**Oznaczenie sprawy: 22 / 2017**

**SPECYFIKACJA**

**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na:

**GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW PRZEDSIĘBIORSTWA PRODUKCYJNO USŁUGOWO HANDLOWEGO „RADKOM” SP. Z O.O. ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN, O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ NIE PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY 209  000 EURO WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH**

Zamówienie o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie

art. 11 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych

 **ZATWIERDZAM**

**w dniu 19.09.2017 r.**

**Kierownik Zamawiającego**

**Waldemar Kordziński - Prezes Zarządu**

**Zbigniew Banaszkiewicz – Wiceprezes Zarządu**

Radom, wrzesień 2017

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**(SIWZ)**

**Rozdz. I Informacje o Zamawiającym.**

**Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami ze strony Zamawiającego:**

**Milena Faryna– tel. 48/384-76-06 Przewodnicząca Komisji Przetargowej**

ZAMAWIAJĄCY:

Przedsiębiorstwo Produkcyjno Usługowo Handlowe „RADKOM” Sp. z o.o.

ul. Witosa 76, 26-600 Radom

Tel. 48/380 20 00

Fax. 48/380 20 33

e-mail: radkom@radkom.com.pl

REGON – 670574883

NIP – 796-006-98-04

**Rozdz. II Tryb udzielenia zamówienia.**

Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego,** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579), zwanej dalej ustawą, w procedurze właściwej dla zamówień publicznych o wartości szacunkowej poniżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8.

Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta i realizowana będzie przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego Nord Partner sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, który jest brokerem obsługującym Zamawiającego.

**Rozdz. III Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowego „Radkom” oraz członków ich rodzin.
2. Kod CPV: 66.51.10.0-5 – ubezpieczenia na życie.
3. Zamawiający na podstawie art. 34 ust 5 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzega sobie prawo do jednostronnego (w ramach prawa opcji) rozszerzenia zamówienia do wysokości środków finansowych przyznanych na ten cel. Prawo opcji będzie realizowane zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego w oparciu o składki jednostkowe (na jedną osobę) do wysokości nie większej niż 10 % wartości zamówienia podstawowego w 12 miesięcznym okresie rozliczeniowym. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o realizację zamówienia opcjonalnego:

a) niezłożenie zlecenia przez Zamawiającego oznacza rezygnację z prawa opcji (Wykonawcy przysługuje wówczas jedynie wynagrodzenie za realizację zamówienia podstawowego objętego przedmiotem zamówienia).

b) Wykonawca wyrazi zgodę na zawarcie prawa opcji w umowie i nie będzie wnosił oraz zrzeka się jakichkolwiek roszczeń z tytułu nie skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **załączniki nr 6.**
2. Zamawiający żąda wskazania w ofercie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy i podania przez wykonawcę nazw (firm) podwykonawców.
3. Zamawiający nie przewiduje określenia wymagań o których mowa w art. 29 ust. 4 i ust. 5 ustawy**.**

**Rozdz. IV Opis części zamówienia.**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**Rozdz. V Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 .**

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

**Rozdz.VI Oferty wariantowe.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**Rozdz. VII Termin wykonania zamówienia.**

Przewidywany okres realizacji zamówienia: 24 miesiące.

Planowane rozpoczęcie okresu ubezpieczenie: 01.11.2017 r.

**Rozdz. VIII Warunki udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy:
2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy oraz niniejszej SIWZ;
3. Spełniają warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i niniejszej SIWZ.
4. **Zgodnie z art. 24aa w związku z art. 26 ust. 2 ustawy, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania oceny ofert, a następnie zbadania czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona zgodnie z kryteriami oceny ofert, określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**
5. Zamawiający wymaga wykazania przez wykonawcę spełniania następujących warunków udziału w postępowaniu, dotyczących:
6. **kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;**

Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej;**

Wykonawca obowiązany jest wykazać, że wykonał co najmniej **trzy** usługi ubezpieczenia na życie grup o liczbie ubezpieczonych co najmniej 300 osób w odniesieniu do jednego Ubezpieczającego wykonanych w ostatnich trzech latach, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

1. **sytuacji ekonomicznej i finansowej;**

Zamawiający nie określa ww. warunku.

1. Na zasadach określonych w art. 22a 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. 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.
2. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, który niewykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia z uwzględnieniem zasad określonych w art. 23 ustawy.
4. Zamawiający może uznać, na każdym etapie postępowania, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
5. Dla wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1b ustawy, Wykonawca jest obowiązany złożyć oświadczenia i dokumenty, wskazane w Rozdz. X. Oświadczenia i dokumenty mają spełniać wymagania określone w ustawie i w przepisach Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126), zwanym dalej „rozporządzeniem ws. dokumentów”.

**Rozdz. IX Podstawy wykluczenia wykonawcy z postępowania.**

1. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę w okolicznościach wskazanych w:
	1. w art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Pzp.
	2. ogłoszeniu o zamówieniu oraz w ust. 2 bieżącego rozdziału.
2. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę, we wskazanych poniżej okolicznościach, zgodnie z art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.:
	1. 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 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) 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 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 ustawy oraz pkt 16-20 ustawy Pzp. oraz na podstawie ust. 2 bieżącego rozdziału, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych lub kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postepowaniu wykonawcy.
4. Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie ust. 3.

Dla potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu z postępowania Wykonawca jest obowiązany złożyć oświadczenia i dokumenty, wskazane w Rozdz. X. Oświadczenia i dokumenty mają spełniać wymagania określone w ustawie i w przepisach rozporządzenia ws. dokumentów.

**Rozdz. X Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia.**

* 1. Zamawiający żąda złożenia wraz ofertąaktualnego na dzień składania ofert oświadczenia wg załączonego wzoru (oświadczenie – **załącznik nr 2**) w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w niniejszej SIWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

1) nie podlega wykluczeniu,

2) spełnia warunki udziału w postępowaniu.

* 1. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy – wg załączonego wzoru (oświadczenie – **załącznik nr 3**). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
	2. **Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**
	3. **W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, Zamawiający może żądać złożenia:**
1. oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, wg wzoru określonego w **załączniku nr 2**,
2. zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, wydanego przez właściwy organ nadzoru bądź – w przypadku rozpoczęcia działalności przed 28 sierpnia 1990 r. – zaświadczenia, wydanego przez Komisję Nadzoru Finansowego o posiadaniu uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, bądź innego dokumentu właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w państwie członkowskim UE, w którym zakłada ten ma siedzibę, potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium RP zamiast dokumentów, o których mowa w ust 4 pkt 2 składa dokument, lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę potwierdzające odpowiednio, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej.

1. wykaz **co najmniej trzech** usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
	1. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych dokumentów.
	2. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, 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, które Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.

Z dokumentu (np. zobowiązania), o którym mowa w niniejszym punkcie musi wynikać w szczególności:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

4) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**Rozdz. XI Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

1. W postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w języku polskim, w formie pisemnej bądź za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekażą oświadczenie, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Oferty składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
4. Oświadczenia, o których mowa w rozdz. X składane są w oryginale. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. Nie będą udzielane wyjaśnienia na zapytania dotyczące niniejszej SIWZ kierowane w formie ustnej bezpośredniej lub drogą telefoniczną.
6. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących SIWZ.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

**Rozdz. XII Termin związania ofertą.**

* + - 1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**.
			2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdz. XIII Wadium.**

Zamawiający nie wymaga od wykonawców wniesienia wadium.

**Rozdz. XIV Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.W szczególności oferta musi uwzględniać wymagania Zamawiającego dotyczące sposobu obliczenia ceny oferty.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, z zastrzeżeniem Rozdz. VI.
3. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub dwie części.
4. Oferta zostanie sporządzona w języku polskim, zgodnie z treścią formularza oferty, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do SIWZ.

**Uwaga !**

Jeśli Wykonawca składając ofertę wraz z jej załącznikami zamierza zastrzec niektóre informacje w nich zawarte, zgodnie z postanowieniami art. 8 ust. 3 ustawy zobowiązany jest nie później niż w terminie ich składania, że nie mogą one być udostępniane oraz wykazać (załączyć pisemne uzasadnienie), iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Stosownie do powyższego, jeśli Wykonawca nie dopełni ww. obowiązków wynikających z ustawy, Zamawiający będzie miał podstawę uznania, że zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa jest bezskuteczne i w związku z tym potraktuje daną informację, jako niepodlegającą ochronie i niestanowiącą tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).

1. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:

1) poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),

2) przypadku podpisywania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

1. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
2. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Dopuszcza się używanie w oświadczeniach, ofercie oraz innych dokumentach określeń obcojęzycznych w zakresie określonym w art. 11 ustawy z dnia 7 października 1999 r. o języku polskim (Dz. U. z 2011r., nr 43, poz. 224 z późn. zm.).
4. Zaleca się, by wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty były parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisujące ofertę.
5. Formularz oferty wraz z załącznikami, należy złożyć w miejscu wskazanym w SIWZ, w zamkniętej kopercie/opakowaniu, w sposób zabezpieczający nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Koperta/opakowanie z ofertą ma posiadać następujące oznaczenie:

|  |
| --- |
| nazwę i adres **Wykonawcy;**nazwę i adres **Zamawiającego:***Przedsiębiorstwo Produkcyjno Usługowo Handlowe „Radkom” sp z o.o.”*., ul. Witosa 94,  oznaczenie:***Oferta w postępowaniu na: „GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW PRZEDSIĘBIORSTWA PRODUKCYJNO USŁUGOWO HANDLOWEGO „RADKOM” SP Z O.O. ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN” znak sprawy: 22/2017.******Nie otwierać przed*** *: /należy podać dzień i godzinę otwarcia ofert/* |

1. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może zmienić ofertę (poprawić, uzupełnić). Zmiana ta może nastąpić tylko poprzez złożenie Zamawiającemu oferty zmieniającej, według takich samych zasad jak wcześniej złożona oferta, w kopercie/opakowaniu posiadającym dodatkowy dopisek: „Zmiana” (oprócz oznakowania jak w ust. 10). Oferta zmieniająca wcześniej złożoną ofertę musi jednoznacznie wskazywać, które postanowienia wcześniej złożonej oferty zostały zmienione.
2. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wycofać złożoną ofertę. W tym celu Wykonawca złoży Zamawiającemu pisemne powiadomienie o wycofaniu oferty, podpisane przez osobę/y/ upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (wraz z dołączonym aktualnym odpisem z właściwego rejestru Wykonawcy). Zamawiający zwróci Wykonawcy jego ofertę, bezpośrednio do rąk osoby upoważnionej przez Wykonawcę – za pokwitowaniem odbioru lub prześle na adres wskazany w piśmie.

**Rozdz. XV Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert.**

1. **Miejsce składania ofert**: PPUH „Radkom” Sp. z o.o., ul. Witosa 94
2. **Termin złożenia oferty do dnia: 03.10.2017 r. do godziny 10:15.**
3. **Otwarcie ofert w dniu: 03.10.2017 r. o godzinie 10:30.**
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona, na zasadach określonych w art. 84 ust. 2 ustawy.
5. Otwarcie ofert nastąpi w PPUH „Radkom” Sp. z o.o., ul. Witosa 94, sala konferencyjna.
6. **Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:**

**1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;**

**2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;**

**3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.**

**Rozdz. XVI Opis sposobu obliczenia ceny. Informacje w sprawie walut obcych.**

1. Wykonawca określi cenę oferty w PLN w **formularzu oferty**, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do SIWZ.
2. Cena oferty powinna obejmować wszystkie elementy cenotwórcze realizacji zamówienia, w tym warunki i obowiązki umowne określone we wzorze umowy (**załącznik nr 5**).
3. Cena oferty i składniki cenotwórcze podane przez Wykonawcę będą stałe przez okres realizacji umowy i nie będą mogły podlegać zmianie (z zastrzeżeniem postanowień zawartych we wzorze umowy).
4. Wykonawca określi cenę oferty z VAT w złotych polskich, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5.
5. 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 doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć i przekazać na rachunek właściwego urzędu skarbowego, 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.**
6. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.
7. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do 1 grosza, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
8. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe oraz omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia niepowodujące istotnych zmian w treści oferty i uwzględni konsekwencje rachunkowe dokonanych poprawek, w następujący sposób:
	1. w przypadku, gdy Wykonawca poda cenę oferty, ceny jednostkowe, wartości brutto z dokładnością większą niż do drugiego miejsca po przecinku lub dokonał ich nieprawidłowego zaokrąglenia, to ten sposób wyliczenia ceny zostanie uznany za oczywistą omyłkę rachunkową. Zamawiający dokona przeliczenia podanych w ofercie cen do dwóch miejsc po przecinku, stosując następującą zasadę: podane w ofercie kwoty zostaną zaokrąglone do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza zostaną pominięte, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zostaną zaokrąglone do 1 grosza.
9. Zamawiający informuje, że nie przewiduje możliwości udzielenia Wykonawcy zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

**Rozdz. XVII Kryteria oceny ofert.**

# 1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanym kryteriami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga** |
| Cena oferty (C)  | 80% |
| Wybrane wysokości świadczeń (WS) | 10% |
| Warunki fakultatywne (WF) | 10% |

2. Przy ocenie ofert wartość wagowa wyrażona w procentach będzie wyrażona w punktach (1% = 1 pkt).

3. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego kryterium, wg następującego wzoru:

|  |
| --- |
| **P = C + WS+WF** |

gdzie:

**P - suma punktów,** jakie Wykonawca uzyskał w poszczególnych kryteriach (Cena oferty, Wybrane wysokości świadczeń i Warunki fakultatywne) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami matematyki;

**C - ilość punktów uzyskanych w kryterium cena**

**WS - ilość punktów za wybrane wysokości świadczeń**

**WF - ilość punktów za zaakceptowane warunki fakultatywne**

**A) KRYTERIUM CENA (C) – 80%**

Zamawiający przyzna punktu w kryterium ceny (C) według następującego wzoru:

 **Cn**

**C= ---------- x 100 x 80%**

 **Cb**

gdzie:

**Cn - cena najtańszej oferty niepodlegającej odrzuceniu;**

**Cb - cena oferty badanej;**

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach kryterium cena, obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej z ofert przez cenę ocenianej oferty i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 100 a następnie przez 80%.

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 80.

Uzyskana z wyliczenia ilość punktów zostanie ostatecznie ustalona z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

**B) KRYTERIUM WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ – 10%**

Zamawiający przyzna punktu w kryterium wysokości świadczeń (WS) według następującego wzoru

poz. 1 - zgon ubezpieczonego – 2%,

poz. 3 - zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – 2%,

poz. 11 - zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego – 2%,

poz. 14 - zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego/rodziców partnera życiowego – 2%

poz. 17 - poważne zachorowanie ubezpieczonego – 2%

(UWAGA: numery pozycji odnoszą się do wybranych świadczeń zgodnie z **załącznikiem nr 6** do SIWZ, pkt, 3).

Zamawiający zastosuje poniższy wzór do oceny każdego z pięciu z wyżej wymienionych świadczeń:

  **So**

**WS1, 3 … = -------- X 100 punktów X 2 %**

  **Sm**

gdzie:

**So – wysokość świadczenia za dane zdarzenie oferty ocenianej nie niższa niż minimalna wymagana**

**Sm – maksymalna wysokość świadczenia za dane zdarzenie spośród ocenianych ofert**

Jeżeli zaoferowana wysokość świadczenia będzie niższa niż minimalna określona przez Zamawiającego, Zamawiający przyzna 0 punktów.

Maksymalna ilość punktów, jaką można uzyskać w kryterium wysokość świadczeń wynosi 10 punktów. Uzyskana z wyliczenia ilość punktów zostanie ostatecznie ustalona z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

**C) KRYTERIUM WARUNKI FAKULTATYWNE – 10 %**

Zamawiający przyzna punktu w kryterium warunki fakultatywne (WF) według zaakceptowanych warunków fakultatywnych (zgodnie z formularzem ofertowym).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzule fakultatywne** | **Ilość punktów** |
| I.1 | **Skrócenie okresu pobytu w szpitalu** uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW** do 2 dni. | 25 |
| Brak akceptacji  | 0 |
| I.2 | **Zniesienie górnej granicy wieku dziecka** w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego. | 10 |
| Brak akceptacji  | 0 |
| I.3 | **Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o poważne zachorowanie małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego** – wysokość świadczenia 2 000 zł. | 25 |
| Brak akceptacji  | 0 |
| I.4 | **Indywidulne potwierdzenie w formie certyfikatu lub polisy** objęcia ubezpieczeniem dla każdego ubezpieczonego – wystawione w terminie 14 dni od daty objecie ochroną ubezpieczeniową | 10 |
| Brak akceptacji | 0 |
| I.5 | **Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na takich samych zasadach przez rok po ustaniu stosunku pracy.** | 30 |
| Brak akceptacji | 0 |
| **RAZEM** | **100** |

**Rozdz. XVIII Informacja o formalnościach, jakie winny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy o zamówienie publiczne.**

1. Zamawiający zawiadomi o wyniku postępowania, zgodnie z przepisami ustawy. Zawiadomienie to zostanie przesłane faksem na adres wskazany w ofercie Wykonawcy. Jeżeli próba przesłania faksem okaże się negatywna, zawiadomienie będzie przesłane drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w ofercie Wykonawcy. Jeżeli wskazane próby przesłania faksem i drogą elektroniczną będą nieskuteczne, zawiadomienie zostanie przesłane na numer faksu lub adres e-mail Wykonawcy, ujawniony na stronie internetowej wskazanej w ofercie lub na stemplu firmowym Wykonawcy.
2. Z wybranym Wykonawcą Zamawiający podpisze umowę o wykonanie zamówienia, w terminie określonym wart. 94 ustawy.
3. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, to Zamawiający może zażądać przed podpisaniem umowy przedłożenia umowy regulującej ich współpracę w zakresie obejmującym wykonanie zamówienia Zamawiającego. Z treści powyższej umowy powinno w szczególności wynikać: zasady współdziałania, zakres współuczestnictwa i podział obowiązków Wykonawców w wykonaniu przedmiotu zamówienia.
4. Przed podpisaniem umowy, wybrany Wykonawca:
5. przekaże Zamawiającemu informacje niezbędne do wpisania do treści umowy, np. imiona i nazwiska uprawnionych osób, które będą reprezentować Wykonawcę przy podpisaniu umowy, koordynacji itp.

**Rozdz. XIX Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy.

**Rozdz. XX Informacja w sprawie postanowień Umowy.**

1. Zamawiający wymaga od wybranego Wykonawcy zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy.
2. Wzór umowy zostanie uzupełniony o niezbędne informacje dotyczące w szczególności Wykonawcy oraz wartości umowy.

**Rozdz. XXI Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcy w toku postępowania.**

1. Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale VI ustawy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

**Rozdz. XXII Postanowienia końcowe.**

1. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa stanowią załączniki do protokołu postępowania.
2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym, że oferty udostępnia się po ich otwarciu.
3. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
4. Zamawiający **nie określa** w SIWZ dodatkowych wymogów dotyczących zachowania poufnego charakteru informacji przekazanych wykonawcy w toku postępowania, innych niż wynikające z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawnych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zostania członkiem Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych oraz wymaga, aby Zamawiający/Ubezpieczający/Ubezpieczony nie byli zobowiązani do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 z późn. zm.).
6. W zakresie każdej z części zamówienia Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę, osoby/osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia polegające na zawieraniu umów ubezpieczenia oraz rozliczeń płatności składki.
7. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Przywołane w SIWZ Załączniki stanowią jej integralną część. **Zamawiający może udostępnić Wykonawcy Załączniki (wzory formularzy) w wersji edytowalnej, po otrzymaniu wniosku przesłanego elektronicznie lub faksem.**

**Wykaz załączników do SIWZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer załącznika** | **Nazwa załącznika** |
| Załącznik nr 1 | Formularz ofertowy |
| Załącznik nr 2 | Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postepowaniu oraz braku podstaw wykluczenia |
| Załącznik nr 3 | Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej |
| Załącznik nr 4 | Wykaz usług |
| Załącznik nr 5 | Wzór umowy |
| Załącznik nr 6 | Opis przedmiotu zamówienia |
| Załącznik nr 7 | Fakultatywne warunki ubezpieczenia |
| Załącznik nr 8 | Struktura wiekowo- płciowa pracowników |

***Załącznik nr 1 do SIWZ –***

 ***Formularz ofertowy***

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | ………………………………………………………………………………… |
| **Siedziba i adres** | ………………………………………………………………………………… |
| **Nr telefonu i numer faksu** | ………………………………………………………………………………… |
| **NIP**  | ………………………………………………………………………………… |
| **REGON** | ………………………………………………………………………………… |
| **Województwo** | ………………………………………………………………………………… |
| **e-mail**  | ………………………………………………………………………………… |
| **adres**  | ………………………………………………………………………………… |

**O F E R T A**

dla

**Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowego „Radkom” sp. z o.o.**

Nawiązując do ogłoszenia nr …………. prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowego „Radkom” sp. z o.o. oraz członków ich rodzin**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
2. **CENA OFERTY**

Składka miesięczna, wartość zamówienia podstawowego i wartość zamówienia wynikająca z prawa opcji, łączna cena oferty:

**2.1. Składka miesięczna:**

Wykonawca proponują następujące składki miesięczne w poszczególnych wariantach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wariant IC1 | Wariant IIC2 | **Średnia składka\*****CS** |
| **Składka miesięczna za jedną osobę** | ……………….………………… | ………………………………………. | ………………………………………….. |
| (PLN) | (PLN) | (PLN) |
| ………………….………………………………………..………… | ………………………………………………………………………………. | …………………………………………..……………………………………… |
| *słownie* | *słownie* | *słownie* |

\* - średnia składka obliczona powinna zostać według następującego wzoru: CS = C1 + C2 / 2

**2.2. Wartość zamówienia podstawowego i opcji**

|  |
| --- |
| **Łączna cena oferty** |
| Średnia składkaC­­S | ………………………………………………………………………………………….. |
| *(zgodnie z kolumną „średnia składka CS” – zgodnie z pkt. 2.1.)* |
| Potencjalna liczba ubezpieczonych: | 504 |
| Liczba miesięcy: | 24 miesięcy |
| **Wartość zamówienia podstawowego**: | ………………………………………………………………………………………………. |
| *średnia składka (CS) X potencjalna liczba ubezpieczonych (502 osoby) X**okres ubezpieczenia (24 miesiące)* |
| Słownie:  |  |
| **Wartość zamówienia wynikająca z prawa opcji:** |  |
| *(10% wartość zamówienia podstawowego)* |
| Słownie: |  |
| Łączna wartość zamówienia |  |
| *(wartość zamówienia podstawowego +* *wartość zamówienia wynikająca z prawa opcji)* |
| Słownie: |  |

1. **WYBRANE WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ (WS)**

Za wskazane składki miesięczne w pkt. 2.1 oferujemy świadczenia w wysokości określonej w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Rodzaj świadczenia | **Wariant I** | **Wariant II** |
| minimalne wymagane wysokości świadczeń | oferowanewysokości świadczeń | minimalne wymagane wysokości świadczeń | oferowanewysokości świadczeń  |
| 1 | Zgon ubezpieczonego | 52 000 |  | 62 000 |  |
| 2 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku | 108 000 |  | 125 000 |  |
| 3 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy | 168 000 |  | 185 000 |  |
| 4 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 168 000 |  | 185 000 |  |
| 5 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy | 220 000 |  | 245 000 |  |
| 6 | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku (za każdy 1 % uszczerbku)**UWAGA: dodatkowo punktowane** | 420 |  | 520 |  |
| 7 | Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego | 3 000 |  | 4 000 |  |
| 8 | Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego**UWAGA: dodatkowo punktowane** | 13 000 |  | 15 000 |  |
| 9 | Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku | 28 000 |  | 30 400 |  |
| 10 | Zgon dziecka ubezpieczonego | 6 000 |  | 6 000 |  |
| 11 | Zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego**UWAGA: dodatkowo punktowane** | 2 500 |  | 2 700 |  |
| 12 | Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu | 2 000 |  | 500 |  |
| 13 | Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu | 4 000 |  | 1 000 |  |
| 14 | Ciężka choroba ubezpieczonego**UWAGA: dodatkowo punktowane** | 4 000 |  | 5 000 |  |
| 15 | Operacje chirurgiczne ubezpieczonego **UWAGA: dodatkowo punktowane** | minimalne świadczenie - 300 |  | minimalne świadczenie - 400 |  |
| 16 | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany: |
| - chorobą (za dzień) | 50 |  | 60 |  |
| - nieszczęśliwym wypadkiem (za dzień) | 150/50 |  | 160,80/60 |  |
| - nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy (za dzień) | 275/50 |  | 301,20/60 |  |
| - rekonwalescencja ubezpieczonego (za dzień) | 25 |  | 36 |  |

1. **WARUNKI FAKULTATYWNE (WF)**

Za wskazane składki miesięczne w pkt. 2.1 przyjmujemy następujące warunki fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzule fakultatywne** | **Ilość punktów** | **Wybór\*** |
| I.1 | **Skrócenie okresu pobytu w szpitalu** uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW** do 2 dni. | 25 |  |
| Brak akceptacji  | 0 |  |
| I.2 | **Zniesienie górnej granicy wieku dziecka** w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego. | 10 |  |
| Brak akceptacji  | 0 |  |
| I.3 | **Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o poważne zachorowanie małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego** – wysokość świadczenia 2 000 zł. | 25 |  |
| Brak akceptacji  | 0 |  |
| I.4 | **Indywidulne potwierdzenie w formie certyfikatu lub polisy** objęcia ubezpieczeniem dla każdego ubezpieczonego – wystawione w terminie 14 dni od daty objecie ochroną ubezpieczeniową | 10 |  |
| Brak akceptacji | 0 |  |
| I.5 | **Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na takich samych zasadach przez rok po ustaniu stosunku pracy.** | 30 |  |
| Brak akceptacji | 0 |  |
| **RAZEM** | **100** |  |

\* - prosimy oznaczyć X dokonany wybór

1. Składka płatna na zasadach określonych w SIWZ.
2. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
3. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego / **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów)**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *[****należy wskazać:*** *nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania**oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług*]

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\*\*)**
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: **\*\*\*)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

część (zakres) przedmiotu zamówienia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

 \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr faksu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**\*)** niepotrzebne skreślić

**\*\*)** cenę oferty należy podać z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; *w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Ogłoszeniu o zamówieniu

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

Wykonawca : 1)

………………...………………………………………………………………………

*pełna nazwa/firma, adres*

NIP/PESEL ………………………………………….

reprezentowany przez:

………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, osoby składającej oświadczenie)*

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

*podstawa – dokument upoważniający do reprezentacji Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** 1)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017, poz. 1579), zwanej dalej ustawą.

W związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na „**Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowego „Radkom” sp. z o.o. oraz członków ich rodzin”**

**Oświadczam:**

1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Rozdz. VIII ust. 1 pkt 2.2)
2. Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Rozdz. VIII ust. 1 pkt 2, polega na zasobach następującego podmiotu i w zakresie: 2)

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa iadres podmiotu,NIP/Regon | Nazwa i zakres zasobu udostępnionego Wykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23) ustawy oraz art.24 ust.5 ustawy w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. W stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....................................................... ustawy.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14 i 16-20 lub wskazanych przez Zamawiającego z art. 24 ust. 5 ustawy).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy, Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:2)

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

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

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

1. Oświadczam, że podmiot, na zasoby którego powołuje się wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, wskazany w pkt. 2 Oświadczenia, nie podlega wykluczeniu z postępowania:

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

 *podać nazwę i adres podmiotu/ów, NIP/Regon*

1. Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcami, a nie będące podmiotami
które są wskazane w pkt. 2 Oświadczenia, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia:2)

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

 *podać nazwę i adres podmiotu/ów, NIP/Regon*

…………….……. , dnia …………………. r.

 …………………………………………………

*(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z nich składa Oświadczenie*

*w zakresie, w którym wykazuje brak podstaw do wykluczenia.*

1. *Niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**NALEŻY ZŁOŻYĆ W CIĄGU 3 DNI OD ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ INFORMACJI Z OTWARCIA OFERT**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko składającego oświadczenie*

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa i siedziba Wykonawcy*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowego „Radkom” sp. z o.o. oraz członków ich rodzin”**

niniejszym oświadczam, iż

- Wykonawca nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017r., poz. 229 z późn. zm.), wraz z innym Wykonawcą (bądź innymi Wykonawcami) biorącymi udział w ww. postępowaniu **\*),**

- Wykonawca jest członkiem grupy kapitałowej łącznie z: **\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie*

W przypadku gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innymi Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

***\*) niepotrzebne skreślić***

***Załącznik nr 4 do SIWZ –***

***Wykaz usług***

Wykonawca : 1)

………………...………………………………………………………………………

*pełna nazwa/firma, adres*

NIP/PESEL ………………………………………….

reprezentowany przez:

………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, osoby składającej oświadczenie)*

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

*podstawa – dokument upoważniający do reprezentacji Wykonawcy*

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej **trzech** usług grupowego ubezpieczenia na życie o liczbie ubezpieczonych co najmniej 300 osób w odniesieniu do jednego Ubezpieczającego – zgodnie z Rozdziałem VIII ust. 3, pkt. 2.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania/ wykonywania zamówienia** | **Wartość brutto wykonanego/ wykonywanego zamówienia** | **Liczba ubezpieczonych osób** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie*

**Załącznik nr 5 do SIWZ –**

***Wzór umowy***

**UMOWA NR…………GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE**

Niniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego (zwana dalej „Umową”) zostaje zawarta w dniu........................... r. pomiędzy:

**Przedsiębiorstwem Produkcyjno Usługowo Handlowym „RADKOM” Sp. z o.o.,**

26-600 Radom, ul. Witosa 76

NIP: 796-006-98-04, REGON: 670 574 883

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

zwaną w dalszej części umowy **Zamawiającym**

oraz przy udziale brokera ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, przy ul. Fałata 94 wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 00000718665 przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030, wysokość kapitału zakładowego 507 000,00 PLN

z jednej strony

a

……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………….

reprezentowanym przez:

............................................................................,

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą.**

**§ 1**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Działając na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U z 2017 r. poz. 1579), w oparciu o postępowanie przetargowe nr ………………………., Zamawiający udziela Wykonawcy zamówienia na **usługi ubezpieczeniowe w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowym „RADKOM” Sp. z o.o.** oraz członków ich rodzin;
2. Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie do umowy stanowią **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

**§ 2**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest **grupowe ubezpieczenie na życie pracowników** **Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowym „RADKOM” Sp. z o.o.** oraz członków ich rodzin.
2. Szczegółowy przedmiot i zakres ochrony ubezpieczeniowej reguluje **załącznik nr 2 do umowy** – Opis warunków ubezpieczenia *(załącznik nr 6 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia –– tekst ujednolicony ewentualnymi zmianami w trakcie postępowania oraz ofertą wykonawcy).*
3. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz niniejszej umowie zastosowanie mają Ogólne Warunki Ubezpieczenia obowiązujące u Wykonawcy.

**§ 3**

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta: do dnia ………………

**§ 4**

**ZASADY UBEZPIECZENIA**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia polis w zakresie, o którym mowa w § 2, najpóźniej w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej. W treści polisy Wykonawca zamieści również informację o wysokości składki zgodnie z ofertą.
2. Na wniosek Zamawiającego Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia certyfikatów potwierdzających objęcie ochroną ubezpieczeniową w taki sposób, że każdy ubezpieczony otrzyma indywidualny imienny certyfikat *(warunek fakultatywny).*
3. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część niniejszej Umowy.
4. Przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia Zamawiający przekaże Wykonawcy w wersji elektronicznej listę osób, które mają być objęte ochroną ubezpieczeniową.
5. Wykonawca zapewni ochronę ubezpieczeniową dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin od dnia **01 listopada 2017** r. na warunkach złożonej oferty.
6. Zamawiający w terminie do 25-go dnia każdego miesiąca poinformuje Wykonawcę o wszelkich zmianach osobowych w umowie ubezpieczenia, które będą obowiązywały od 1-go dnia miesiąca następnego.

**§ 5**

**NIEZMIENNOŚĆ UMOWY**

1. W okresie obowiązywania Umowy warunki ubezpieczenia, w tym określone Ogólne Warunki Ubezpieczenia, nie mogą zostać zmienione w stosunku do treści oferty, chyba że będą to zmiany korzystne dla Zamawiającego.
2. Zamawiający przewiduje następujące istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, które mogą polegać na:

2.1. zmianie liczby osób ubezpieczonych w trakcie trwania umowy ubezpieczenia,

2.2. zmianie liczby osób w poszczególnych wariantach ubezpieczenia w trakcie trwania umowy ubezpieczenia

2.3. korzystnych dla Zamawiającego zmianach zakresu ubezpieczenia wynikających ze zmian ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy,

2.4. zmianie warunków umowy ubezpieczenia wynikające ze zmiany obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy,

2.5. zmianie okresu ubezpieczenia;

2.5. zmianie polegającej na poprawieniu błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych i liczbowych, zmianie układu graficznego umowy lub numeracji jednostek redakcyjnych, niepowodujących zmiany celu i istoty umowy,

2.6. zmianie w przypadku wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy,

2.7. zmianie w przypadku konieczności dokonania uszczegółowienia, wykładni lub doprecyzowania poszczególnych zapisów umowy, niepowodujących zmiany i istoty umowy

2.8. zmianie w terminie realizacji zamówienia, w przypadku powstania okoliczności, których nie można było wcześniej przewidzieć, a które uniemożliwiają realizację zamówienia w pożądanym terminie,

1. W przypadku sprzeczności Ogólnych Warunków Ubezpieczenia z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, decyduje treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy.

**§ 6**

**SKŁADKA**

1. Wartość składki za każdego ubezpieczonego będzie niezmienna przez cały okres realizacji zamówienia.
2. Za każdy miesiąc udzielonej ochrony ubezpieczeniowej w zakresie, o którym mowa w § 2, Zamawiający zapłaci Wykonawcy składkę brutto w kwocie odpowiadającej sumie iloczynów:

2.1 ilości osób ubezpieczonych w wariancie I x składka w wariacie I ……………………….. zł

2.2 ilości osób ubezpieczonych w wariancie II x składka w wariancie II ……………………. zł.

1. Maksymalna wartość umowy (wysokość składki) za cały okres trwania umowy wynosi :

|  |
| --- |
| **kwota: ………………………………………………………………………………………………………….** |
| (słownie: ***………………………………………………………………………………………………………….***) |

 i jest zgodna ze złożoną ofertą Wykonawcy z dnia ………………., w tym:

|  |
| --- |
| podstawowa wartość umowy: |
| kwota: **………………………………………………………………………………………………………….** |
| (słownie: ***………………………………………………………………………………………………………….***) |
| wartość umowy wynikająca z prawa opcji |
| kwota: **………………………………………………………………………………………………………….** |
| (słownie: ***………………………………………………………………………………………………………….***) |

1. Składka przekazywana jest miesięcznie do końca każdego miesiąca, za który jest należna.
2. Wynagrodzenie brokera w związku z wykonywaniem czynności brokerskich związanych z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia oraz wynagrodzenie osób obsługujących umowę grupowego ubezpieczenia Wykonawca zapłaci w wysokości łącznej 15% wartości składki przekazywanej miesięcznie, na podstawie odrębnej umowy/ umów zawieranej z tymi podmiotami.

**§ 7**

**REALIZACJA ŚWIADCZEŃ**

1. Zamawiający dokonuje zgłoszenia zdarzenia drogą elektroniczną lub faksem bądź pisemnie. Na tej podstawie Wykonawca musi podjąć bez zbędnej zwłoki czynności takie jak: potwierdzenie przyjęcia i nadanie nr zdarzenia.
2. Wykonawca zobowiązany jest, w terminie 7 dni od otrzymania zgłoszenia, pisemnie poinformować Zamawiającego oraz określić tryb postępowania i dokumenty niezbędne do ustalenia okoliczności zdarzenia powodującego roszczenie, odpowiedzialności Wykonawcy, wysokości świadczenia, a także podjąć czynności związane z ustaleniem stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości świadczenia.
3. Wykonawca zobowiązany jest spełnić świadczenie (rozumiane, jako otrzymanie na konto odszkodowania) w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia.
4. W przypadku gdyby wyjaśnienie okoliczności niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy, albo wysokości świadczenia okazały się niemożliwe w terminie określonym w ust. 3 przy zachowaniu należytej staranności Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego o przyczynach niemożności zaspokojenia roszczenia w całości lub części, a także wypłaca bezsporną część świadczenia.
5. Wykonawca zobowiązany jest ostatecznie spełnić świadczenie w terminie 14 dni po ustąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 4.
6. Wykonawca zobowiązuje się respektować niżej określony system wypłaty świadczeń:

1) możliwość zgłaszania świadczeń przez telefon lub za pośrednictwem internetu,

2) koordynowanie systemu wypłaty świadczeń przez zespół wskazany w par. 9 ust. 1.

**§ 8**

**PRAWO OPCJI**

1. W okresie realizacji umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji, które może polegać na:

1.1. ubezpieczeniu w kolejnych miesiącach (rozpoczynając od drugiego miesiąca trwania umowy) nowych osób (ponad wyznaczoną liczbę potencjalnych osób ubezpieczonych);

1.2. rozszerzeniu zakresu ubezpieczenia (za zgodą Wykonawcy) polegającą na włączeniu do umowy nowych ryzyk (świadczeń);

1.3. rozszerzeniu znaczenia definicji (za zgodą Wykonawcy) dotyczącej ryzyk (świadczeń).

1. Prawo opcji będzie realizowane zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego w oparciu o składki jednostkowe (na jedną osobę) do wysokości nie większej niż 10 % wartości zamówienia podstawowego (tzn.: …………………………………………….. zł).
2. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o realizację zamówienia opcjonalnego.

**§9**

**WYMAGANIA OSOBOWE***(art. 29 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych)*

* 1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób realizujących umowę w zakresie obsługi procedur realizacji świadczeń i czynności administracyjnych na podstawie umowy o pracę. Wymóg ten dotyczy:

**1.1. obsługa procedur realizacji świadczeń:**

1.1.1. ………………………………….., tel.:……………………………, e-mail:…………………………….

1.1.2. ………………………………….., tel.:……………………………, e-mail:…………………………….

**1.2. administracyjna obsługa umowy ubezpieczenia:**

1.2.1. ………………………………….., tel.:……………………………, e-mail:…………………………….

* 1. Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot umowy pracownikami posiadającymi umowy o pracę w rozumieniu norm ustawy Kodeks pracy. Obowiązek ten dotyczy pracowników o których mowa w ust. 1, zaangażowanych bezpośrednio w realizację przedmiotu umowy.
	2. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca lub podwykonawca ma obowiązek przedłożenia kopii umowy o pracę oraz zgłoszenia do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych osób wskazanych na ww. liście pracowników.
	3. Każdorazowo w przypadku zmiany osób zaangażowanych w realizację przedmiotu umowy Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zmawiającego o dokonanej zmianie osób (nie później niż przed rozpoczęciem wykonywania czynności przez te osoby).
	4. Zmiana osób nie wymaga zawarcia aneksu do umowy, a jedynie poinformowania Zamawiającego na piśmie.

**§ 10
PODWYKONAWCY**

*(niniejszy paragraf znajduje zastosowanie tylko i wyłącznie przy udziale podwykonawców w realizacji przedmiotu umowy)*

1. Wykonawca następującą część zamówienia powierzy do wykonania podwykonawcy: .........................
2. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia z podwykonawcami umów w formie pisemnej.
3. Kopię zawartej umowy o podwykonawstwo, poświadczoną za zgodność z oryginałem, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu w terminie 3 dni od jej zawarcia.
4. Termin zapłaty wynagrodzenia podwykonawcy w umowie o podwykonawstwo nie może być dłuższy niż 30 dni od dnia doręczenia Wykonawcy faktury, potwierdzającej wykonanie zleconej podwykonawcy części zamówienia.
5. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego i osób trzecich pełną odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

**§ 11**

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. Przesłanki rozwiązania umowy:

1. realizowanie umowy niezgodnie z warunkami ochrony określonej w SIWZ,
2. nieterminowa realizacja świadczeń,

W przypadku zaistnienia którejkolwiek z powyżej określonych przesłanek, Zamawiający poinformuje o nich Wykonawcę na piśmie.

 Powyżej określone przesłanki mogą stanowić powód rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeśli Wykonawca pomimo trzykrotnego powiadomienia o nieprawidłowościach nie przywróci poprawności funkcjonowania umowy.

3. W przypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy, o których mowa w ust. 1 i 2, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie tylko za okres, w którym udzielał on ochrony ubezpieczeniowej do dnia rozwiązania umowy.

**§ 12**

**ROZSTRZYGANIE SPORÓW**

Ewentualne spory mogące wyniknąć z umowy ubezpieczenia będą rozpatrywane przez sądy właściwe ze względu na siedzibę Zamawiającego, zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1844).

**§ 13**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zawiadomienia/oświadczenia, jakie w związku z Umową składane są przez strony tej Umowy, powinny być dokonywane na piśmie i doręczane za pokwitowaniem lub przesyłane listem poleconym.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w szczególności ustawa Kodeks cywilny, ustawa o działalności ubezpieczeniowej oraz ustawa Prawo zamówień publicznych.
4. Umowa jest realizowana przy udziale brokera ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, przy ul. Fałata 94, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 00000718665 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030, wysokość kapitału zakładowego 507 000,00 PLN.
5. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

 **ZAMAWIAJĄCY** **WYKONAWCA**

**Załącznik nr 6 do SIWZ –**

***Opis przedmiotu zamówienia***

**GRUPOWE UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW PPUH RADKOM ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN**

1. **Definicje i warunki**

Ilekroć w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia będą użyte poniższe pojęcia, należy rozumieć i stosować je następująco:

1. **Ubezpieczony**

a) osoba zatrudniona przez ubezpieczającego na podstawie umowy o pracę, mianowania, wyboru, powołania, umowy o pracę nakładczą, w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu, wykonująca pracę w ramach umowy o dzieło, umowy zlecenia lub agencyjnej oraz osoba zatrudniona w ramach umowy zawartej w wyniku powołania lub wyboru organów zarządzających.

b) małżonek/partner życiowy osoby zdefiniowanej w ppkt. a)

Małżonek– osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku, do której nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Partner życiowy– osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku nieformalnym, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, niepozostająca z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, która nie pozostaje z inną osobą w związku formalnym. Wskazanie partnera następuje przez pisemne oświadczenie ubezpieczonego w momencie jego przystępowania do ubezpieczenia (na druku deklaracji przystąpienia, zmiany lub innym wskazanym przez Wykonawcę formularzu). Ubezpieczony wskazujący/zgłaszający partnera do ubezpieczenia nie może pozostawać w związku małżeńskim z osobą trzecią.

c) pełnoletnie dziecko osoby zdefiniowanej w ppkt. a)

Pełnoletnie dziecko– dziecko własne lub przysposobione/adoptowane osoby zdefiniowanej w ppkt. a). Uznanie za osobę pełnoletnią następuje z uwzględnieniem przepisów Kodeksu Cywilnego bez górnego ograniczenia wieku dziecka przystępującego do ubezpieczenia.

1. **Współubezpieczony**

Członek rodziny ubezpieczonego rozumiany jako małżonek/partner życiowy, dziecko własne, przysposobione, pasierb, noworodek, rodzice ubezpieczonego, rodzice małżonka/partnera życiowego lub ojczym, macocha ubezpieczonego lub małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego, którego życie lub zdrowie jest przedmiotem ubezpieczenia w ramach umowy zawartej przez ubezpieczającego.

**1.3. Uprawniony**

Osoba fizyczna lub prawna uprawniona do otrzymania świadczenia.

**1.4. Ubezpieczyciel/ Wykonawca**

Zakład ubezpieczeń wykonujący działalność ubezpieczeniową zgodnie z art. 4 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej, ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, który złożył ofertę lub zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego.

**1.5. Ubezpieczający/ Zamawiający**

Przedsiębiorstwo Produkcyjno Usługowo Handlowe RADKOM Sp. z o.o.

**1.6. Opis przedmiotu zamówienia**

Program ubezpieczenia realizowany w ramach niniejszego postępowania, który Ubezpieczyciel/ Wykonawca akceptuje, jako obligatoryjny, za wyjątkiem zapisów określonych, jako klauzule fakultatywne (pkt. 6 OPZ).

**1.7. Termin realizacji zamówienia**

Termin realizacji zamówienia obejmuje 24 miesięcy – okres od 01.11.2017 r. do 31.10.2019 r.

**1.8. Okres ubezpieczenia**

Odpowiedzialność ubezpieczyciela w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia, w odniesieniu do każdego z ubezpieczonych, **rozpoczyna się** pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po dniu złożenia przez ubezpieczonego przedstawicielowi Ubezpieczającego, pisemnego oświadczenia wyrażającego zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia pod warunkiem zapłacenia przez ubezpieczającego pierwszej składki na rzecz danego ubezpieczonego w przypadającym w tym miesiącu terminie opłacenia składki oraz **kończy się:**

* + 1. z dniem, w którym ubezpieczyciel otrzymał oświadczenie o odstąpieniu przez ubezpieczającego od umowy;
		2. w dniu końca okresu, za który opłacono składkę, jeżeli ubezpieczony zrezygnował z ubezpieczenia;
		3. w dniu końca okresu, za który opłacono składkę – w przypadku ustania łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym stosunku będącego podstawą do objęcia ubezpieczonego ochroną. Jeżeli ta data jest ostatnim dniem miesiąca, w którym ustał stosunek łączący ubezpieczonego z ubezpieczającym, odpowiedzialność ubezpieczyciela może być przedłużona o jeden miesiąc pod warunkiem opłacenia składki za ten miesiąc;
		4. w dniu śmierci ubezpieczonego;
		5. w dniu rozwiązania umowy.
	1. **Zawał serca**

 martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do mięśnia sercowego (potwierdzone w karcie zgonu lub protokole sekcyjnym). Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej.

* 1. **Wylew krwi do mózgu/udar mózgu/krwotok śródmózgowy**

uszkodzenie mózgu (niespowodowane nieszczęśliwym wypadkiem) będące skutkiem wynaczynienia śródczaszkowego krwi lub zawału tkanki mózgowej lub zatoru materiałem pozaczaszkowym (potwierdzone w karcie choroby, zgonu lub protokole sekcyjnym). Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej.

* 1. **Nieszczęśliwy wypadek**

nagłe, niezależne od woli i stanu zdrowia osoby, której życie lub zdrowie jest przedmiotem ochrony, zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego nastąpiło zdarzenie objęte odpowiedzialnością ubezpieczyciela. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres, jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

* 1. **Nieszczęśliwy wypadek przy pracy**

nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego zwykłych czynności albo poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy albo stosunku cywilnoprawnego. Nie przewiduje się możliwości ograniczenia zakresu odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku przy pracy w stosunku do ubezpieczonych, którzy nie są pracownikami Zamawiającego (tj. ubezpieczonych, którzy nie są zatrudnieni u Zamawiającego na umowę o pracę, w tym również ubezpieczeni współmałżonkowie i pełnoletnie dzieci pracowników). Wystąpienie wypadku przy pracy winno być potwierdzone przez służby BHP. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

* 1. **Nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny**

nieszczęśliwy wypadek zaistniały w związku z ruchem pojazdów lądowych, szynowych, wodnych i powietrznych, w którym ubezpieczony brał udział jako uczestnik (w szczególności osoba prowadząca pojazd, pasażer, pieszy, rowerzysta). Wszystkie definicje, które będą miały zastosowanie do określenia ochrony ubezpieczeniowej związanej z nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami kodeksu drogowego, lotniczego, morskiego oraz ustawy o transporcie kolejowym. Z zakresu ochrony wyłączone są zdarzenia związane z ruchem ww. pojazdów o charakterze sportowym, tj. udziałem w zawodach, konkursach, rajdach, wyścigach. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

**1.14. Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku – za każdy 1 % uszczerbku na zdrowiu**

**Trwały uszczerbek** - trwałe, nierokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji, powstałe w wyniku nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. Ubezpieczyciel będzie stosował proporcjonalny system wypłat świadczeń, tzn. wypłatę jednakowej kwoty świadczenia za każdy % orzeczonego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego, bez względu na ogólną – łączną wartość orzeczonego uszczerbku.

**1.15. Osierocenie dziecka na skutek zgonu ubezpieczonego**

 W przypadku zgonu ubezpieczonego ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty jednorazowego świadczenia w wysokości określonej w polisie dla każdego dziecka uprawnionego do otrzymania wymienionego świadczenia.

 Za **dziecko** uprawnione do otrzymania świadczenia z tytułu osierocenia na skutek zgonu ubezpieczonego uważa się dziecko w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek, jeśli dziecko jest całkowicie niezdolne do pracy, co zostanie potwierdzone stosownym orzeczeniem organu rentowego.

**1.16. Zgon dziecka ubezpieczonego**

 Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku zgonu dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które w dniu śmierci nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek jeżeli w stosunku do danego dziecka orzeczono całkowitą niezdolność do pracy co zostanie potwierdzone stosownym orzeczeniem właściwego organu rentowego.

**1.17. Zgon rodziców i teściów ubezpieczonego**

1. Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty wymienionego świadczenia w przypadku zgonu:
	1. rodzica ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy ubezpieczonego, jeżeli nie żyje odpowiednio ojciec lub matka ubezpieczonego,
	2. rodzica aktualnego małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego, jeżeli nie żyje odpowiednio ojciec lub matka małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego,
2. W odniesieniu do macochy/ojczyma świadczenie jest należne, o ile macocha/ojczym nie zawarł kolejnego związku małżeńskiego,
3. Na potrzeby umowy ubezpieczenia za macochę/ojczyma uważa się aktualnego współmałżonka biologicznego rodzica ubezpieczonego,
4. Ubezpieczyciel nie stosuje ograniczenia liczby wypłacanych świadczeń z danego tytułu.

**1.18. Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu**

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku urodzenia się ubezpieczonemu dziecka, którego narodziny zostały zarejestrowane we właściwym Urzędzie Stanu Cywilnego i któremu wystawiono akt urodzenia. Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty świadczenia również w przypadku dziecka przysposobionego/adoptowanego, jeżeli ubezpieczony widnieje, jako rodzic w akcie urodzenia, a przysposobienie/adopcja nastąpiły w okresie obejmowania ochroną ubezpieczeniową.

**1.19. Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu**

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku urodzenia się martwego dziecka, którego urodzenie zostało zarejestrowane we właściwym Urzędzie Stanu Cywilnego.

**1.20. Poważne zachorowanie ubezpieczonego**

1) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w wysokości określonej w tabeli oczekiwanych świadczeń w przypadku wystąpienia u ubezpieczonego któregokolwiek z wymienionych w katalogu stanów chorobowych, zabiegów lub operacji, bez ograniczenia liczby świadczeń możliwych do wypłaty w roku polisowym oraz bez ograniczania częstotliwości wypłat.

2) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za wystąpienie kolejnego poważnego zachorowania w okresie trwania umowy ubezpieczenia, o ile nie istnieje związek przyczynowo-skutkowy z innym zachorowaniem, za które Ubezpieczyciel wypłacił już świadczenie z tytułu poważnego zachorowania.

3) Minimalny katalog poważnych zachorowań powinien obejmować: zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, leczenie operacyjne choroby wieńcowej (by-pass), przeszczepy narządów (transplantacje narządów), utrata wzroku, oparzenia, zakażenie wirusem HIV podczas transfuzji krwi lub wykonywania czynności służbowych, oponiak, choroba Parkinsona, choroba Creutzfelda – Jacoba.

4) Katalog ograniczeń odpowiedzialności Ubezpieczyciela nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej. Jeżeli jednak przyczyną zaistnienia poważnego zachorowania był nieszczęśliwy wypadek, to Zamawiający dopuszcza stosowanie katalogu wyłączeń dotyczących następstw nieszczęśliwych wypadków opisanych w niniejszym OPZ.

**1.21. Operacje chirurgiczne ubezpieczonego**

1) Operacja chirurgiczna - zabieg chirurgiczny, wykonany w warunkach szpitalnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu.

2) Minimalne świadczenie z tytułu przeprowadzenia u ubezpieczonego operacji winno być nie niższe niż 300 PLN.

3) W zakresie niniejszego zdarzenia podana wysokość świadczenia w pkt. 2) – dotyczy minimalnej wysokości świadczenia natomiast wysokość świadczenia za przeprowadzenie konkretnego zabiegu operacyjnego u ubezpieczonego powinna być uzależniona od klasy (kategorii) operacji, do której został ten zabieg zakwalifikowany. Podział na kategorie (klasy) operacji powinien być dokonywany w oparciu o stopień trudności (skomplikowania) operacji. Zamawiający wymaga podziału zabiegów operacyjnych na minimum 3 kategorie (klasy).

4) Nie dopuszcza się możliwości ograniczenia liczby świadczeń możliwych do wypłaty dla danego ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia oraz ograniczania częstotliwości wypłat w roku polisowym. Katalog objętych ochrona ubezpieczeniową zabiegów operacyjnych powinien stanowić załącznik do oferty ubezpieczenia.

**1.22. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – na skutek wypadku lub choroby**

1) pobyt w szpitalu – trwający nieprzerwanie minimum 4 dni pobyt ubezpieczonego w szpitalu celem leczenia choroby lub obrażeń będących następstwem nieszczęśliwego wypadku, bez ograniczania w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej liczby pobytów w szpitalu,

2) szpital – działający zgodnie z prawem zakład lecznictwa zamkniętego, którego zadaniem jest realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego, z wyłączeniem pobytu w placówkach sanatoryjnych i uzdrowiskowych, w placówkach lub oddziałach leczenia psychiatrycznego, w placówkach i oddziałach rehabilitacyjnych (z wyłączeniem pierwszego pobytu po NW), lub placówkach leczenia uzależnień, hospicjach, placówkach dla przewlekle chorych, zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych,

3) nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania placówki za szpital od kwestii posiadania oddziałów specjalistycznych, w szczególności oddziału chirurgicznego przez daną placówkę.

4) ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w przypadku pobytu ubezpieczonego w szpitalu, co najmniej na terytorium UE,

5) liczba dni pobytu w szpitalu, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność nie może być mniejsza niż 90 dni w roku polisowym,

6) stawka bazowa za pierwsze 14 dni każdego pobytu w szpitalu określona jest w tabeli minimalnych świadczeń, od 15 dnia Zamawiający dopuszcza ustalenie wysokości świadczenia wynikające z OWU Wykonawcy.

7) liczba dni pobytu w szpitalu na potrzeby ustalenia prawa do świadczenia określana będzie na podstawie dat dziennych przyjęcia i wypisu ubezpieczonego do/ze szpitala, bez względu na godzinę przyjęcia i wypisu ze szpitala,

8) nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania pobytu w szpitalu za spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem od terminu wystąpienia następstw tego wypadku powodujących konieczność hospitalizacji;

9) zakresem ochrony objęta jest również rekonwalescencja ubezpieczonego:

**Rekonwalescencja** – następujący bezpośrednio po każdym pobycie w szpitalu, z tytułu którego należne jest świadczenie z ryzyka pobytu w szpitalu, okres powrotu do zdrowia, potwierdzony zwolnieniem lekarskim wystawionym przez szpital, w którym przebywał ubezpieczony. Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w postaci zasiłku dziennego określonego w tabeli oczekiwanych świadczeń przez okres nie dłuższy niż 14 dni jednorazowo.

Powyższe definicje i warunki obowiązują w pełnym zakresie ubezpieczenia.

1. **Ubezpieczeni**
2. Przewidywana liczba osób do ubezpieczenia 504 (aktualnie Zamawiający zatrudnia 336 osób, ubezpieczonych jest 374 osób, w tym 94 członków rodzin – stan na maj 2017 roku).
3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego.
4. Stan zatrudnienia, struktura wiekowa i zawodowa pracowników Zamawiającego – zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ.

**3. Zakres ubezpieczenia**

Minimalny wymagany zakres ubezpieczenia oraz wysokości świadczeń - zgodnie z poniższą tabelą – obowiązujący dla wszystkich ubezpieczonych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj świadczenia** | **Wariant I** | **Wariant II** |
| 1 | Zgon ubezpieczonego | **52 000** | **62 000** |
| 2 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku | **108 000** | **125 000** |
| 3 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy | **168 000** | **185 000** |
| 4 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | **168 000** | **185 000** |
| 5 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy | **220 000** | **245 000** |
| 6 | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku (za każdy 1 % uszczerbku) | **420** | **520** |
| 7 | Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego | **3 000** | **4 000** |
| 8 | Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego | **13 000** | **15 000** |
| 9 | Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku | **28 000** | **30 000** |
| 10 | Zgon dziecka ubezpieczonego | **6 000** | **6 000** |
| 11 | Zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego | **2 500** | **2 700** |
| 12 | Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu | **2 000** | **500** |
| 13 | Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu | **4 000** | **1 000** |
| 14 | Ciężka choroba ubezpieczonego | **4 000** | **5 000** |
| 15 | Operacje chirurgiczne ubezpieczonego | **min. 300** | **min. 400** |
| 16 | **Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany:**  |
| - chorobą (za dzień) | **50** | **60** |
| - nieszczęśliwym wypadkiem (za dzień) | **150/50** | **160,80/60** |
| - nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy (za dzień) | **275/50** | **301,20/60** |
| - rekonwalescencja ubezpieczonego (za dzień) | **25** | **36** |

**UWAGA! W tabeli podano skumulowane wartości świadczeń.**

**4. Warunki obligatoryjne**

* 1. **Przystępowanie do ubezpieczenia następować będzie:**
	2. **bez oceny ryzyka medycznego**, co oznacza, że Wykonawca nie uzależnia możliwości przystąpienia do ubezpieczenia od stanu zdrowia oraz podleganie ochronie nie jest zależne od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia.
	3. **bez żadnych okresów karencji** dla osób przystępujących do ubezpieczenia nie później niż w okresie 3 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej na podstawie zawartej umowy ubezpieczenia oraz w okresie 3 miesięcy od daty nabycia uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia przez nowych pracowników/ małżonków/ partnerów życiowych/ pełnoletnie dzieci,
	4. **bez ograniczeń dla osób aktualnie ubezpieczonych**, które w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia przebywają na zwolnieniu lekarskim, świadczeniu rehabilitacyjnym, urlopach macierzyńskich, wychowawczych, bezpłatnych.
	5. **bez ograniczeń dla osób aktualnie ubezpieczonych,** w wiekupowyżej 65 lat. Bez względu na wiek będą oni objęci ochroną w pełnym zakresie ryzyk do momentu zakończenia stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z Ubezpieczającym oraz w przypadku małżonków/ partnerów i pełnoletnich dzieci tego ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia pracownika.

**4.2. Obejmowanie ochroną ubezpieczeniową**

Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialnością przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe miało miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**4.3. Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia**

Ubezpieczyciel zapewni ubezpieczonym prawo do dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia, na zasadach jak niżej:

1. warunki ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego będą jednakowe dla wszystkich ubezpieczonych,
2. składka w całym okresie ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego będzie niezmienna,
3. przystępowanie do ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego następować będzie bez oceny ryzyka medycznego,
4. OWU ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego stanowić będą załącznik do oferty Ubezpieczyciela,
5. minimalny zakres ubezpieczenia winien obejmować następujące ryzyka: zgon ubezpieczonego, zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, urodzenie się dziecka (żywego i martwego ubezpieczonemu), zgon dziecka, zgon rodziców i teściów, zgon małżonka ubezpieczonego, osierocenie dziecka przez ubezpieczonego, trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego.
6. prawo do kontynuacji przysługuje po 6 miesiącach stażu w ubezpieczeniu, do którego zalicza się okres ubezpieczenia wynikający z poprzedniej polisy ubezpieczeniowej pod warunkiem, że ubezpieczony w sposób nieprzerwany był objęty ochroną;
	1. **Postanowienia dodatkowe**
7. Umowa ubezpieczenia realizowana będzie przy udziale i za pośrednictwem brokera Nord Partner Sp. z o.o. Zaproponowana składka (cena) winna zawierać wszelkie opłaty, prowizję w wysokości 15%, na którą składa się wynagrodzenie brokera, osób obsługujących umowę grupowego ubezpieczenia, wynagrodzenie podwykonawców i innych osób, a także podatki i wszelkie inne składniki wpływające na cenę.
8. orzekanie o wysokości trwałego uszczerbku - w przypadku orzekania o wysokości trwałego uszczerbku na zdrowiu na podstawie badania i wywiadu lekarskiego przeprowadzanego przed komisją lekarską (lub przed lekarzem orzecznikiem) Ubezpieczyciel zapewni placówkę przeprowadzającą niniejsze badania zlokalizowaną w Radomiu. Jednocześnie Ubezpieczający dopuszcza orzekanie komisji lekarskiej w trybie zaocznym, bez badania lekarskiego na podstawie otrzymanej dokumentacji medycznej, z zastrzeżeniem, że ewentualna procedura odwoławcza odbywa się obowiązkowo przed komisją lekarską.
9. ograniczenie odpowiedzialności z art. 833 KC - w odniesieniu do czasowego ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa (art. 833 KC) ubezpieczyciel zaliczy staż ubezpieczonego z poprzedniej umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy.
10. aplikacja do obsługi umowy - Ubezpieczyciel zapewni bez dodatkowych kosztów aplikację internetową do obsługi umowy ubezpieczenia na życie, umożliwiającej m.in.: identyfikację ubezpieczonych, rozliczenia miesięczne składek, wypełnianie dokumentów ewidencyjnych oraz przygotowanie dokumentacji świadczeniowej.
11. raport dot. szkodowości - Zamawiający wymaga, aby Wykonawca bez wezwania przedstawiał Zamawiającemu zestawienie wypłaconych świadczeń, z uwzględnieniem liczby świadczeń i łącznej wartości wypłaconych świadczeń w podziale na poszczególne zdarzenia, po upływie każdego półrocznego okresu umowy, nie później niż do 60 dnia następującego po upływie półrocza udzielanej ochrony.

**5. Klauzule brokerskie - obligatoryjne**

**5.1. Klauzula opóźnienia zapłaty składki - termin opłacania składek­**

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty pierwszej i każdej następnej składki w terminie do ostatniego dnia miesiąca licząc od pierwszego dnia okresu, za który składka jest należna;
2. w przypadku niezapłacenia przez Zamawiającego składki, w wysokości wynikającej z umowy ubezpieczenia w terminie, o którym mowa w ust. 1, ubezpieczyciel wezwie ubezpieczającego do zapłaty składki w dodatkowym terminie, wyznaczonym przez ubezpieczyciela w pisemnym wezwaniu oraz powiadomi go o skutkach niezapłacenia składki w dodatkowym terminie;
3. w przypadku braku możliwości potrącenia składki za ubezpieczenie pracownika z jego miesięcznego wynagrodzenia przez Zamawiającego, pracownik ma prawo indywidualnego opłacania składki na konto Wykonawcy , do czasu ustania przyczyny niniejszego ograniczenia.

**5.2. Klauzula dobrowolności**

Wyłączenie odpowiedzialności ubezpieczyciela związane ze spożyciem alkoholu, narkotyków, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii nie ma zastosowania, jeśli ubezpieczony/ uprawniony przedstawi wiarygodne dokumenty (tj. dokumenty urzędowe, wydane przez uprawnione do tego organy, w szczególności, Prokuraturę i Sądy), na podstawie treści których jednoznacznie można stwierdzić, iż po stronie ubezpieczonego nie wystąpiła świadomość lub dobrowolność spożycia wskazanych substancji, co spowodowało zdarzenie, którego następstwem było zdarzenie objęte ochroną.

**5.3. Klauzula wyłączeń**

5.3.1. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:

* 1. działań wojennych, powstań, przewrotów wojskowych, stanu wojennego;
	2. czynnego, dobrowolnego udziału ubezpieczonego w zamieszkach oraz w aktach przemocy lub terroru;
	3. samobójstwa popełnionego przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie pierwszych 6 miesięcy od momentu objęcia odpowiedzialnością ubezpieczyciela, z zastrzeżeniem, że do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w wyniku samobójstwa ubezpieczyciel zaliczy staż ubezpieczonego z poprzedniej umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed przystąpieniem do niniejszej umowy;
	4. popełnienia przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa, co zostało potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub w przypadku braku możliwości wydania stosownym dokumentem wystawionym przez organy ścigania.

5.3.2. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:

1. wojny, działań wojennych, stanu wojennego, udziału ubezpieczonego w zamieszkach, masowych, rozruchach społecznych oraz terroru świadomego i dobrowolnego uczestnictwa ubezpieczonego lub współubezpieczonego w aktach przemocy, chyba że jego udział w aktach przemocy wynikał z wykonywania czynności służbowych, stanu wyższej konieczności lub obrony koniecznej;
2. samookaleczenia, usiłowania lub popełnienia przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego samobójstwa;
3. popełnienia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa;
4. prowadzenia przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego pojazdu bez odpowiednich do prowadzenia danego pojazdu, chyba, że prowadzenie pojazdu bez uprawnień, spowodowane zostało koniecznością ratowania życia ludzkiego;

e) spożycia alkoholu – zawartość alkoholu we krwi:

* 1. powyżej 0,2‰ w odniesieniu do osoby prowadzącej pojazd mechaniczny;
	2. powyżej 0,5‰ w odniesieniu do pozostałych osób o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku,

f) spożycia narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, nie zaleconych przez lekarza, o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku;

g) zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, środków farmakologicznych (z wyjątkiem zaleconych przez lekarza i zażywanych zgodnie z zaleceniem) o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku;

h) poddania się eksperymentowi medycznemu lub zabiegowi medycznemu przeprowadzonemu poza kontrolą lekarza lub osoby do tego uprawnionej, przy czym definicja eksperymentu jest zgodna z zapisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty; wyłączenie nie ma zastosowania w przypadku ratowania życia lub zdrowia;

i) wykonywania czynności zawodowych bez posiadania odpowiednich uprawnień lub wymaganego odpowiednimi przepisami szkolenia;

j) uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem, zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba, że chodziło o leczenie następstw nieszczęśliwych wypadków.

5.3.3. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu w celu leczenia szpitalnego, jeżeli pobyt ten był spowodowany:

1. wadami wrodzonymi i schorzeniami będącymi ich skutkiem,
2. operacjami plastycznymi lub kosmetycznymi, z wyjątkiem operacji niezbędnych do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych w czasie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia,
3. w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia umyślnego przestępstwa przez ubezpieczonego,
4. leczeniem zatruć spowodowanych spożywaniem alkoholu lub środków odurzających, pobudzających, halucynogennych, narkotyków, innych środków o podobnym działaniu, jeżeli nie zostały one zalecone przez lekarza odpowiedniej specjalizacji w ramach leczenia i z zastrzeżeniem, że wyłączenie to nie ma zastosowania, jeżeli ubezpieczony przedstawi wiarygodne dokumenty (tj. dokumenty urzędowe, wydane przez uprawnione do tego organy, w szczególności przez Prokuraturę i Sąd), na podstawie treści których jednoznacznie można stwierdzić, iż po stronie ubezpieczonego nie wystąpiła świadomość lub dobrowolność spożycia wskazanych substancji, co spowodowało zdarzenie, którego następstwem było zdarzenie objęte ochroną,
5. leczeniem uszkodzeń ciała i chorób powstałych na skutek działań wojennych,
6. samookaleczeniem.

**5.4. Klauzula odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku**

5.4.1. Prawo do świadczenia **z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem** przysługuje, jeżeli zgon nastąpił w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela i był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia oraz dodatkowo przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do danej osoby, pod warunkiem**,** że:

* 1. nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia i w zakresie tej umowy ryzyko zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem było objęte ochroną ubezpieczeniową;
	2. ochrona z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w ppkt a), wygasła nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności ubezpieczyciela w danym zakresie;
	3. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w ppkt a) i b) oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem w umowie, o której mowa w ppkt a);
	4. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w ppkt a);
	5. odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w wysokości niższej wynikającej z porównania wysokości świadczenia należnego z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia oraz umowy, o której mowa w ust. 1 ppkt a).

5.4.2. Prawo do świadczenia z **tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym** **wypadkiem** przysługuje, jeżeli pobyt miał miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela i był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do danej osoby, pod warunkiem, że:

* 1. nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia i w zakresie tej umowy ryzyko pobytu w szpitalu ubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem było objęte ochroną ubezpieczeniową;
	2. ochrona z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w ppkt a), wygasła nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności ubezpieczyciela w danym zakresie;
	3. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w ppkt a) i b) oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem w umowie, o której mowa w ppkt a);
	4. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w ppkt a);
	5. odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w wysokości niższej wynikającej z porównania wysokości świadczenia należnego z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia oraz umowy, o której mowa w ust. 2 ppkt a).

**6. Postanowienia dodatkowe**

1. Jeżeli Wykonawca wprowadzi w ofercie dodatkowe ograniczenia aniżeli te, które wynikają z OPZ lub obowiązujących postanowień OWU danego Wykonawcy, to Zamawiający zastrzega, że takie wyłączenia/ograniczenia uzna za sprzeczne z SIWZ.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dokonywania zmian warunków ubezpieczenia w stosunku do OWU powszechnie aktualnie obowiązujących, które to zmiany mogłyby mieć wpływ na zawężenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej wobec pracowników Zamawiającego.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami SIWZ a OWU, pierwszeństwo mają zapisy SIWZ. W zakresie nieuregulowanym obowiązują ogólne i/lub szczególne warunki Wykonawcy obowiązujące w dniu składania oferty na podstawie, których Wykonawca przygotował ofertę.
4. Zamawiający akceptuje odmienną treść definicji, o ile nie zawęża ona zakresu ochrony i uprawnień ubezpieczonych w stosunku do założeń SIWZ.
5. W przypadku, gdy OWU Wykonawcy przewidują korzystniejsze dla Zamawiającego definicje zdarzeń, przyjmuje się je za obowiązujące.
6. Jeżeli Wykonawca nie przedstawi warunków dotyczących jakiegokolwiek ryzyka objętego zakresem ubezpieczenia zgodnie z OPZ Zamawiający przyjmie, że warunki udzielania ochrony ubezpieczeniowej opisują wyłącznie zapisy uwzględnione w OPZ.

**7. Opcje**

8.1. W okresie realizacji umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji do 10% wartości zamówienia podstawowego, które może polegać na:

1.1. ubezpieczeniu w kolejnych miesiącach (rozpoczynając od drugiego miesiąca trwania umowy) nowych osób (ponad wyznaczoną liczbę potencjalnych osób ubezpieczonych);

1.2. rozszerzeniu zakresu ubezpieczenia (za zgodą Wykonawcy) polegającą na włączeniu do umowy nowych ryzyk (świadczeń);

1.3. rozszerzeniu znaczenia definicji (za zgodą Wykonawcy) dotyczącej ryzyk (świadczeń).

1.4. wydłużeniu okresu ubezpieczenia;

8.2. Prawo opcji będzie realizowane zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego w oparciu o składki jednostkowe (na jedną osobę).

8.3. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o realizację zamówienia opcjonalnego.

**Załącznik nr 7 do SIWZ –**

 ***Warunki fakultatywne***

**WARUNKI FAKULTATYWNE**

W celu poprawy jakości oferty, ubezpieczyciel ma prawo do akceptacji fakultatywnych warunków ubezpieczenia. Nie przyjęcie żadnego warunku fakultatywnego nie będzie miało wpływu na ważność złożonej oferty opartej na obligatoryjnym zakresie ubezpieczenia.

Dla każdego przyjętego do oferty warunku fakultatywnego (zaznaczenie „x” w kolumnie „wybór” w formularzu ofertowym) zostanie przyporządkowana odpowiednia wartość punktowa pomnożona przez wagę przypisaną poszczególnym kwestiom, według poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzule fakultatywne** | **Ilość punktów** |
| I.1 | **Skrócenie okresu pobytu w szpitalu** uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW** do 2 dni. | 25 |
| Brak akceptacji  | 0 |
| I.2 | **Zniesienie górnej granicy wieku dziecka** w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego. | 10 |
| Brak akceptacji  | 0 |
| I.3 | **Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o poważne zachorowanie małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego** – wysokość świadczenia 2 000 zł. | 25 |
| Brak akceptacji  | 0 |
| I.4 | **Indywidulne potwierdzenie w formie certyfikatu lub polisy** objęcia ubezpieczeniem dla każdego ubezpieczonego – wystawione w terminie 14 dni od daty objecie ochroną ubezpieczeniową | 10 |
| Brak akceptacji | 0 |
| I.5 | **Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na takich samych zasadach przez rok po ustaniu stosunku pracy.** | 30 |
| Brak akceptacji | 0 |
| **RAZEM** | **100** |