

URZĄD MIASTA ZGIERZA
Wydział Księgowości
95-100 Zgierz, Plac Jana Pawła II 1C
tel. 042 714 32 10
REG:000517051 NIP:732-10-03-170
(pieczęć wydziału zamawiającego)

Załącznik nr **26.1.a**
do SIWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. NAZWA (I MIEJSCE REALIZACJI) ZAMÓWIENIA:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników Urzędu Miasta Zgierza, jednostek organizacyjnych Gminy Miasto Zgierz oraz „Wodociągi i Kanalizacja – Zgierz” Sp. z o.o. w okresie od 01.11.2020 r. do 31.10.2023 r.

2. KOD ZAMÓWIENIA¹⁾: GŁÓWNY PRZEDMIOT - 66.51.10.00-5
DODATKOWE PRZEDMIOTY - 66.51.21.00-3

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA¹⁾

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników Urzędu Miasta Zgierza, jednostek organizacyjnych Gminy Miasto Zgierz oraz „Wodociągi i Kanalizacja – Zgierz” Sp. z o.o. w okresie od 01.11.2020 r. do 31.10.2023 r.

Zakres zamówienia obejmuje sześć wariantów ubezpieczenia opisanych w załączonym szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. Warianty ubezpieczenia obejmują następujący katalog zdarzeń:

1. Zgon Ubezpieczonego
2. Zgon Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku
3. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego
4. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych
5. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych
6. Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca/udar mózgu
7. Osierocenie Dziecka przez Ubezpieczonego
8. Zgon Współmałżonka/Partnera życiowego
9. Zgon Dziecka
10. Zgon Rodzica / Rodzica Współmałżonka/Partnera życiowego
11. Zgon Współmałżonka/Partnera życiowego wskutek nieszczęśliwego wypadku
12. Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego
13. Urodzenie martwego Dziecka
14. Poważne zachorowanie Współmałżonka/Partnera życiowego
15. Poważne zachorowanie Dziecka Ubezpieczonego
16. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek nieszczęśliwego wypadku
17. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek zawału serca/udar mózgu
18. Dzielne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego
19. Rekonwalescencja poszpitalna - dziennie świadczenie
20. Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego
21. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego
22. Niezdolność Ubezpieczonego do pracy
23. Niezdolność Ubezpieczonego do pracy wskutek nieszczęśliwego wypadku
24. Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego
25. Karta Apteczna
26. Świadczenia assistance

UWAGA²⁾:

Zamawiający wymaga, aby na czas i w zakresie realizacji zamówienia Wykonawca lub Podwykonawca zatrudnił na podstawie umowy o pracę osoby wykonujące wskazane niżej czynności:

Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osoby wskazanej przez Wykonawcę nadzorującej prawidłowe wykonywanie umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania.

Załączniki:

1. Załącznik do opisu przedmiotu zamówienia – CZĘŚĆ I
2. Załącznik do opisu przedmiotu zamówienia – CZĘŚĆ II

- 1) zgodnie z przepisami ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV
- 2) obowiązuje w przypadku robót budowlanych i usług, nie obowiązuje w przypadku dostaw.

SPORZĄDZIŁ:**NACZELNIK WYDZIAŁU
ZAMAWIAJĄCEGO:**

Naczelnik Wydziału Księgowości
Główny Księgowy

mgr Dorota Stółek

Zgierz,

27.07.2020

[podpis]

(podpis, pieczęć)

(podpis, pieczęć)