-K,1-M	1-M,1-K
1963	2-K	1K
1964	1-K	1-K
1965	1-K,1-M	1-K,1-M
1966	1-K	1-K
1967	2-K,2-M	2-M.1-K
1968	3-K	3-K
1969	4-K,	2-K
1970	1K	1K
1971	2-K	-
1972	2-K	1-K
1973	1-K	1K
1974	2-M,1K	2-M
1975	3-K	1K
1977	3-K	-
1978	1-K,1-M	1K1M
1979	2-K,1-M	-
1980	3-K,3-M	1-K
1981	1-K,1-M	1K
1982	2-K	1K
1983	3K,1M	1K
1984	3-K,1-M	1K
1985	3-K	-
1986	2-K	1K
1987	3-K,2-M	1,M
1992	1K	-
1994	1K,1-M	-
1998	1M	-
2001	1M	1M
	109	**42**

Struktura wiekowa współmałżonków wg – rok urodzenia, liczba			
Rok urodzenia	Liczba	**Rok urodzenia**	**Liczba**
42	1	70	2

53	1	72	1
57	2	73	1
58		74	2
59		75	1
60	1	76	1
61		78	2
62	1	79	2
63	1	81	1
64	1	82	2
65	2	85	1
67	2	86	2
69	1	91	1

6. Zakres ubezpieczenia i minimalne wysokości świadczeń:
   6.1. Świadczenia obligatoryjne wg wariantów:

6.1.1. Wariant 1:

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Minimalna wysokość świadczenia**
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)	40.000 zł
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	92.500 zł (świadczenie skumulowane)
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	80.000 zł (świadczenie skumulowane)
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	137.500 zł (świadczenie skumulowane)
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym	137.500 zł (świadczenie skumulowane)
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy	182.500 zł (świadczenie skumulowane)
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	(100% uszczerbku 60.000 zł) 600 zł
8	Zgon małżonka	14.000 zł
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	28.000 zł (świadczenie skumulowane)
10	Zgon dziecka	4.200 zł

11	Zgon rodzica	2.300 zł
12	Zgon teścia	2.300 zł
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka	1.400 zł/2.800 zł
14	Poważne zachorowanie	9.000 zł
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)	5.800 zł
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	200 zł – pierwsze 14 dni 75 zł – od 15 dnia
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	240 zł – pierwsze 14 dni 75 zł od 15 dnia
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	240 zł – pierwsze 14 dni 75 zł – od 15 dni
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	300 zł – pierwsze 14 dni 75 zł – od 15 dni
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	150 zł – pierwsze 14 dni 75 zł - od 15 dnia
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	75 zł
22	Operacje chirurgiczne	5.000 zł

23	Poważne zachorowanie współmałżonka	4.000 zł
24	Poważne zachorowanie dziecka	4.000 zł
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby	20.000 zł
26	Leczenie specjalistyczne	4.500 zł
27	Rekonwalescencja za dzień	30 zł
28	Zwrot za leki	300 zł
29	OIT – świadczenie jednorazowe	1.000 zł
30	Partner – na prawach małżonka	TAK
31	Pełnoletnie dziecko – na prawach ubezpieczonego (głównego)	TAK
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj choroby	TAK

6.1.2. Wariant 2

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Minimalna wysokość świadczenia**
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)	30.000 zł
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	72.500 zł (świadczenie skumulowane)
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	60.000 zł (świadczenie skumulowane)
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	117.500 zł (świadczenie skumulowane)
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym	117.500 zł (świadczenie skumulowane)
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy	162.500 zł (świadczenie skumulowane)
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku	(100% uszczerbku 50.000 zł) 500 zł

8	Zgon małżonka	12.000 zł
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	24.000 zł (świadczenie skumulowane)
10	Zgon dziecka	2.200 zł
11	Zgon rodzica	1.800 zł
12	Zgon teścia	1.800 zł
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka	1.000 zł/1.800 zł
14	Poważne zachorowanie	6.000 zł
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka).	3.600 zł
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby.	180 zł – pierwsze 14 dni 50 zł – od 15 dnia
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby.	200 zł – pierwsze 14 dni 50 zł od 15 dnia
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby.	200 zł – pierwsze 14 dni 50 zł – od 15 dni
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby.	280 zł – pierwsze 14 dni 50 zł – od 15 dni
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby.	120 zł – pierwsze 14 dni 50 zł - od 15 dnia

21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	50 zł
22	Operacje chirurgiczne	2.500 zł
23	Poważne zachorowanie współmałżonka	2.000 zł
24	Poważne zachorowanie dziecka	1.000 zł
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby	7.000 zł
26	Leczenie specjalistyczne	2.500 zł
27	Rekonwalescencja za dzień	30 zł
28	Zwrot za leki	300 zł
29	OIT – świadczenie jednorazowe	900 zł
30	Partner – na prawach małżonka	TAK
31	Pełnoletnie dziecko – na prawach ubezpieczonego (głównego)	TAK
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj choroby	TAK

6.1.3. Wariant 3

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Minimalna wysokość świadczenia**
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)	25.000 zł
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	62.500 zł (świadczenie skumulowane)
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	50.000 zł (świadczenie skumulowane)
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	100.500 zł (świadczenie skumulowane)
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub	100.500 zł

	powietrznym	(świadczenie skumulowane)
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy	120.500 zł (świadczenie skumulowane)
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku	(100% uszczerbku 45.000 zł) 450 zł
8	Zgon małżonka	8.000 zł
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	16.000 zł (świadczenie skumulowane)
10	Zgon dziecka	1.200 zł
11	Zgon rodzica	1.000 zł
12	Zgon teścia	1.000 zł
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka	900 zł/1.100 zł
14	Poważne zachorowanie	5.000 zł
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)	3.000 zł
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	180 zł – pierwsze 14 dni 40 zł – od 15 dnia
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	170 zł – pierwsze 14 dni 40 zł od 15 dnia
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	170 zł – pierwsze 14 dni 40 zł – od 15 dni
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48	190 zł – pierwsze 14 dni 40 zł – od 15 dni

	godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	120 zł – pierwsze 14 dni 40 zł - od 15 dnia
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	40 zł
22	Operacje chirurgiczne	2.500zł
23	Poważne zachorowanie współmałżonka	2.000 zł
24	Poważne zachorowanie dziecka	1.000 zł
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby	5.000 zł
26	Leczenie specjalistyczne	1.000 zł
27	Rekonwalescencja za dzień	30 zł
28	Zwrot za leki	300 zł
29	OIT – świadczenie jednorazowe	500 zł
30	Partner – na prawach małżonka	TAK
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)	TAK
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj choroby	TAK

6.2. Świadczenia fakultatywne wg wariantów:

6.2.1. Wariant 1

Poz.	Zakres ubezpieczenia	Fakultet podlegający punktacji
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)	
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	

3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym	
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 70.000 zł)** **700 zł**
8	Zgon małżonka	
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
10	Zgon dziecka	
11	Zgon rodzica	
12	Zgon teścia	
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka	
14	Poważne zachorowanie	**10.000 zł**
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)	
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	

18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
22	Operacje chirurgiczne	**6.000 zł**
23	Poważne zachorowanie współmałżonka	
24	Poważne zachorowanie dziecka	
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby	
26	Leczenie specjalistyczne	**5.000 zł**
27	Rekonwalescencja za dzień	
28	Zwrot za leki	
29	OIT – świadczenie jednorazowe	
30	Partner – na prawach małżonka	
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)	
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	
33	Pobyt w szpitalu 1 dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**

6.2.2. Wariant 2:

Poz.	Zakres ubezpieczenia	Fakultet podlegający punktacji
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)	
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym	
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 55.000 zł)** **550 zł**
8	Zgon małżonka	
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
10	Zgon dziecka	
11	Zgon rodzica	
12	Zgon teścia	
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka	
14	Poważne zachorowanie	**8.000 zł**
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)	
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający	

	co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
22	Operacje chirurgiczne	
23	Poważne zachorowanie współmałżonka	**3.000 zł**
24	Poważne zachorowanie dziecka	
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby	
26	Leczenie specjalistyczne	**4.000 zł**
27	Rekonwalescencja za dzień	
28	Zwrot za leki	
29	OIT – świadczenie jednorazowe	
30	Partner – na prawach małżonka	
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego	

	(głównego)	
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	
33	Pobyt w szpitalu 1 dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**

6.2.3. Wariant 3

Poz.	Zakres ubezpieczenia	Fakultet podlegający punktacji
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)	
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym	
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 50.000 zł)** **500 zł**
8	Zgon małżonka	
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
10	Zgon dziecka	
11	Zgon rodzica	
12	Zgon teścia	
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka	
14	Poważne zachorowanie	**7.000 zł**

15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)	
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby	
22	Operacje chirurgiczne	**3.000 zł**
23	Poważne zachorowanie współmałżonka	
24	Poważne zachorowanie dziecka	
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby	
26	Leczenie specjalistyczne	**2.000 zł**
27	Rekonwalescencja za dzień	

28	Zwrot za leki	
29	OIT – świadczenie jednorazowe	
30	Partner – na prawach małżonka	
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)	
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	
33	Pobyt w szpitalu 1 dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**

6.3. Wymogi dotyczące umowy ubezpieczenia:

6.3.1 Wykonawca zapewni możliwość przystąpienia do ubezpieczenia grupowego wszystkim osobom zatrudnionym przez Zamawiającego, niezależnie od stosunku prawnego łączącego obie strony, to jest w szczególności w oparciu o:

a) umowę o pracę,
b) umowę zlecenia lub podobną do zlecenia,
c) inne podobne umowy o charakterze stałego zatrudnienia, w tym z osobami prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą.

6.3.2. Wykonawca obejmie ubezpieczeniem członków rodzin - współmałżonków i pełnoletnie dzieci oraz partnerów ubezpieczonego głównego pod warunkiem złożenia deklaracji uczestnictwa oraz opłacenia składki strąconej z wynagrodzenia pracownika z zastrzeżeniem, że przystąpienie do ubezpieczenia nastąpi wraz z przystąpieniem ubezpieczonego głównego.

6.3.3. Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia pracowników przebywających na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich, urlopach bezpłatnych bez stosowania karencji, jeśli powrót do pracy nastąpi w okresie 3 miesięcy od zawarcia umowy ubezpieczenia, w pierwszym roku polisowym licząc początek od 01 04 2020r., w drugim roku polisowym licząc od 01 04 2021r., w trzecim roku polisowym licząc od 01 04 2022r.

6.3.4. Wykonawca nie będzie stosował underwritingu medycznego, tzn. wykonawca na etapie zgłaszania do ubezpieczenia nie ma prawa żądać przeprowadzania badań medycznych, ani wypełnienia ankiet medycznych przez ubezpieczonych, członków rodzin i partnerów – zapis dotyczy przystąpienia w pierwszych 3 miesiącach od daty zawarcia umowy ubezpieczenia. Dla pracowników (i ich rodzin oraz partnerów) nowo zatrudnionych u Zamawiającego w trakcie trwania umowy ubezpieczenia underwritingu medycznego również się nie stosuje, jeśli przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 7 dni od dnia zatrudnienia.

6.3.5. Wykonawca zapewni ważność oferty przy założeniu, że deklaracje uczestnictwa wraz z upoważnieniami do potrącenia składki z wynagrodzenia złoży nie mniej niż 55% zatrudnionych - zapis ten odnosi się tylko do kalkulacji składki przez Wykonawcę.

6.3.6. Prawo przystąpienia do ubezpieczenia mają wszyscy pracownicy zatrudnieni przez Zamawiającego.

6.3.7. Wykonawca zagwarantuje ochronę ubezpieczeniową przez 24 godziny - na całym świecie w przypadku świadczeń ochronnych (śmierć we wszystkich ryzykach, uszczerbek na zdrowiu), w pozostałych świadczeniach na terenie RP.

6.3.8. Świadczenie za pobyt w szpitalu winno być wypłacone od pierwszego dnia pobytu w szpitalu z tym, że świadczenie będzie wypłacone za co najmniej 2 dni (48 godziny) hospitalizacji w przypadku choroby i/lub nieszczęśliwego wypadku. Zamawiający dopuszcza krótszy pobyt hospitalizacji, za który będzie się należeć świadczenie, jeśli ogólne warunki, wytyczne Wykonawcy stanowić będą inaczej, lub gdy Wykonawca zechce uzyskać dodatkowe punkty za ocenę oferty i zadeklaruje warunki fakultatywne/punktowane.

6.3.9. Świadczenie szpitalne będzie wypłacone za 180 dni w danym roku polisowym trwania umowy ubezpieczenia - dotyczy to każdego okresu polisowego odrębnie.

6.3.10. OIT – pobyt na oddziale intensywnej terapii, świadczenie jednorazowe lub stawka dzienna, zgodnie z OWU Ubezpieczyciela ,wypłacane jest po 24 godzinach ciągłego pobytu na oddziale. Ciągły pobyt należy rozumieć, jako pobyt trwający nieprzerwalnie, co najmniej 24 godziny.

6.3.11. Wykonawca uzna, że SIWZ jest wystarczającym i prawidłowym wnioskiem do zawarcia umowy ubezpieczenia. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia dodatkowego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia przez Wykonawcę z zastrzeżeniem, że wniosek ten nie zmieni zasad określonych w SIWZ.

6.3.12. Wykonawca nie może uzależnić zawarcia umowy od innych nie zawartych w SIWZ dodatkowych danych (dodatkowych badań medycznych, ankiet medycznych). Wszelkie inne postanowienia OWU w tym zakresie nie mają zastosowania.

6.3.13. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami umowy ubezpieczenia, a OWU, pierwszeństwo mają zapisy SIWZ i umowy ubezpieczenia. Jeśli definicja, wyłączenie, ograniczenie zakresu ubezpieczenia nie zostało zastrzeżone w SIWZ, a jego zastosowanie nie będzie zawężać zakresu ochrony określonej w SWIZ, Zamawiający dopuszcza te zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia.

6.3.14. W przypadku wskazania w tabeli, że świadczenie jest skumulowane, oznacza to zsumowaną kwotę świadczenia dodatkowego i podstawowego. Świadczenie podstawowe jest określone w sposób ogólny, świadczenie dodatkowe jest kwalifikowaną postacią świadczenia podstawowego. Świadczenie skumulowane oznacza, że świadczenie określone jako skumulowane stanowi górną granicę odpowiedzialności ubezpieczyciela (Wykonawcy) za to ryzyko.

6.3.15. Znaczenie pojęć wskazanych w tabelach powinno być adekwatne lub korzystniejsze do pojęć identycznych lub bliskoznacznych stosowanych przez Wykonawcę w jego wzorach umownych (ogólnych warunkach ubezpieczenia podstawowego lub dodatkowego).

6.3.16. W zakresie nieuregulowanym postanowieniami SIWZ, zastosowanie będą miały zapisy zawarte w ogólnych warunkach ubezpieczenia podstawowego lub dodatkowego z zastrzeżeniem, że nie będą one ograniczać lub wyłączać zakresu określonego w SIWZ.

6.3.17. W pierwszym miesiącu Zamawiający przekaże składkę Wykonawcy zgodną ze złożonymi deklaracjami przystąpienia do danego wariantu za wszystkich podlegających ubezpieczeniu, tj. ubezpieczonych głównych oraz członków ich rodzin i partnerów pod warunkiem, że takie deklaracje zostaną przekazane do Wykonawcy, a ubezpieczony główny złoży stosowną dyspozycję do przekazania składki

Zamawiającemu. W kolejnych miesiącach składka będzie przekazana w wysokości, jak w pierwszym miesiącu z uwzględnieniem zmniejszenia lub powiększenia łącznej składki o osoby przystępujące i występujące w kolejnym miesiącu. Podstawę przekazania składki stanowi lista ubezpieczonych osób, której stan musi zgadzać się ze stanem przekazanej na konto Wykonawcy składki.

6.3.18. Złożenie deklaracji przez ubezpieczonego do Zamawiającego (ubezpieczającego) jest jednoznaczne z objęciem go ochroną ubezpieczeniową w pełnym zakresie (zgodnie z ofertą i wymogami SIWZ) przez Wykonawcę pod warunkiem, że ubezpieczony wyrazi zgodę na strącenie należnej składki z jego wynagrodzenia, a Zamawiający (ubezpieczający) odprowadzi pierwszą składkę w terminie określonym w umowie z zastrzeżeniem pkt. 6.3.17.

6.3.19. Deklaracja uczestnictwa (przystąpienia) do ubezpieczenia winna zawierać dane osobowe, dane adresowe i uposażonych.

6.3.20. Zaproponowana przez Wykonawcę składka miesięczna obowiązywać będzie przez cały okres trwania umowy, tj. przez 36 miesięcy.

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

6.3.22. Wykonawca nie może wyłączyć, czy ograniczyć ochrony ubezpieczeniowej z umów dodatkowych w przypadku śmierci ubezpieczonego, gdy był pod wpływem alkoholu lub środków odurzających, a nie spowodował i/lub nie przyczynił się do powstania tego wypadku, a tylko był jego uczestnikiem np. wypadek komunikacyjny – ubezpieczony był pasażerem.

6.3.23. Wykonawca zapewni, że nie będzie stosował jakichkolwiek wyłączeń ochrony ubezpieczeniowej z tytułu karencji dla osób składających deklarację przystąpienia (przystępujących) do umowy grupowego ubezpieczenia objętego niniejszym zamówieniem publicznym przez okres nie krótszy niż 3 miesiące od momentu zawarcia umowy na postawie niniejszego zamówienia, z zastrzeżeniem pkt 6.3.3.

6.3.24. Wykonawca zapewni, że w stosunku do ubezpieczonych objętych grupowym programem ubezpieczenia przed 01.04.2020 r. w co najmniej podobnym zakresie, jak opisany w niniejszym SIWZ, nie będzie stosował jakichkolwiek wyłączeń i ograniczeń zakresu ochrony i wysokości świadczeń. Zapis ten dotyczyć również będzie członków rodzin i partnerów, jeśli okażą się, że do 31.03.2020 r. byli objęci grupowym ubezpieczeniem u Zamawiającego. Zamawiający przekaże w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia Wykonawcy listę osób, które do 31.03.2020 r. były objęte programem grupowego ubezpieczenia. Lista ta stanowić będzie załącznik do umowy ubezpieczenia od 01.04.2020 r. Lista ta nie będzie stanowiła podstawy do objęcia ubezpieczeniem wszystkich osób na niej wskazanych, a jedynie podstawę do wypłaty przyszłych roszczeń. Na podstawie wskazanej listy Wykonawca zachowa bezwzględną ciągłość ochrony i nie ograniczy tej ochrony w przypadku powstania zdarzenia ubezpieczeniowego dla ubezpieczonych wymienionych na wskazanej liście. Wykonawca nie odmówi wypłaty świadczenia z tytułu schorzeń zdiagnozowanych i leczonych przed 01.04.2020 r. przy zachowaniu wyżej wskazanego zastrzeżenia, między innymi dotyczy to świadczeń z tytułu operacji chirurgicznej, poważnego zachorowania np. choroby nowotworowej itp., niezdolności do pracy, zawału serca,

udaru/zawału mózgu, czy NNW spowodowanego zawałem serca/udarem/zawałem mózgu.

6.3.25. Grupowe ubezpieczenie winno przewidywać, że po ustaniu stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym (Zamawiającym), ma on prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia poprzez zawarcie indywidualnej umowy ubezpieczenia z dożywotnią gwarancją minimalnego zakresu ochrony ubezpieczeniowej. Ubezpieczony może indywidualnie kontynuować umowę, jeśli nieprzerwalnie przez 6 miesięcy był objęty ubezpieczeniem u Wykonawcy lub legitymuje się ciągłością ochrony ubezpieczeniowej u innego Wykonawcy przez 12 miesięcy.

6.3.26. Prawo przystąpienia do ubezpieczenia winni mieć małżonkowie (partnerzy) i pełnoletnie dzieci ubezpieczonego głównego, jeśli ta grupa będzie stanowić 5% ogółu ubezpieczonych pracowników Zakres świadczeń oraz składka określona zostanie jak dla ubezpieczonego głównego. Kontynuacja indywidualna ubezpieczenia, jak dla ubezpieczonego głównego.

6.3.27. Liczba osób przystępująca do danej grupy ubezpieczeniowej - wariantu nie może stanowić mniej niż 5 osób. Jeśli grupa osób chcących przystąpić do danej grupy ubezpieczeniowej - wariantu nie osiągnie wymaganej liczby chętnych, na prośbę Zamawiającego, Wykonawca może rozpatrzyć wniosek i wyrazić zgodę na utworzenie mniejszej grupy. W SIWZ przewidziano trzy warianty, tj.: wariant 1, wariant 2 i wariant 3.

6.3.28. Wykonawca sporządzi odrębną polisę ubezpieczenia z podaniem zakresu ubezpieczenia, wysokości świadczeń, wysokości składki od jednego ubezpieczonego określonych w ofercie dla każdego roku polisowego odrębnie.

6.3.29. Umowa, której wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ będzie zawarta przez Strony na okres 36 miesięcy.

6.4. Definicje obligatoryjne:

6.4.1. **Poważne zachorowanie**: zdarzenie dotyczące zdrowia ubezpieczonego (głównego) oraz małżonka ubezpieczonego (partnera) i pełnoletniego dziecka, jeśli zawrą oni umowę na zasadach ubezpieczonego (głównego). **Minimalny katalog świadczeń** uprawniający do świadczenia z tytułu poważnego zachorowania to: niewydolność nerek, schyłkowa niewydolność wątroby, przeszczep narządu, zawał serca, operacja pomostowania naczyń wieńcowych, angioplastyka naczyń wieńcowych, operacja zastawek serca, operacja aorty, udar mózgu, nowotwór złośliwy, niedokrwistość aplastyczna, łagodny nowotwór mózgu, rozlegle oparzenie wymagające hospitalizacji, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, sepsa, tężec, bolerioza. Minimalny katalog świadczeń dotyczy wyłącznie ubezpieczonego (głównego) oraz współmałżonka (partnera) i pełnoletniego dziecka ubezpieczonego (głównego), którzy zawrą umowę ubezpieczenia na prawach ubezpieczonego (głównego). Małżonek (partner) ubezpieczony w ramach ubezpieczenia ubezpieczonego (głównego) będzie podlegał katalogowi minimalnych świadczeń wskazanych w niniejszym punkcie. Dziecko ubezpieczone w ramach polisy ubezpieczonego (głównego) będzie miało katalog zgodnie z katalogiem Wykonawcy. Katalog szerszy proponowany przez Wykonawcę nie będzie dodatkowo punktowany, ale będzie stanowił dodatkowy walor dla ubezpieczonych.

6.4.2. **Operacja chirurgiczna**: zdarzeniem ubezpieczeniowym objętym ochroną ubezpieczeniową jest zabiegowe bądź operacyjne postępowanie medyczne przeprowadzone w trakcie hospitalizacji zastosowane do określonej choroby, urazu lub do zmniejszenia objawów choroby lub urazu wykonywane na terenie RP. Zamawiający nie określa katalogu operacji, aby nie zawężać zakresu ochrony. Świadczenie wypłacane jest za każdą operację w okresie trwania umowy, która znajduje się w Katalogu Wykonawcy. Kwota świadczenia podana w tabelach „świadczenia obligatoryjne" punktach 6.1.1, 6.1.2 i 6.1.3 poz. 22 oraz podana w tabelach „ świadczeń fakultatywnych „ punktach 6.2.1 i 6.2.3 poz. 22 stanowi górną granicę odpowiedzialności Wykonawcy, od której oblicza się procent (%) lub ryczałt za daną operację.

6.4.3. **Pokrewieństwo i wiek dziecka**: za dziecko uważa się osobę, która nie ukończyła 18 roku życia i do 25 roku życia pod warunkiem, że kontynuuje naukę. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym, Kodeksem Rodzinnym i Opiekuńczym, dzieci rozumiane są jako dzieci własne i przysposobione.

6.4.4. **Niezdolność do pracy spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą:** całkowita lub długotrwała niezdolność do wykonywania jakiejkolwiek pracy zawodowej spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą. Świadczenie wypłacane jest jednorazowo w pełnej wysokości, po upływie 12 miesięcy niezdolności do pracy.

6.4.5. **Nieszczęśliwy wypadek:** nagłe, niezależne od woli ubezpieczonego zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, mające miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela, w wyniku którego nastąpiło zdarzenie objęte umową ubezpieczenia.

6.4.6. **Ubezpieczony:** osoba, której życie i zdrowie są przedmiotem umowy ubezpieczenia.

6.4.7. **Ubezpieczony (główny):** to ubezpieczony, którego z pracodawcą (ubezpieczającym) łączy stosunek prawny wg pkt. 6.3.1.

6.4.8. **Ubezpieczający (Zamawiający):** osoba prawna zawierająca z ubezpieczycielem (Wykonawcą) umowę ubezpieczenia na rachunek ubezpieczonych. W treści SWIZ może występować zamiennie określenie ubezpieczających (Zamawiający).

6.4.9. **Ubezpieczyciel (Wykonawca)**: osoba prawna zawierająca z ubezpieczającym (Zamawiającym) umowę ubezpieczenia na rachunek ubezpieczonych. Ubezpieczyciel udziela ochrony ubezpieczeniowej ubezpieczonym. W treści SIWZ może występować zamiennie określenie ubezpieczyciel (Wykonawca).

6.4.10. **Broker ubezpieczeniowy:** licencjonowany broker. Niniejsze postępowanie prowadzone jest przy udziale i za pośrednictwem Katarzyny Libura-Pisalskiej. Prowadzącej działalność gospodarczą pod nazwą ENT Broker z siedzibą w Sosnowcu przy ul. Gdańskiej 5. Broker zostanie wpisany w umowie stanowiącej załącznik nr 7 do SIWZ i będzie prowadził obsługę umowy przez cały okres jej trwania. Broker otrzymuje wynagrodzenie od Wykonawcy, którego oferta uzyska w drodze przetargu publicznego najwyższą liczbę punktów i z którym Zamawiający zawrze umowę ubezpieczenia. Zamawiający przyjmuje do wiadomości rozliczenia brokera i Wykonawcy i nie wnosi do nich zastrzeżeń. Program grupowego ubezpieczenia opisany w niniejszym SIWZ oraz zapisy w nim zawarte są autorstwa brokera.

6.4.11. **Płatnik składki**: płatnikiem składki jest ubezpieczony, a do przekazania składki Wykonawcy upoważniony jest przez ubezpieczonego (głównego) ubezpieczający (Zamawiający). Płatnik składki wyraża zgodę na strącenie składki z należnego mu wynagrodzenia przez Zamawiającego. Jeśli wraz z ubezpieczonym (głównym)

do ubezpieczenia przystąpią członkowie jego rodziny i / lub partner, ubezpieczony (główny) musi złożyć dyspozycję strącenia składki ze swojego wynagrodzenia Zamawiającemu za członków rodziny zgłoszonych odrębnie do ubezpieczenia. Zamawiający nie odpowiada za liczbę ubezpieczonych, a jedynie za terminowe strącenie i przekazanie składki do Wykonawcy za ubezpieczonych.

6.4.12. **Współubezpieczony** – małżonek (partner) i pełnoletnie dziecko pod warunkiem, że złożą oni za pośrednictwem ubezpieczonego (głównego) deklarację przystąpienia do ubezpieczenia i ubezpieczony(główny) wyrazi zgodę na strącanie należnej za nich składki ze swojego wynagrodzenia.

6.4.13. **Partner:** osoba niespokrewniona z ubezpieczonym wskazana przez ubezpieczonego (głównego) w stosownym oświadczeniu. Jest to osoba, pozostająca z ubezpieczonym (głównym) w związku pozamałżeńskim, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe. Partner nie może być w związku małżeńskim z inną osobą.

6.4.14. **Grupa ubezpieczeniowa:** grupa, która liczy, co najmniej **5 osób** – dopuszczalne są trzy grupy ubezpieczeniowe (warianty) dla ubezpieczonego głównego. Współubezpieczony może skorzystać wyłącznie z grupy (wariantu), z której korzysta ubezpieczony (główny).

6.4.15. **Umowa ubezpieczenia**: umowa zawarta pomiędzy ubezpieczającym (zamawiającym), a ubezpieczycielem (wykonawcą) na rzecz ubezpieczonych.

6.4.16. **Suma ubezpieczenia**: kwota ustalona w umowie ubezpieczenia, na postawie której ustalana jest wysokość świadczenia ubezpieczeniowego.

6.4.17. **Świadczenie ubezpieczeniowe**: kwota pieniężna, którą ubezpieczyciel wypłaca w razie zajścia zdarzenia przewidzianego w umowie ubezpieczenia ubezpieczonemu lub na wypadek jego śmierci uposażonym wskazanym w deklaracji przystąpienia.

6.4.18. **Zawał serca i udar mózgu: Zawał serca -** martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego. **Udar mózgu –** trwałe uszkodzenie tkanki mózgowej, powodujące powstanie ubytków neurologicznych, utrzymujące ponad 24 godziny, spowodowane niedokrwieniem lub zawałem tkanki mózgowej, zatorem lub krwotokiem wewnątrzczaszkowym.

6.4.19. **Poważne zachorowanie małżonka ubezpieczonego:** małżonek ubezpieczonego (głównego) objęty będzie ubezpieczeniem z tytułu ryzyka poważnego zachorowania.

6.4.20. **Poważne zachorowanie dziecka ubezpieczonego:** dziecko ubezpieczonego będzie objęte ubezpieczeniem z tytułu ryzyka poważnego zachorowania. Wykonawca (ubezpieczyciel) winien określić katalog 5 poważnych chorób, które uzna za poważne zachorowanie dziecka. Świadczenie wypłacane jest jednorazowo.

6.4.21. **Leczenie specjalistyczne:** świadczenie jednorazowe, wypłacane raz za każdy wykonany zabieg np. chemioterapię lub radioterapię, wszczepienie rozrusznika serca, defibrylatora, kardiowertera, ablację, terapię interferonową itp.

6.4.22. **Zwrot za leki:** ryczałt wypłacany jednorazowo po udokumentowaniu pobytu w szpitalu np. Karta Apteczna, Świadczenie lekowe itp.

6.4.23. **Inne procedury medyczne:** świadczenia medyczne, zaproponowane przez Wykonawcę np. leczenie specjalistyczne lub zastosowanie innych procedur medycznych

6.4.24. **OIT/OIOM (**Oddział Intensywnej Terapii, Oddział Intensywnej Opieki Medycznej): wydzielony oddział szpitalny przeznaczony dla chorych w stanie bezpośredniego zagrożenia życia, wymagających intensywnego leczenia specjalistycznego, stałej

opieki i nadzoru, zaopatrzenia w specjalistyczny sprzęt umożliwiający ciągłe monitorowanie czynności życiowe chorego.

6.4.25. **Rok polisowy**: to rok trwający 12 miesięcy, w którym udzielona jest ochrona ubezpieczeniowa tj.: od 01.04.2020 r. do 31.03.2021 r. (pierwszy rok polisowy), od 01.04.2021 r. do 31.03.2022 r. (drugi rok polisowy), od 01.04.2022 r. do 31.03.2023 r. (trzeci rok polisowy).

6.4.26. **Fakultatywne ryzyka świadczeń obligatoryjnych:** oznacza to, że Wykonawca może zaakceptować wyższe świadczenia obligatoryjne określone w tabelach świadczeń dla poszczególnych wariantów. Brak akceptacji wyższych świadczeń skutkować będzie brakiem dodatkowych punktów podlegających ocenie dla danego kryterium. Tabela świadczeń fakultatywnych dla wariantu 1,2 i 3 wskazane w punktach 6.2.1, 6.2.2 i 6.2.3.

6.4.27. **Zakres obligatoryjny:** należy rozumieć jako zakres ochrony ubezpieczeniowej, który ubezpieczyciel musi przyjąć zgodnie z treścią SIWZ. Zakres ten nie podlega dodatkowej punktacji. Pominięcie lub wyłączenie z oferty całości lub części zakresu obligatoryjnego przez Wykonawcę bez zgody Zamawiającego skutkować będzie odrzuceniem oferty. Tabela świadczeń obligatoryjnych dla wariantu 1,2 i 3 wskazane w punktach 6.1.1, 6.1.2 i 6.1.3.

6.5. **Warunki dotyczące zawarcia i obsługi ubezpieczenia:**

6.5.1. **Umowa** zostanie zawarta wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ, w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - dwa dla Zamawiającego (w tym jeden otrzyma broker) i jeden dla Wykonawcy.

6.5.2. **Polisa potwierdzająca zawarcie ubezpieczenia** zostanie sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - dwa dla Zamawiającego (jeden egzemplarz otrzyma broker) i jeden dla Wykonawcy.

W polisie Wykonawca zawrze (minimum): dane Zamawiającego, okres udzielonej ochrony (dopuszcza się sporządzeni jednej polisy na dwa okresy rozliczeniowe, z zastrzeżeniem, że wysokości świadczeń odnawiają się po upływie pierwszego okresu ubezpieczenia), wysokości świadczeń w rozbiciu na daną grupę ubezpieczeniową, sumy ubezpieczenia, wysokości świadczeń jeśli określona kwota stanowi skumulowane świadczenie, wysokość składki miesięcznej i rocznej, symbole ogólnych warunków i warunków dodatkowych na podstawie, których przez cały okres do oferty i stanowić jej integralną część.

6.5.3. **Potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia** otrzyma każdy ubezpieczony. Na potwierdzeniu zostaną wskazane (minimum): dane osobowe ubezpieczonego, zakres ochrony ubezpieczeniowej, wysokości świadczeń, miesięczna składka, uposażony/uposażeni, okres w jakim ubezpieczony będzie objęty ubezpieczeniem.

6.5.4. **Umowa ubezpieczenia będzie obsługiwana** przez cały okres jej trwania, tj. przez 36 miesięcy przez brokera ubezpieczeniowego i osoby przez niego wskazane z ramienia zamawiającego. Wynagrodzenie za obsługę będzie ustalane na zasadach ogólnie obowiązujących pomiędzy brokerem, a Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza dla ubezpieczonych i z którym Zamawiający zawrze umowę na rzecz swoich pracowników.

6.5.5. **Przedmiot zamówienia, wysokości świadczeń, definicje, warunki itp.:** zostały opracowane przez Katarzynę Libura-Pisalską – licencjonowanego brokera ubezpieczeniowego, wskazanego w SIWZ i stanowią jego program autorski.

6.5.6. **Obsługa bieżąca** będzie prowadzona w siedzibie Zamawiającego, dostęp do programu Wykonawcy będą miały osoby wskazane przez brokera oraz broker.

6.5.7. **Wnioski o wypłatę roszczenia** mogą być składane do Wykonawcy za pośrednictwem Zamawiającego, brokera lub elektronicznie na wskazany przez Wykonawcę adres email oraz bezpośrednio przez ubezpieczonego lub uposażonego – elektronicznie lub za pośrednictwem dostawcy korespondencji

6.5.8. **Wnioski o roszczenie z tytułu** urodzenia dziecka (żywego/martwego), z tytułu zgonu rodziców lub teściów ubezpieczonego będą rozpatrywane w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze po otrzymaniu przez wykonawcę z zastrzeżeniem, że będą zawierały:

- ✓ kopię aktu urodzenia żywego lub urodzenia martwego dziecka, kartę zgonu dziecka, akt zgonu dziecka, potwierdzenie zamawiającego o aktualnym ubezpieczeniu ubezpieczonego – dokumenty winny być w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez zamawiającego
- ✓ kopię aktu zgonu, kartę zgonu, akt małżeństwa w przypadku zgonu teściów, potwierdzenie zamawiającego o aktualnym ubezpieczeniu ubezpieczonego – dokumenty winny być w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez zamawiającego

6.5.9. **Wnioski z tytułu pozostałych świadczeń** winny być wypłacone lub w uzasadnionych przypadkach odmówione zgodnie z terminami określonymi w Ustawie lub wg zapisów określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia.

6.5.10. **Wypłata roszczenia** nastąpi na konto ubezpieczonego, uposażonego wskazanego we wniosku o wypłatę roszczenia lub w przypadku jego braku przekazem pocztowym na adres wskazany we wniosku.

6.5.11. Wszelkie ustalenia pomiędzy Zamawiającym, a ubezpieczonym i Wykonawcą będą prowadzone przy udziale i za pośrednictwem brokera.

7. Termin wykonania.

Termin realizacji zamówienia:	**01.04.2020 r. – 31.03.2023 r.**

Rozdział III
PODWYKONAWCY

1. Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania zamówienia podwykonawcom. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców (załącznik nr 4 do SIWZ).
2. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia, o którym mowa w art. 36a ust. 2 pkt 1 ustawy PZP.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w takie realizację przedmiotu zamówienia. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację przedmiotu zamówienia.
4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

Rozdział IV
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Rozdział V
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
   1.1. nie podlegają wykluczeniu;
   1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia, o którym mowa w art. 22 ust. 2 ustawy PZP.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę, wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP. Ponadto Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2019 r. poz. 243, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 498).
4. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki udziału w postępowaniu muszą zostać spełnione łącznie przez wszystkich Wykonawców.

Rozdział VI
POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Zamawiający informuje, iż stosowna sytuacja wystąpi, gdy zaistnieją okoliczności wymienione w ust. 2 - 4 niniejszego rozdziału.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1 oraz pkt 8 ustawy PZP.
4. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda dokumentów, które określają w szczególności:

4.1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
4.2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;
4.3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
4.4. czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

5. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
6. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
7. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w ust. 1, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
   7.1. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
   7.2. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 1.

Rozdział VII
WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wypełniony formularz oferty sporządzony według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1 do SIWZ**.
2. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:
   1. oświadczenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3 do SIWZ**;
   2. oświadczenie, że Wykonawca oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do SIWZ**.
   3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert, w przypadku zaistnienia zmian, nieodzwierciedlonych w ww. dokumentach, Wykonawca obowiązany jest załączyć do oferty dokumenty będące podstawą tychże zmian (np. uchwała wspólników, prawomocny wyrok sądowy);
   4. stosowne oryginalne lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo, jeżeli oferta podpisywana jest przez pełnomocnika lub też w przypadku, gdy umocowanie do podpisania oferty nie wynika z dokumentu rejestrowego Wykonawcy;
   5. zezwolenie, decyzję lub inny dokument właściwego organu potwierdzające uprawnienia do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U z 2019 r. poz. 381 z późn. zm.), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia;
   6. ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do ubezpieczeń określonych w SIWZ;
   7. formularz teleadresowy Wykonawcy (Załącznik nr 5 do SIWZ).

3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także dokumenty tych podmiotów określone w ust. 2.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty określone w ust. 2 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia).
5. **Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje i Zamawiającemu oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**
6. Jeżeli okaże się to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
7. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP składane są w oryginale.
8. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
9. Poświadczenie za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
10. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
11. Dokumenty sporządzone w języku obcym składane są wraz z tłumaczeniem na język polski.
12. W przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia muszą postępować z uwzględnieniem następujących zasad:
    1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do złożenia wraz ofertą pełnomocnictwa do ich reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
    2. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zostanie wybrana, Zamawiający żąda złożenia przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
13. Wykonawca składa oświadczenia i dokumenty przetargowe pod odpowiedzialnością karną (dotyczącą składania nieprawdziwych zeznań i oświadczeń) wynikającą z art. 297 Kodeksu Karnego. W razie stwierdzenia, że złożone przez Wykonawcę lub Wykonawców informacje są nieprawdziwe Zamawiający zgodnie z dyspozycją art. 304 k.p.k. - zawiadomi o tym fakcie właściwy organ ścigania.
14. W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Wykonawca winien przedłożyć poniższe oświadczenia i dokumenty: zezwolenie, decyzję lub inny dokument właściwego organu potwierdzające uprawnienia do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U z 2019 r. poz. 381 z późn. zm.), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.

15. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy, Wykonawca winien przedłożyć poniższe oświadczenia i dokumenty: aktualny odpis z właściwego rejestru lub wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert, w przypadku zaistnienia zmian, nieodzwierciedlonych w ww. dokumentach, Wykonawca obowiązany jest załączyć do oferty dokumenty będące podstawą tychże zmian (np. uchwała wspólników, prawomocny wyrok sądowy).
16. Złożone dokumenty winny być zgodne z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126), przy czym:
    1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 14 i 15 SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości oraz, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególność uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
    2) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 14 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczeni Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
    3) Pełnomocnictwo do podpisywania dokumentów przetargowych i występowania w postępowaniu przetargowym w imieniu Wykonawcy musi być dołączone do oferty lub musi bezpośrednio wynikać z przedstawionych dokumentów. Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z załączonych dokumentów, do oferty należy dołączyć także pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
    4) W przypadku ocenienie najwyżej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy winni przestawić Zamawiającemu na jego żądani kopie umowy poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawców lub ich pełnomocnika, regulującej współpracę tych Wykonawców.
    5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Rozdział VIII
WYMOGI DOTYCZĄCE OFERTY

1. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego **Załącznik nr 1 do SIWZ**.
2. Oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką.
3. Oferta musi być podpisana - za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. Do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
4. Poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące ofertę lub inne osoby do tego umocowane.
5. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie zaadresowanej zgodnie z opisem poniżej:

Miejski Zarząd Budynków Mieszkalnych - TBS Spółka z o.o. ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:
„Grupowe ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników
MZBM-TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin, w tym partnerów”

Nie otwierać przed dniem: ……..r. godz.: ……..
Nazwa i adres Wykonawcy: .....
(wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

5.1. Nieprawidłowe opakowanie i oznakowanie oferty nie spowoduje jej odrzucenia, jednak w takim przypadku Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za jej nieprawidłowe skierowanie lub przedwczesne otwarcie oferty.
5.2. Jeżeli oferta zostanie opisana w inny sposób niż powyżej albo złożona w innym miejscu, czy to przez Wykonawcę, osobę upoważnioną czy pracownika poczty kurierskiej – Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za jej nieprawidłowe przekazanie bądź przedwczesne, przypadkowe otwarcie.

6. Każda strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie strony oferty, wraz z załącznikami powinny być ponumerowane oraz połączone w sposób trwały.
8. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010, ze zmianami), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje. Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje. Ponadto, zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Nie podlegają zastrzeżeniu informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
9. Złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub przedłożenie oferty wariantowej skutkuje odrzuceniem wszystkich ofert Wykonawcy.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za otwarcie oferty przed terminem w przypadku nieprawidłowego oznaczenia koperty.
12. Zamawiający informuje, że umożliwi wgląd do jawnej części złożonych ofert w wyznaczonym przez siebie terminie, określonym w pisemnej odpowiedzi na pisemny wniosek zainteresowanego.

Rozdział IX
OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Walutą oferty jest polski złoty. Cenę ofertową w formularzu ofertowym należy podać w złotych (PLN).
2. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SIWZ dokonywane będą w złotych (PLN).
3. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN.
4. Ceną oferty są kwoty określone w Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
5. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, w tym koszty obsługi umowy ubezpieczenia, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami i zwyczajami realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom.
7. Ceny podane w ofercie muszą być wyrażona w PLN (słownie oraz cyfrą) oraz podane z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku z zastosowaniem przybliżenia dziesiętnego.
8. W ofercie winny być podane ceny: za 1 osobę i za 1 miesiąc oraz za wszystkie osoby zatrudnione dla każdego roku polisowego odrębnie w odniesieniu do danego wariantu.
9. Ceny określone dla jednego ubezpieczonego będą brane pod uwagę przy badaniu oferty w Kryterium I „Cena". Ceny za wszystkich ubezpieczonych są hipotetyczne i Wykonawca podaje je w formularzu czysto teoretycznie.

Rozdział X
INFORMACJE O MIEJSCU, TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego: MZBM - TBS Sp. z o.o. ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec (I piętro – sekretariat) do dnia **20.03.2020 r., do godziny 08:00.**
Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie, o którym mowa powyżej, oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

2. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **20.03.2020 r., o godzinie 08:15,** w siedzibie Zamawiającego tj. MZBM - TBS Sp. z o.o. ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec (sala konferencyjna)**.**

3. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

3.1. Otwarcie ofert jest jawne.
3.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3.3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda informacje określone w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

4. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

4.1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
4.2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian powinno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej w SIWZ dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że opakowanie zewnętrzne będzie zawierało dodatkowe oznaczenie „ZMIANA", a przypadku wycofania dodatkowe oznaczenie „WYCOFANIE".

Rozdział XI
TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca związany będzie złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem 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 60 dni.

Rozdział XII
BADANIE OFERT ORAZ KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
   1) zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania;
   2) nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.

2. Oferty zostaną poddane ocenie członków Komisji Przetargowej w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta
Kryterium I - Cena	**60 %**	**60 pkt**
Kryterium II – Zakres ochrony (fakultatywne wysokości świadczeń obligatoryjnych)	**40%**	**40 pkt**

3. Zasady oceny kryterium „Cena" (C).

4. Zasady oceny w przypadku **KRYTERIUM I „Cena"** punktacja będzie obliczona wg wzoru:
   Punktacja: **0 –60 pkt**
   Waga : **60%**

$$\mathbf{Pc} = \frac{\mathbf{Cn}}{\mathbf{Co}} \mathbf{x} \quad \mathbf{60\%}$$

gdzie:

Pc	liczba punktów przyznanych ofercie
Cn	najniższa cena zaoferowana w przetargu
Co	cena ocenianej oferty

5. Zasady oceny w przypadku **KRYTERIUM II „Zakres ochrony (fakultatywne wysokości świadczeń obligatoryjnych)"** punktacja będzie obliczona wg wzoru:

Pk = ilość uzyskanych punktów w kryterium „Zakres ochrony (fakultatywne wysokości świadczeń obligatoryjnych)" x 40% /3

gdzie:

Pk	Ilość uzyskanych punktów **w kryterium „Zakres ochrony (fakultatywne wysokości świadczeń obligatoryjnych)"**

Punktacja:

Zakres ochrony „fakultatywne wysokości świadczeń obligatoryjnych"

Wariant 1:

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Fakultet podlegający punktacji**	**Punktacja za przyjęcie warunku fakultatywnego**
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)		
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu		
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy		
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym		
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy		
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 70.000 zł) 700 zł**	**40**
8	Zgon małżonka		
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
10	Zgon dziecka		
11	Zgon rodzica		
12	Zgon teścia		
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka		
14	Poważne zachorowanie	**10.000 zł**	**5**
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)		
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		

17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
22	Operacje chirurgiczne	**6.000 zł**	**5**
23	Poważne zachorowanie współmałżonka		
24	Poważne zachorowanie dziecka		
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby		
26	Leczenie specjalistyczne		
27	Rekonwalescencja za dzień		
28	Zwrot za leki		
29	OIT – świadczenie jednorazowe		
30	Partner – na prawach małżonka		
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)		
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu		
33	Pobyt w szpitalu 1 dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**	**50**

Wariant 2:

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Fakultet podlegający punktacji**	**Punktacja za przyjęcie warunku fakultatywnego**
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)		
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu		

4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy		
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym		
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy		
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 55.000 zł) 550 zł**	**25**
8	Zgon małżonka		
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
10	Zgon dziecka		
11	Zgon rodzica		
12	Zgon teścia		
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka		
14	Poważne zachorowanie	**8.000 zł**	**10**
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)		
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
22	Operacje chirurgiczne		
23	Poważne zachorowanie współmałżonka	**3.000 zł**	**5**
24	Poważne zachorowanie dziecka		
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby		

26	Leczenie specjalistyczne	**4.000 zł**	**10**
27	Rekonwalescencja za dzień		
28	Zwrot za leki		
29	OIT – świadczenie jednorazowe		
30	Partner – na prawach małżonka		
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)		
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu		
33	Pobyt w szpitalu 1 dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**	**50**

Wariant 3:

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Fakultet podlegający punktacji**	**Punktacja za przyjęcie warunku fakultatywnego**
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)		
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu		
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy		
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym		
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy		
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 50.000 zł) 500 zł**	**25**
8	Zgon małżonka		
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
10	Zgon dziecka		
11	Zgon rodzica		
12	Zgon teścia		
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka		
14	Poważne zachorowanie	**7.000 zł**	**10**
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)		
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		

17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
22	Operacje chirurgiczne	**3.000 zł**	**10**
23	Poważne zachorowanie współmałżonka		
24	Poważne zachorowanie dziecka		
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby		
26	Leczenie specjalistyczne	**2.000 zł**	**5**
27	Rekonwalescencja za dzień		
28	Zwrot za leki		
29	OIT – świadczenie jednorazowe		
30	Partner – na prawach małżonka		
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)		
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu		
33	Pobyt w szpitalu 1 dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**	**50**

Łączna ilość punktów przyznana ofercie zostanie obliczona wg wzoru:

$$\sum = Pc + Pk$$

6. Za najwyżej ocenioną zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów w łącznej ocenie punktowej obejmującej wszystkie kryteria oceny ofert.
7. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie można dokonać wyboru oferty najwyżej ocenionej
ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

8. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż wskazane w złożonych ofertach.
9. Niniejsze zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą - uzyska najwyższą liczbę punktów, wyliczoną na podstawie wzorów wskazanych w pkt 2 - 5 SIWZ – a także który potwierdzi odpowiednimi dokumentami spełnianie warunków udziału
w postępowaniu oraz wykaże brak podstaw do wykluczenia go z postępowania, a oferta jego nie zostanie odrzucona.
10. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
11. Zamawiający oceni spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu i zdolności do wykonania zamówienia stwierdzeniem: „spełnia" lub „nie spełnia", w oparciu o wymagane oświadczenia, dokumenty i zawarte w nich informacje.
12. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji w zakresie złożonej oferty oraz dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści z zastrzeżeniem poniższego punktu 13.
13. Zamawiający poprawia w ofercie:
    a) oczywiste omyłki pisarskie,
    b) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
    c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SWIZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,
    - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Rozdział XIII
INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Edyta Grabowska	zp@mzbm.sosnowiec.pl egrabowska@mzbm.sosnowiec.pl	w sprawach proceduralnych
Katarzyna Libura-Pisalska	tel.: 607 226 626	w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1481, z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca na adres Zamawiającego wskazany w rozdziale I pkt 1, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jednolity – Dz. U. z 2017 r., poz. 1219) lub faksem na nr 32/364-20-45 lub drogą elektroniczną wysyłając e-mail na adres: zp@mzbm.sosnowiec.pl.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub faksu, każda ze stron

na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

4. Powyższa zasada nie dotyczy dokumentów składanych przez Wykonawcę na podstawie art. 26 ust. 1 oraz ust. 2f. lub uzupełnianych przez Wykonawcę na podstawie art. 26 ust. 3 lub 3a ustawy PZP oraz oferty, w stosunku do których zastrzeżona jest forma pisemna.
5. Zamawiający sugeruje, aby każde pismo/faks/email dotyczące niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oznaczone były nazwą oraz znakiem postępowania.
6. Wyjaśnienia dotyczące SIWZ udzielane będą z zachowaniem zasad i terminów określonych w art. 38 ustawy PZP. Wszelkie wyjaśnienia, modyfikacje i inne informacje związane z niniejszym postępowaniem Zamawiający będzie zamieszczał na swojej stronie BIP (Biuletyn Informacji Publicznej) w zakładce, w której umieszczony jest SIWZ dotyczący niniejszego postępowania.

Rozdział XIV
WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział XV
WARUNKI DOTYCZĄCE UMOWY

1. Wzór Umowy, określający warunki, na których Zamawiający zawrze umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, zawiera **Załącznik nr 6 do SIWZ.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania istotnych zmian postanowień umowy w przypadkach określonych we wzorze umowy.
3. Zamawiający może dokonać zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, dotyczących:
   1) osób uczestniczących w realizacji zamówienia zarówno po stronie Wykonawcy jak i Zamawiającego, gdy z przyczyn obiektywnych zmiany takie były konieczne, a powodowane np. zdarzeniami losowymi, zmianami kadrowo – personalnymi, utratą wymaganych uprawnień, itp.;
   2) wskazanych przez Wykonawcę Podwykonawców, na skutek wystąpienia uzasadnionych przyczyn, niemożliwych wcześniej do przewidzenia;
   3) sposobu reprezentacji lub siedziby Zamawiającego i Wykonawcy, w tym siedziby ich jednostek organizacyjnych;
   4) zmian obligatoryjnych wynikających ze zmiany przepisów prawa, niezależnych od stron.
   5) terminu realizacji zamówienia - na skutek wystąpienia uzasadnionych przyczyn, których nie było można przewidzieć;
   6) zmiany numerów rachunków bankowych Wykonawcy lub Zamawiającego.

Rozdział XVI
POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcom i innym osobom, jeżeli ich interes w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale VI ustawy PZP.

Rozdział XVII
FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Umowa pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą zostanie zawarta w terminie nie krótszym
   niż wskazany w art. 94 ust. 1 pkt. 2 ustawy, z zastrzeżeniem art. 94 ust 2 ustawy.
2. Umowa w sprawie niniejszego zamówienia publicznego zostanie zawarta z zastosowaniem art. 139-145a ustawy.
3. Pozostałe kwestie dotyczące umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ.
4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
5. Jeżeli w przedmiotowym postępowaniu zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, Zamawiający będzie wymagał przed zawarciem umowy przedłożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.
7. Umowa zostanie zawarta przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego, tj. **Katarzyny Libura-Pisalskiej** prowadzącej działalność brokerską pod nazwą **ENT Broker Katarzyna Libura-Pisalska** z siedzibą w Sosnowcu, przy ul. Gdańskiej 5, działającej na podstawie licencji zawodowej nr 1377/05.
8. W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzn. Wykonawcy określonemu w art. 23 ust. 1 ustawy) – Zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
9. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza najdalej do dnia podpisania umowy, w szczególności winien przekazać listę Podwykonawców na piśmie wraz z kserokopiami zawartych umów pomiędzy Wykonawcą, a Podwykonawcami, jeżeli Wykonawca będzie realizował część zamówienia przy udziale Podwykonawców i wypełnił odpowiednio Załącznik nr 5 do SIWZ – „Wykaz części zamówienia jakie Wykonawca powierza Podwykonawcom".

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część SIWZ:

Załącznikami do niniejszej SIWZ są:

Oznaczenie załącznika	Nazwa załącznika
Załącznik nr 1	Formularz ofertowy.
Załącznik nr 2	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
Załącznik nr 3	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.
Załącznik nr 4	Wykaz części zamówienia, jakie Wykonawca powierza Podwykonawcom.
Załącznik nr 5	Formularz teleadresowy Wykonawcy.

Załącznik nr 6	Zaparafowany wzór umowy.

Sporządziła: **Edyta Grabowska**	Sporządziła: **Katarzyna Libura-Pisalska - BROKER**
podpis:	*podpis:*

Zaakceptowała **Komisja Przetargowa:**

Lp.	**Imię i nazwisko**	**Funkcja w Komisji**	**Podpis**
1.		Przewodniczący Komisji	
2.		Sekretarz Komisji	
3.		Członek Komisji	
4.		Członek Komisji	
5.		Członek Komisji	

Zatwierdził **Kierownik Zamawiającego:**

Zatwierdziła: **Agnieszka Wajda**	Zatwierdziła: **Agnieszka Czechowska-Kopeć**
podpisy:	*podpis:*

Formularz Ofertowy	Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/01/MZBM/20

Nazwa zamówienia:	**„Grupowe ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników MZBM – TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin, w tym partnerów ”**		
Zamawiający:	**MZBM – TBS Sp. z o.o. (ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec)** KRS: **0000151922**, NIP: **644-051-52-95**, REGON: **273665446,** kapitał zakładowy: **32.152.000,00 zł**		
Nazwa Wykonawcy:		**Adres Wykonawcy:**	

Oświadczenia Wykonawcy:

1. **W odpowiedzi na ogłoszenie o wyżej wymienionym zamówieniu, Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:**
   1.1 zapoznałem się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptuję treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z jej wszystkimi załącznikami, w tym warunkami zawartymi we wzorze umowy;
   1.2 nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
   1.3 uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty oraz właściwego wykonania zamówienia;
   1.4 posiadam kwalifikacje i uprawnienia określone przepisami prawa niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
   1.5 uważam się związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez 30 dni;
   1.6 w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego, jak również w wyznaczonym terminie przystąpić do realizacji przedmiotu zamówienia;
   1.7 **jestem/nie jestem*** Wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw.

**niewłaściwe skreślić*

2. Deklaruję wykonanie zamówienia objętego ogłoszeniem za składkę:

2.1. Od jednej osoby w rozbiciu na:

Lp.	Wariant	Składka za 1 osobę za 1 miesiąc w zł	Składka za 1 osobę za 12 miesięcy w zł	Składka za 1 osobę za 36 miesięcy w zł
1	*2*	*3*	*4*	*5*

1	**1**			
2	**2**			
3	**3**			

2.2. Od 95 osoby – składka hipotetyczna – podstawę zawarcia ubezpieczenia stanowi złożona deklaracja przystąpienie oraz opłacona składka na konto wykonawcy – **składka brutto za 36 miesięcy w rozbiciu na:**

Lp.	**Wariant**	**Liczba ubezpieczonych**	**Składka za 12 miesięcy w zł**	**Składka za 36 miesięcy w zł**
1	*2*	*3*	*4*	*5*
1	**1**	**95**		
2	**2**	**95**		
3	**3**	**95**		

3. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem zgodnie z wymogami specyfikacji, przyjmujemy zakres obligatoryjny oraz dodatkowo proponujemy zwiększone świadczenia:

Fakultatywne wysokości świadczeń obligatoryjnych :

Wariant 1:

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Fakultet podlegający punktacji**	**Akceptujemy/nie akceptujemy wysokości świadczeń fakultatywnych**
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)		
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu		
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy		
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym		

6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy		
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 70.000 zł)** **700 zł**	
8	Zgon małżonka		
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
10	Zgon dziecka		
11	Zgon rodzica		
12	Zgon teścia		
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka		
14	Poważne zachorowanie	**10.000 zł**	
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)		
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		

20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
22	Operacje chirurgiczne	**6.000 zł**	
23	Poważne zachorowanie współmałżonka		
24	Poważne zachorowanie dziecka		
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby		
26	Leczenie specjalistyczne	**5.000 zł**	
27	Rekonwalescencja za dzień		
28	Zwrot za leki		
29	OIT – świadczenie jednorazowe		
30	Partner – na prawach małżonka		
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)		
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu		
33	Pobyt w szpitalu 1 dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**	

Wariant 2:

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Fakultet podlegający punktacji**	**Akceptujemy/nie akceptujemy wysokości świadczeń fakultatywnych**
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)		
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		

3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu		
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy		
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym		
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy		
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 55.000 zł)** **550 zł**	
8	Zgon małżonka		
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
10	Zgon dziecka		
11	Zgon rodzica		
12	Zgon teścia		
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka		
14	Poważne zachorowanie	**8.000 zł**	
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)		
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane		

	od pierwszej pełnej doby		
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
22	Operacje chirurgiczne		
23	Poważne zachorowanie współmałżonka	**3.000 zł**	
24	Poważne zachorowanie dziecka		
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby		
26	Leczenie specjalistyczne	**4.000 zł**	
27	Rekonwalescencja za dzień		
28	Zwrot za leki		
29	OIT – świadczenie jednorazowe		
30	Partner – na prawach małżonka		
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)		
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu		
33	Pobyt w szpitalu 1 dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**	

Wariant 3:

Poz.	**Zakres ubezpieczenia**	**Fakultet podlegający punktacji**	**Akceptujemy/nie akceptujemy wysokości świadczeń**

			fakultatywnych
1	Zgon Ubezpieczonego (śmierć naturalna lub wskutek choroby)		
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
3	Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu		
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy		
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym		
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu komunikacyjnym lądowym, wodnym lub powietrznym przy pracy		
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	**(100% uszczerbku 50.000 zł)** **500 zł**	
8	Zgon małżonka		
9	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		
10	Zgon dziecka		
11	Zgon rodzica		
12	Zgon teścia		
13	Urodzenie się dziecka, urodzenie się martwego dziecka		
14	Poważne zachorowanie	**7.000 zł**	
15	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka w wieku do 18 roku życia oraz do 25 roku życia dla uczącego się dziecka)		
16	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		

17	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku NNW przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
18	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
19	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
20	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału serca i udaru mózgu; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
21	Leczenie szpitalne – wypłata za 1 dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby; wypłata za pobyt trwający co najmniej 48 godzin. Świadczenie wypłacane od pierwszej pełnej doby		
22	Operacje chirurgiczne	**3.000 zł**	
23	Poważne zachorowanie współmałżonka		
24	Poważne zachorowanie dziecka		
25	Niezdolność do pracy wskutek następstwa nieszczęśliwych wypadków lub wskutek choroby		
26	Leczenie specjalistyczne	**2.000 zł**	
27	Rekonwalescencja za dzień		
28	Zwrot za leki		
29	OIT – świadczenie jednorazowe		
30	Partner – na prawach małżonka		
31	Pełnoletnie dziecko - na prawach ubezpieczonego (głównego)		
32	Pobyt w szpitalu 2 dni (48 godziny) bez względu na rodzaj pobytu		

33	Pobyt w szpitalu 1dni (24 godziny) bez względu na rodzaj pobytu	**TAK**	

UWAGA: W kolumnie 4 tabeli należy wpisać słownie : akceptuję lub **nie akceptuję.**

Data ....

Podpis i pieczątka osób(y) wskazanej
w dokumencie upoważniającym do występowania
w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo

Uwaga!

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu	**Załącznik** **nr 2 do SIWZ** **ZP/01/MZBM/20**

Nazwa zamówienia:	**„Grupowe ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników MZBM-TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin, w tym partnerów ”**		
Zamawiający:	**MZBM – TBS Sp. z o.o. (ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec)** KRS: **0000151922**, NIP: **644-051-52-95**, REGON: **273665446,** kapitał zakładowy: **32.152.000,00 zł**		
Nazwa Wykonawcy:		**Adres Wykonawcy:**	

OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści art. 22 ust. 1, 1a, 1b Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu, dotyczące:

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

Data ....

Podpis i pieczątka osób(y) wskazanej w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo

Uwaga!

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań

Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania	**Załącznik nr 3 do SIWZ ZP/01/MZBM/20**

Nazwa zamówienia:	**„Grupowe ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników MZBM – TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin, w tym partnerów ”**		
Zamawiający:	**MZBM – TBS Sp. z o.o. (ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec)** KRS: **0000151922**, NIP: **644-051-52-95**, REGON: **273665446,** kapitał zakładowy: **32.152.000,00 zł**		
Nazwa Wykonawcy:		**Adres Wykonawcy:**	

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z treścią art. 24 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oraz, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 - 23 oraz ust. 5 ustawy.

Data ....

Podpis i pieczątka osób(y) wskazanej w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo

Uwaga!

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.

Wykaz części zamówienia, jakie Wykonawca powierza Podwykonawcom	**Załącznik nr 4 do SIWZ** **ZP/01/MZBM/20**

Nazwa zamówienia:	**„Grupowe ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników MZBM – TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin, w tym partnerów ”**		
Zamawiający:	**MZBM – TBS Sp. z o.o. (ul. Korczaka 7, 41-200 Sosnowiec)** KRS: **0000151922**, NIP: **644-051-52-95**, REGON: **273665446,** kapitał zakładowy: **32.152.000,00 zł**		
Nazwa Wykonawcy:		**Adres Wykonawcy:**	

Lp.	**Oświadczam, że poniższy zakres usługi będziemy realizowali przy pomocy Podwykonawcy**
1	
2	
3	
...	

Data .....

.....
Podpis i pieczątka osób(y) wskazanej w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo

Uwaga! Jeżeli Wykonawca realizować będzie przedmiot zamówienia siłami własnymi, tj. bez udziału Podwykonawców, niniejszy załącznik należy podpisać oraz dołączyć do oferty z adnotacją” **nie dotyczy”**.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.

Formularz teleadresowy Wykonawcy	Załącznik nr 5 do SIWZ ZP/01/MZBM/20

Nazwa zamówienia	**„Grupowe ubezpieczenie życia i zdrowia pracowników MZBM – TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin, w tym partnerów ”**		
Nazwa Wykonawcy:			
Dane teleadresowe Wykonawcy			
Województwo:		**Miejscowość:**	
Powiat:		**Ulica / nr budynku i lokalu:**	
Gmina:		**Godziny urzędowania Wykonawcy:**	
Telefon:		**NIP:**	
Faks:		**REGON:**	
E-mail:		**Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej / KRS:**	
Osoba sprawująca nadzór nad prawidłową realizacją umowy ze strony Wykonawcy *(w przypadku uznania oferty Wykonawcy za najkorzystniejszą)*			
Imię i nazwisko:			
Adres e-mail:		**Telefon kontaktowy:**	

Data .....

.....
Podpis i pieczątka osób(y) wskazanej w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo

Uwaga!

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.

Wzór U M O W Y nr ..... /	**Załącznik nr 6 do SIWZ ZP/01/MZBM/20**

zawarta w dniu …….. w Sosnowcu, w wyniku przeprowadzenia na podstawie obowiązujących przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oznaczonego ZP/01/MZBM/20, pomiędzy:

Miejskim Zarządem Budynków Mieszkalnych - TBS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Sosnowcu przy ul. Korczaka 7, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Katowice– Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: **0000151922**, NIP: **644-051-52-95**, Regon: **273665446**, o kapitale zakładowym w wysokości **32.152.000,00 zł** reprezentowaną przez Zarząd w osobach:

1. …… - …….
2. ……- …….

zwaną w dalszej części umowy „**Zamawiającym** lub **Ubezpieczającym"**

a

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

zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą lub Ubezpieczycielem**"

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi **„Grupowego ubezpieczenia życia i zdrowia pracowników MZBM TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin, w tym partnerów"** w zakresie i na warunkach wskazanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia z dnia …… oraz określonych w Ofercie cenowej Wykonawcy – Formularzu ofertowym z dnia …….. stanowiących integralne części niniejszej umowy.
2. Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie ubezpieczeń grupowych pracowników MZBM-TBS Sp. z o.o. w Sosnowcu oraz członków ich rodzin – współmałżonków (partnerów) i pełnoletnich dzieci w zakresie:
   4) życia;
   5) zdrowia i nieszczęśliwych wypadków;
   6) świadczeń z tytułu pobytu w szpitalu.
3. Realizacja i wykonanie umowy odbywać się będzie przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego: ENT BROKER Katarzyna Libura-Pisalska, licencja 1377/05, przez cały okres trwania niniejszej umowy.

§ 2

1. Termin rozpoczęcia umowy: **……..**
2. Termin zakończenia umowy: **…….**

§3

1. Nadzór nad prawidłowym przebiegiem realizacji umowy ze strony Zamawiającego pełni ……..….. oraz Katarzyna Libura – Pisalska – broker ubezpieczeniowy.

2. Nadzór nad prawidłowym przebiegiem realizacji umowy ze strony Wykonawcy pełni: …….. nr telefonu komórkowego: ……, e-mail: …….……

§4

1. Umowa będzie realizowana do maksymalnej, nominalnej wartości zabezpieczonych środków **……zł brutto**, (słownie: …..).
2. Za wykonanie usługi określonej w niniejszej umowie Ubezpieczyciel będzie pobierał miesięczne wynagrodzenie – składkę od każdej ubezpieczonej osoby, która będzie stała przez cały okres realizacji umowy.
3. Ubezpieczający zobowiązuje się do zapłaty Ubezpieczycielowi składki w wysokości ..... (słownie: ……) płatnej w 36 miesięcznych ratach do 20-tego dnia każdego miesiąca, w wysokości:

    - WARIANT 1 ……..
    - WARIANT 2 ……..
    - WARIANT 3 ……..

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i 3 niniejszego paragrafu obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu umowy nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia ryczałtowego określonego w ust. 1 i 3 niniejszego paragrafu.
5. Nie przewiduje się możliwości wzrostu cen przedstawionych w formularzu ofertowym Wykonawcy przez okres obowiązywania niniejszej umowy.
6. Należność – składka będzie regulowana na podstawie dostarczonych Ubezpieczycielowi w cyklach miesięcznych rozliczeń wraz z listą ubezpieczonych osób.
7. W trakcie realizacji umowy ubezpieczenia lista ubezpieczonych będzie aktualizowana przez Ubezpieczającego bez konieczności zawierania aneksu do niniejszej umowy.
8. Ubezpieczający zobowiązuje się co miesiąc aktualizować listę ubezpieczonych.
9. Należność – składka za ubezpieczenie pracowników będzie przekazywana na konto bankowe Ubezpieczyciela nr …….

10. W przypadku zmiany rachunku bankowego Ubezpieczyciela, Ubezpieczający winien zostać o tym fakcie poinformowany pisemnie w terminie umożliwiający mu właściwe przekazanie składki.
11. Należność – składka za pierwszy miesiąc udzielonej ochrony będzie zgodna z listą przystępujących do ubezpieczenia osób oraz z deklaracjami przystąpienia, w wysokości ……..
12. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku, w którym Zamawiający nie wykorzysta w całości w okresie obowiązywania niniejszej umowy maksymalnej, nominalnej wartości zabezpieczonych środków, o których mowa w ust. 1 powyżej.

§ 5

1. Roszczenia, które zostaną złożone do Ubezpieczającego przez Ubezpieczonych pracowników będą przekazywane bezpośrednio do Ubezpieczyciela wg zasad uzgodnionych w odrębnych wytycznych.
2. Świadczenia będą wypłacane bezpośrednio na wskazane w zgłoszeniu roszczenia konta bankowe Ubezpieczonych
3. Ubezpieczony może bezpośrednio przekazać wniosek o roszczenie do Ubezpieczyciela.

§6

1. Ubezpieczony będzie mógł kontynuować ubezpieczenie bez stosowania karencji.
2. Ubezpieczenie będzie mogło być kontynuowane do końca życia ubezpieczonego, który przestał być członkiem grupy.
3. Po przekształceniu Zamawiającego w inny podmiot w czasie realizacji niniejszej umowy ubezpieczeni zachowają warunki tej umowy. Umowa zostanie przeniesiona na nowy podmiot.

§7

1. Wszelkie zawiadomienia lub informacje pomiędzy stronami będą dokonywane na piśmie i będą uważane za doręczone, jeżeli zostały doręczone osobiście, faksem, e-mailem, pocztą kurierską lub listem poleconym na adres podany w komparycji niniejszej umowy.
2. O zmianie adresu strony są zobowiązane informować się wzajemnie w terminie 7 dni od daty dokonania zmiany. Zawiadomienie staje się skuteczne w dniu następnym po doręczeniu tej informacji drugiej stronie. Brak takiego zawiadomienia skutkuje tym, że korespondencja doręczona na poprzedni adres będzie uznawana za właściwie doręczoną. Każda ze Stron zobowiązana jest niezwłocznie zawiadomić drugą Stronę o wszelkich okolicznościach, które mogą mieć wpływ na należyte wykonanie umowy, w tym mogą uniemożliwić lub znacznie utrudnić należytą współpracę Stron. W szczególności dotyczy to zmiany adresu dla doręczeń, numerów telefonów, adresów poczty elektronicznej oraz rachunków bankowych. Zmiana powyższych danych nie stanowi zmiany umowy, nie mniej Strona dokonująca zmiany zobowiązana jest do natychmiastowego zawiadomienia o tym fakcie drugiej Strony. W braku niezwłocznego powiadomienia o zmianie, zmiana taka nie może wywołać negatywnych skutków dla drugiej Strony, a w szczególności korespondencja wysłana na dotychczasowy adres będzie uważana za skutecznie doręczoną, zaś Strona ponosząca odpowiedzialność za zaniedbanie niniejszego obowiązku zobowiązana będzie do naprawienia wynikłej z tego tytułu szkody.

§8

1. Wykonawca może wykonać przedmiot umowy przy udziale Podwykonawców, zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności, przy czym umowy te winny być przedstawione Zamawiającemu przed podpisaniem niniejszej umowy i przez niego zaakceptowane.

2. Zamawiający nie wyraża zgody na zawieranie umów przez Podwykonawców z dalszymi Podwykonawcami.

3. Wszelkie zmiany umów, o których mowa w ust.1 wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i zgody Zamawiającego.

4. Wykonawca zrealizuje przy pomocy niżej wymienionych Podwykonawców następujący zakres usług:

   a. ..... - .....
   Zakres usług Nazwa i adres Podwykonawcy

   b. ..... - .....
   Zakres usług Nazwa i adres Podwykonawcy

   c. ..... - .....
   Zakres usług Nazwa i adres Podwykonawcy

   Pozostały zakres robót Wykonawca wykona bez udziału Podwykonawców.

5. Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego udzielić mu wszelkich informacji dotyczących Podwykonawców.
6. Podzlecanie prac przez Wykonawcę Podwykonawcom nie wymienionym w ust. 4 powyżej, w trakcie realizacji przedmiotu umowy może nastąpić wyłącznie za pisemną uprzednią zgodą Zamawiającego i o ile nie zmieni to warunków specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego i osób trzecich odpowiedzialność prawną i finansową za prace, które wykonuje przy pomocy Podwykonawców.

§9

1. Stronom przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej umowy w okolicznościach wymienionych w treści tytułu XV i XVI Kodeksu cywilnego.
2. Dodatkowo Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy na podstawie art. 145 ust. 1 i 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z umowy Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. W przypadku stwierdzenia rażących naruszeń umowy ze strony Wykonawcy Zamawiający może w każdym czasie wypowiedzieć umowę, przy czym zobowiązany jest wyznaczyć

Wykonawcy
na piśmie dodatkowy 7-dniowy termin do usunięcia naruszeń.

5. Jeżeli Wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem lub zakończeniem realizacji usługi tak dalece, że nie jest prawdopodobne, żeby zdołał ją wykonać w terminie umownym, Zamawiający może bez wyznaczenia terminu dodatkowego wypowiedzieć umowę przed upływem terminu określonego w pkt. 3 powyżej.

6. Niezależnie od uprawnienia do odstąpienia od umowy, przysługującemu Zamawiającemu na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz postanowień Umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o następujących sytuacjach:

1) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
2) Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje umowę nienależycie oraz pomimo wezwania na piśmie nie usunął stwierdzonego naruszenia lub też nie usunął skutków takiego naruszenia,
3) Wykonawca utracił uprawnienia niezbędne w celu należytego wykonania umowy,
4) Wykonawca zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej.

7. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty składki miesięcznej mimo dodatkowego wezwania do zapłaty w terminie do 7 dni od upływu terminu na zapłatę, określonego w niniejszej umowie. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia
i powinno zawierać uzasadnienie.

8. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy winno być złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności z podaniem uzasadnienia.

§ 10

Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania stanowią kary umowne.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

   1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% maksymalnej, nominalnej wartości zabezpieczonych środków, określonej w §4 ust. 1 niniejszej umowy;
   2) za odstąpienie Wykonawcy od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, w tym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% maksymalnej, nominalnej wartości zabezpieczonych środków, określonej w § 4 ust. 1 niniejszej umowy

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne:

   1) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 5% maksymalnej, nominalnej wartości zabezpieczonych środków, określonej w §4 ust. 1 i 3 niniejszej umowy;
   2) w przypadku opóźnienia w zapłacie Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe od należnej kwoty określonej w fakturze za każdy dzień opóźnienia;

3. Niezależnie od kar umownych wymienionych w ust. 1 Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania pokrywającego pełną wysokość poniesionej szkody.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie ewentualnych kar umownych z wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy.

5. W przypadku opóźnienia z zapłatą kary umownej przez Wykonawcę, Zamawiający naliczał będzie odsetki ustawowe od należnej kwoty określonej w nocie obciążeniowej za każdy dzień zwłoki.
6. Tytułem zapłaty kary umownej przez Wykonawcę będzie nota obciążeniowa wystawiona przez Zamawiającego. Uregulowanie noty księgowej przez Wykonawcę na konto Zamawiającego winno nastąpić w terminie do 14 dni od daty jej wystawienia.

§11

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie w formie aneksu do umowy pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie:
   1) osób uczestniczących w realizacji zamówienia zarówno po stronie Wykonawcy jak i Zamawiającego, gdy z przyczyn obiektywnych zmiany takie były konieczne, a powodowane np. zdarzeniami losowymi, zmianami kadrowo – personalnymi, utratą wymaganych uprawnień, itp.;
   2) wskazanych przez Wykonawcę Podwykonawców, na skutek wystąpienia uzasadnionych przyczyn, niemożliwych wcześniej do przewidzenia;
   3) sposobu reprezentacji lub siedziby Zamawiającego i Wykonawcy, w tym siedziby ich jednostek organizacyjnych;
   4) zmian obligatoryjnych wynikających ze zmiany przepisów prawa, niezależnych od stron.
   5) terminu realizacji zamówienia - na skutek wystąpienia uzasadnionych przyczyn, których nie było można przewidzieć;
   6) zmiany numerów rachunków bankowych Wykonawcy lub Zamawiającego.

3. Zmiana liczby ubezpieczonych nie wymaga stosowania aneksu do umowy.

§ 12

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

§ 13

W przypadku powstania sporów na tle realizacji umowy, właściwym do ich rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

Załącznikami do niniejszej umowy, które stanowią jej integralną część są:

Załącznik nr 1 - Oferta cenowa Wykonawcy – Formularz ofertowy;
Załącznik nr 2 - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia;
Załącznik nr 3 - Ogólne warunki ubezpieczenia, na podstawie których Wykonawca złożył ofertę.

§ 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Ubezpieczający, drugi egzemplarz otrzymuje Ubezpieczyciel, a trzeci - Broker.

WYKONAWCA **ZAMAWIAJĄCY**