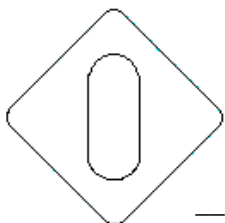


**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE  
I ZDROWIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN  
PRACOWNIKÓW  
SZPITALA IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY**

**SIWZ NR 103/2020/N/Trzebnica**

Wrocław, dnia 08.07.2020 r.



Działając w imieniu i na rzecz Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. ogłasza przetarg na niżej opisane zamówienie publiczne:

## I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

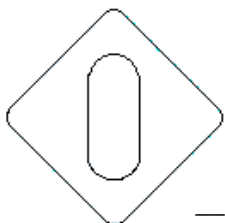
Nazwa: Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy  
Adres siedziby: ul. Prusicka 55, 55-100 Trzebnica  
NIP: 915-15-23-806  
REGON: 000308761

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwaną w dalszej części „ustawą”.
  2. Postępowanie o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
  3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
  4. Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.
  5. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na podstawie art. 37 ust. 6 ustawy została podzielona na część zawierającą informacje jawne i część zawierającą informacje poufne. Treść SIWZ nie objęta poufnością jest dostępna na stronie internetowej, natomiast część SIWZ objęta poufnością zostanie udostępniona wykonawcy po złożeniu przez niego wniosku o ich udostępnienie na adres mailowy [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl). W treści wniosku wykonawca zobowiązany jest wskazać swoje dane identyfikacyjne oraz nr postępowania (nr SIWZ), którego wniosek dotyczy. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy treści udostępnionych mu informacji i dokumentów.
- Powyższą klauzulą poufności objęte są szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia i struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
Główny przedmiot:  
**CPV: 66.51.00.00 - usługi ubezpieczeniowe**
2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy
3. Zamówienie zostało podzielone na dwie części, tj.:  
**CZĘŚĆ I:**  
**Pakiet I - Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy.**  
**CZĘŚĆ II:**



**Pakiet II** - Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy.

4. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie.
5. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
6. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

#### IV. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

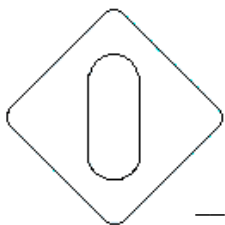
1. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.
2. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

#### V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

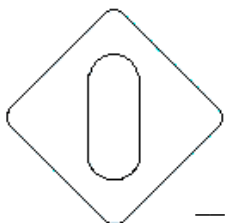
1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres **od 01.11.2020 r. do 31.10.2022 r.**, tj. 24 miesiące od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych z możliwością przedłużenia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesięcy przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. Brak przekazania takiego oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiące, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesięcy**.
2. Wskaźnik szkodowości wyliczany według wzoru:  
$$WS = ((\acute{S}W + R\acute{S}Z) / PRZ) * 100$$
gdzie:  
WS – wskaźnik szkodowości  
ŚW – kwota wypłaconych świadczeń za okres pierwszych (N-4) miesięcy ubezpieczenia  
RŚZ – rezerwa na świadczenia zgłoszone i niewypłacone w okresie pierwszych (N-4) miesięcy ubezpieczenia  
PRZ – przypis składki za okres pierwszych (N-4) miesięcy ubezpieczenia  
N – ilość miesięcy umowy ubezpieczenia
3. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „*informacji o sposobie zawarcia umowy*” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.
4. **Ubezpieczający zastrzega, że umowę grupowego ubezpieczenia na życie zawrze jedynie z wyłonionym w drodze postępowania przetargowego Towarzystwem Ubezpieczeń oraz nie będzie dokonywał potrąceń z wynagrodzenia za pracę i przekazywał składek na ubezpieczenie na rzecz innych podmiotów, w tym Towarzystw Ubezpieczeń i innych pośredników ubezpieczeniowych, niż Towarzystwo wyłonione w trybie przetargu.**

#### VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:



- 1) spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1 w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I (**pakiet I**) oraz w dziale I lub II (**pakiet II**), o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 381), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
  - 2) spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 2 w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej, czyli: posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w wysokości **1 000 000,00 zł**.
  - 3) spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, czyli:
    - a) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 300** osób każda (**pakiet I**);
    - b) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego zdrowotnego dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 50** osób każda (**pakiet II**);
  - 4) wobec których nie zachodzą przesłanki skutkujące wykluczeniem z postępowania określone w:
    - a) art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy;
    - b) art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy  
Z postępowania wykluczeni zostaną Wykonawcy, wobec których na podstawie posiadanych środków dowodowych Zamawiający wykazał, że w wyniku rażącego niedbalstwa nienależycie wykonywali umowę. Przez rażące niedbalstwo wykonawcy w szczególności rozumie się:
      - 1) nieuzasadnione przekroczenie wskazanych w treści SIWZ, OWU oraz przepisami prawa terminów likwidacji szkód,
      - 2) przeprowadzenie akwizycji w sposób sprzeczny z warunkami określonymi w SIWZ;
      - 3) niezastosowanie się do obowiązującej w SIWZ klauzuli obiegu dokumentów Zamawiający pisemnie poinformuje Wykonawcę o wykluczeniu podając jego uzasadnienie faktyczne i prawne zawierające wskazanie dowodów, na których podstawie podjął decyzję.
    - c) art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
2. Środki naprawcze (self- cleaning)
- Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 16-20 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 i 8 ustawy może na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub



naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy.

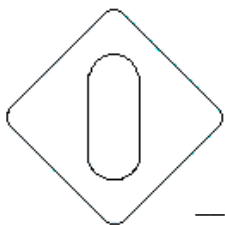
Zastosowanie środków naprawczych nie będzie miało miejsca w stosunku do Wykonawców będącego podmiotem zbiorowym, Wykonawcy wobec którego orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz wobec którego nie upłynął jeszcze określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy uzna za wystarczające przedstawione przez niego dowody. W przypadku nieuwzględnienia przedstawionych dowodów Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę.

## VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

### 1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy składają w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia oświadczenie, że:

- 1) spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1, tj. w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, czyli posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I (**pakiet I**) oraz w dziale I lub II (**pakiet II**), o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 381 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
- 2) spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 2 w zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej, czyli: posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w wysokości **1 000 000,00 zł**.
- 3) spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, czyli:
  - a) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 300** osób każda (**pakiet I**);
  - b) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego zdrowotnego dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 50** osób każda (**pakiet II**);
- 4) nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 i art. 24 ust. 5 pkt. 2 i 8 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.



## 2. Wykonawcy występujący wspólnie w rozumieniu art. 23 ustawy

1) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów, np. umowy konsorcjum.

**Uwaga:** pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.

- 2) Oferta składana przez Wykonawców występujących wspólnie zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w SIWZ w rozdziale IV z zastrzeżeniem, iż każdy z wspólnie ubiegających się o zamówienie Wykonawców zobowiązany jest złożyć dokument Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.
- 3) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 4) Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.
- 5) Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Kodeksu cywilnego.

## 3. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem.

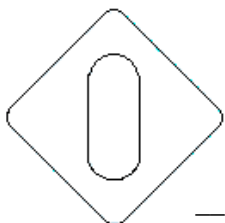
## VIII. ZATRUDNIENIE OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 3A USTAWY

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie osobom uprawnionym świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia.
2. Zamawiający ma prawo skontrolowania Wykonawcy w zakresie spełniania wymagań określonych w pkt. 1. Na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 5 dni roboczych, Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć do wglądu oświadczenie potwierdzające, że pracownicy, o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowę o pracę.
3. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w pkt. 2 traktowane będzie jako niewypełnienie obowiązku określonego w SIWZ i art. 29 ust. 3a ustawy.

## IX. ZŁOŻENIE OFERTY

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na Platformie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_trzebnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_trzebnica) na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania **do dnia 18.08.2020 r. do godz. 10:00**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty:



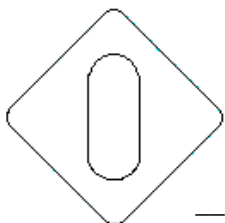


- 1) Formularz oferty - Załącznik Nr 3A do SIWZ **dla Pakietu I**; Załącznik Nr 3B do **SIWZ dla Pakietu II**.
- 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk,
- 3) Ogólne warunki grupowych ubezpieczeń dodatkowych,
- 4) Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu,
- 5) Katalog operacji chirurgicznych,
- 6) Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia,
- 7) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

Wykonawca zobowiązany jest obligatoryjnie wypełnić część II, część III, część IV – sekcja „α”, część VI Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

Elektroniczne narzędzie do wypełniania Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dostępne jest na stronie <http://espd.uzp.gov.pl>. Wykonawca po zaimportowaniu pliku w formacie xml stanowiącego Załącznik nr 9 do SIWZ ma możliwość elektronicznego wypełnienia formularza.

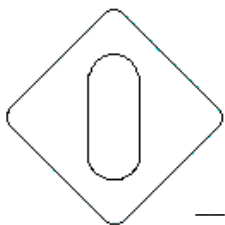
- 8) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych z art. 13 lub art. 14 RODO;
  - 9) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę w imieniu i na rzecz Wykonawcy;
  - 10) Dowód wpłaty wadium w wymaganej wielkości i formie;
  - 11) Kartę produktu ubezpieczenia – dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
5. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
  6. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformy wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy. Złożenie podpisu na platformie na etapie podsumowania ma charakter nieobowiązkowy, jednak pozwala zweryfikować ważność podpisu przed złożeniem oferty.
  7. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
  8. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
  9. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane w niniejszym SIWZ oświadczenia i dokumenty, bez dokonywania w ich treści jakichkolwiek zastrzeżeń lub zmian ze strony Wykonawcy. Oświadczenia, o których mowa w SIWZ, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale. Pozostałe dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu powyżej, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio



Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

10. Oferta powinna być:
  - a) sporządzona na podstawie załączników niniejszej SIWZ w języku polskim,
  - b) złożona w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
  - c) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione
11. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
13. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
14. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
15. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
16. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
17. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi: 100 MB.
18. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.





19. W terminie 3 dni od opublikowania przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej powyższych informacji, Wykonawcy zobowiązani są przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

20. Zamawiający informuje, iż skorzysta z uprawnienia wynikającego z art. 24 aa ustawy, tj. najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**21. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu następujące dokumenty:**

1) zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I (**pakiet I**) oraz w dziale I lub II (**pakiet II**), o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 381 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

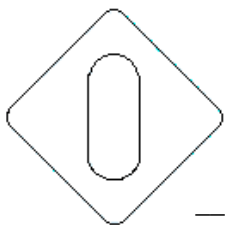
2) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną **1 000 000,00 zł**.

3) wykaz **trzech** wykonanych lub wykonywanych usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum **300 osób** każda, wykonanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert (**Załącznik nr 5A – Pakiet I**) wraz z referencjami wystawionymi nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert potwierdzającymi, że usługi wykonano lub wykonuje się w sposób należyty. Jeżeli Wykonawca z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać referencji może złożyć na tą okoliczność oświadczenie.

4) wykaz **trzech** wykonanych lub wykonywanych usług ubezpieczenia grupowego zdrowotnego dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum **50 osób** każda, wykonanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert (**Załącznik nr 5B – Pakiet II**) wraz z referencjami wystawionymi nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert potwierdzającymi, że usługi wykonano lub wykonuje się w sposób należyty. Jeżeli Wykonawca z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać referencji może złożyć na tą okoliczność oświadczenie.

5) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

6) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu



potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

7) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716) - **Załącznik nr 7 do SIWZ**.

8) informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9) Jeśli Wykonawca oświadczy w JEDZ, że wydano wobec niego prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne Wykonawca przedstawia dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

10) Zamawiający odstępuje od wymogu złożenia przez Wykonawcę oświadczenia o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne z uwagi na to, że treści JEDZ Wykonawca złożył oświadczenie o takiej treści;

11) Jeśli Wykonawca przewidział w ofercie korzystanie z podwykonawców przedstawia również jednolite dokumenty dotyczące tych podwykonawców.

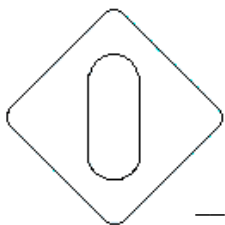
22. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza ma swoją siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów wymienionych w Rozdziale IX pkt 21 składa:

1) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21;

2) dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

Dokumenty, o których mowa w ppkt. 1, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ppkt. 2, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

23. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa pkt.22 ppkt.1-2, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub



oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

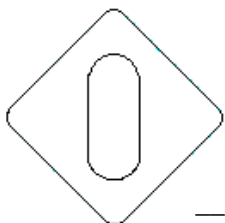
24. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 21 ppkt. 1, składa dokument, o którym mowa w pkt 22 ppkt. 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21.

## X. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 18.08.2020 r.**, o godzinie **12:00** za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), w **siedzibie Supra Brokers SA., Aleja Śląska 1, bud s1, 3 piętro.**
2. Informację z otwarcia ofert Zamawiający udostępni na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania.

## XI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW I WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem: **[https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_trzebnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_trzebnica).**
2. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami: Pani Kamila Szpynda, tel. 71 77 70 400 email [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl)
3. W celu skrócenia udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość” znajdującego się na stronie danego postępowania. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.
4. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy do konkretnego Wykonawcy.
5. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1320; dalej: “Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji”), określa niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), tj.:



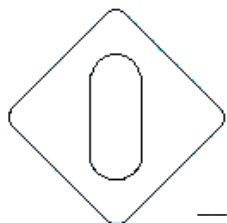
- a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
  - b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
  - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
  - d) włączona obsługa JavaScript,
  - e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
6. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
- a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
  - b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej pod linkiem.
7. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

## XII. POWTÓRZENIE USŁUG PODOBNYCH DO ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego stanowiących **10%** zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt. 6 ustawy.

## XIII. PRAWO OPCJI

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesięcy przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.



3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiący, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesięcy**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### XIV. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM

W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zamieszcza informację o podwykonawcach w złożonym przez siebie Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia.

#### XV. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY

W niniejszym postępowaniu Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania. Szczegółowe przepisy dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w art.179 –198g ustawy. W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### XVI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

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

##### a) PAKIET I

**CENA OFERTY** = (oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie I x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie I + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie II x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie II) x 24 miesiące

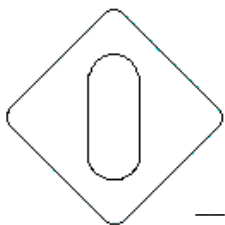
Przewidywalna liczba ubezpieczonych w Grupie:

**Grupa I: 200; Grupa II: 459**

##### b) PAKIET II

Warianty	Pakiety*	Szacunkowa liczba pracowników przystępujących do ubezpieczenia	Miesięczna składka za jeden pakiet [zł]	Wartość miesięcznej składki	Okres ubezpieczenia [miesiące]	Wartość składki za 24 miesiące
				(kol. 3 x kol. 4)		(kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7





<b>Wariant 1</b>	Pracowniczy	20			24	
	Partnerski	6			24	
	Rodzinny	2			24	
<b>Wariant 2</b>	Pracowniczy	9			24	
	Partnerski	5			24	
	Rodziny	1			24	
<b>Wariant 3</b>	Pracowniczy	5			24	
	Partnerski	3			24	
	Rodzinny	1			24	
<b>Cena ofert na 24 miesiące wynosi:</b>						<b>..... zł</b>

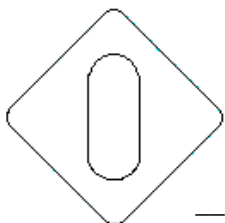
Przewidywana potencjalna liczba pracowników przystępujących do ubezpieczenia wynosi: 52 pracowników.

3. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie zobowiązania i musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**
4. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
6. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
  - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art. 4 Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. 2019 poz. 1881 z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.
  - b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić **14% (pakiet I)** oraz **10% (pakiet II)** przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu.
  - c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

## XVII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej).

1. Do wyboru oferty dla zadań **Pakietu I** przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające



zakres ochrony ubezpieczeniowej wskazane w szczegółowych warunkach zamówienia).

**Sposób punktowania ofert według następujących wag:**

A. cena	60%
B. warunki ubezpieczenia	40%

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

$$N = C + P$$

Gdzie :

**N** – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

**C** – liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty

**P** – liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**C = cena 60%**

Oferty w kryterium **C** będą oceniane według następującego wzoru:

Ilość punktów (**C**) = (najniższa zaoferowana cena x 100 x 0,60)/cena badanej oferty

**P = warunki ubezpieczenia 40%**

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej, według zasady - za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w formularzu ofertowym.

Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte przez Wykonawcę.

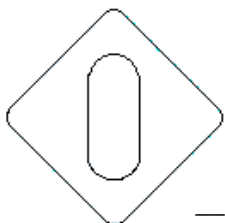
Oferty w kryterium **P** będą oceniane według następującego wzoru:

Ilość punktów (**P**) = (WP x 100 x 0,40)/WM

**WP** – wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia uzyskana w danej ofercie

**WM** – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia.

2. Do wyboru oferty dla zadań **Pakietu II** przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej wskazane w szczegółowych warunkach zamówienia).

**Sposób punktowania ofert według następujących wag:****Cena brutto oferty - 60%****D = warunki ubezpieczenia 40%**

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej, według zasady – za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w formularzu ofertowym.

Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte przez Wykonawcę.

Oferty w kryterium **D** będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{Ilość punktów (D)} = (\text{WP} \times 100 \times 0,40) / \text{WM}$$

**WP** – wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia uzyskana w danej ofercie

**WM** – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia.

Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu.

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria.

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców wobec każdego z kryterium.

Liczba punktów w ocenie łącznej ustalona jest według poniższego wzoru:

$$\mathbf{N = C + D}$$

gdzie:

**N** – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez Wykonawcę,

**C** – liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium cena (maksymalnie 60 punktów).

**D** – liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium dodatkowe warunki ubezpieczenia (maksymalnie 40 punktów).

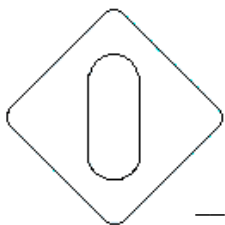
Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 100 punktów.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

W przypadku, kiedy więcej niż jedna oferta uzyska taka sama liczbę punktów, za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z niższą ceną.

**Ocena punktowa za cenę**

Przy ocenie punktowej za cenę, najwyższą notę 60 punktów otrzyma oferta, w której cena jest najniższa.



Punkty przyznawane za kryterium cena, ustalone są według następującego wzoru:

$$C = C_{PR} \times 40\% + C_{PA} \times 10\% + C_{RO} \times 10\%$$

$$C_{PR} = (C_{nPR}/C_{bPR}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

$C_{PR}$  – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety pracownicze,  
 $C_{nPR}$  – najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3.

$C_{bPR}$  – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

$$C_{PA} = (C_{nPA}/C_{bPA}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

$C_{PA}$  – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety partnerskie,  
 $C_{nPA}$  – najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3.

$C_{bPA}$  – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

$$C_{RO} = (C_{nRO}/C_{bRO}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

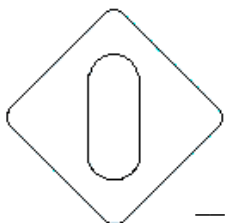
$C_{RO}$  – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety rodzinne,  
 $C_{nRO}$  – najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety rodzinne z wariantów 1, 2, 3.

$C_{bRO}$  – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

## **XVIII. ODRZUCENIE OFERTY**

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

1. jest niezgodna z ustawą,
2. jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
8. Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;



9. wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium;
10. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
11. jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

Zamawiający informuje wszystkich Wykonawców, których oferty zostały odrzucone o powodach odrzucenia ofert.

**XIX. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH, GDZIE CZĘŚĆ 1 STANOWI PAKIET I A CZĘŚĆ 2 PAKIET II**

**XX. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH**

**XXI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ**

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

**XXII. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WNIESIENIA WADIUM**

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości: **Pakiet I: 30 000,00 zł, Pakiet II: 2 500,00 zł.** Wykonawca wnosi wadium przed upływem terminu składania ofert.

2. Wadium może być wnoszone w formie:

1) Pieniądza – wadium uznaje się za wniesione w chwili wpływu środków na konto Pełnomocnika Zamawiającego: **25 1020 5242 0000 2602 0274 0843.**

Do potwierdzenia: Zamawiający zaleca dołączenie do oferty kopii dowodu wpłaty.

Przelew należy opisać **ze wskazaniem przetargu (numeru SIWZ i nazwy Zamawiającego)**, którego wadium dotyczy (jeżeli zamówienie udzielane jest w częściach – należy wskazać **dotatkowo numer części i kwotę dotyczącą danego części**).

2) poręczenia bankowego lub poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancji bankowych,

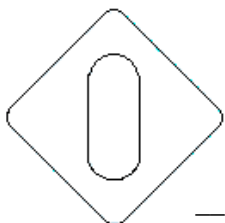
4) gwarancji ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2016 r. poz. 359).

**UWAGA!!!:** w przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt 2 ppkt 2,3,4,5 – oryginały dokumentów powinny być wniesione w oryginale dołączonym do oferty.

3. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty





Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust 4a i 5 ustawy.

4. Zamawiający zwraca wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ust 1 i 1 a) ustawy.

5. Zamawiający zwraca wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed terminem składania ofert (art. 46 ust 2 ustawy).

6. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium, na zasadach określonych w art. 46 ust.3 ustawy.

7. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium na rzecz Zamawiającego, w przypadku gdy:

- odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

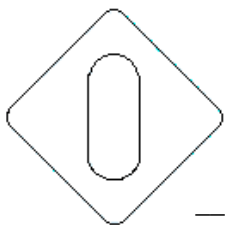
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

9. Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna musi być czynnością jednostronnie zobowiązującą, mieć taką samą płynność jak wadium wniesione w pieniądzu, obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp oraz zawierać w swojej treści nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy dokumentu do zapłaty kwoty wadium na rzecz Zamawiającego. W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna Wykonawca wnosi w formie elektronicznej poprzez wczytanie na platformie [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_trzebnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_trzebnica) w formie oryginału dokumentu wadialnego tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia. Wykonawca winien wczytać odpowiednio dokument poręczenia lub gwarancji zawierający informację o udzieleniu poręczenia lub gwarancji na rzecz Zamawiającego tytułem wadium w postępowaniu o udzielenie zamówienia SIWZ nr 103/2020/N/Trzebnica, ważnego przez okres związania ofertą określony w SIWZ oraz zobowiązanie poręczyciela lub gwaranta do nieodwołalnej, bezwarunkowej, płatnej na pierwsze żądanie Zamawiającego wypłaty wadium, w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

### **XXIII. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

### **XXIV. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych składających w imieniu wykonawcy ofertę, pełnomocników, osób reprezentujących wykonawcę oraz osób

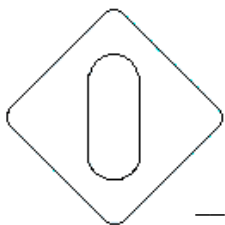


prowadzących postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, realizując obowiązek, o którym mowa w art. 13 RODO informujemy:

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych oraz broker Zamawiającego przygotowujący i przeprowadzający postępowanie – Supra Brokers S.A z siedzibą we Wrocławiu.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
4. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
5. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do danych osobowych, sprostowania danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Nie przysługuje Panu/Pani w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

## **XXV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

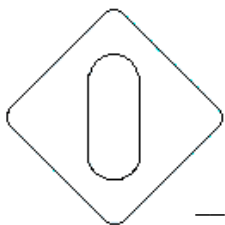
1. Zamawiający niezwłocznie przekazuje wszystkim Wykonawcom informacje o których mowa w art. 92 ustawy podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. W przypadku zastosowania środków naprawczych (self-cleaning), o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 2, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.
3. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5–7 na stronie internetowej.
4. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, dla każdego z pakietów, z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.
5. Do Wykonawcy zostanie wysłany oryginał podpisanej przez Zamawiającego umowy o udzielenie zamówienia publicznego. Wykonawca podpisze umowę i prześle Zamawiającemu. Wykonawca sporządzi na podstawie dokumentacji postępowania polisy ubezpieczeniowe oraz prześle je pocztą elektroniczną do Supra Brokers S.A, celem



sprawdzenia poprawności zapisów. Po akceptacji treści polisa Supra Brokers S.A. wskaże adres dostarczenia podpisanych oryginałów dokumentów ubezpieczenia.

**XXVI. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ****XXVII. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE PRZEPROWADZANIA AUKCJI ELEKTRONICZNEJ****XXVIII. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****XXIX. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczane zmiany dotyczą:
  - 1) terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy na skutek okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy;
  - 2) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego Wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 2 a-c ustawy;
  - 3) sytuacji, gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 144 ust.1 pkt. 3 a-b ustawy;
  - 4) zmiany Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym Wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 4 a-c ustawy;
  - 5) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;
  - 6) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie,
  - 7) jednoznacznych postanowień umownych, pod warunkiem iż nie wpłyną one na ogólny charakter umowy oraz warunki ustalone w postępowaniu przetargowym, a wprowadzona zmiana nie naruszy równowagi ekonomicznej umowy oraz nie zmieni zakresu świadczeń i zobowiązań.
- 8) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
  - a) stawki podatku od towarów i usług;
  - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
  - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;



d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (art. 142 ust. 5 pzp)

Zmiana z pkt 8) może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

### **XXX. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 4 A, B.**

### **XXXI. ZAŁĄCZNIKI**

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Szczegółowe warunki zamówienia

Załącznik Nr 2 – Struktura zawodowo-wiekowa pracowników

Załącznik Nr 3 A – Formularz oferty – Pakiet I

Załącznik Nr 3 B – Formularz oferty – Pakiet II

Załącznik Nr 4 A – Umowa Generalna – Pakiet I

Załącznik Nr 4 B – Umowa Generalna – Pakiet II

Załącznik Nr 5 A – Wykaz wykonanych usług – Pakiet I

Załącznik Nr 5 B – Wykaz wykonanych usług – Pakiet II

Załącznik Nr 6 A – Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – Pakiet I

Załącznik Nr 6 B – Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – Pakiet II

Załącznik nr 7 – Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych

Załącznik nr 8 – Wniosek o udostępnienie części poufnej SIWZ

Załącznik nr 9 – Plik JEDZ w formacie xml

Patrycja Katkowska

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE  
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW  
SZPITALA IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY  
(Pakiet I)**

2. Nazwa i adres Wykonawcy (Ubezpieczyciela):

.....

3. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (Ubezpieczyciela):

.....

3. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE I** miesięcznie wynosi: ..... zł

(słownie): .....

4. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE II** miesięcznie wynosi: ..... zł

(słownie): .....

5. **CENA OFERTY** = (wysokość miesięcznej składki w Grupie I x 200 + wysokość miesięcznej składki w Grupie II x 459) x 24 m-ce = ..... zł

(słownie): .....

6. **CENA OFERTY Z UWZGLĘDNIENIEM PRAWA OPCJI** = (wysokość miesięcznej składki w Grupie I x 200 + wysokość miesięcznej składki w Grupie II x 459) x 12 m-cy = ..... zł

(słownie): .....

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN	
1.	Zgon ubezpieczonego	50 000	60 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (skumulowana wartość świadczenia)	100 000	120 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (skumulowana wartość świadczenia)	150 000	120 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy (skumulowana wartość świadczenia)	150 000	120 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy (skumulowana wartość świadczenia)	200 000	240 000
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (skumulowana wartość świadczenia)	100 000	120 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	400	500
8.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udarem mózgu - świadczenie za 1% uszczerbku	400	450
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego	17 500	20 000



L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN	
10.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	35 000	40 000
11.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	2 400	2 500
12.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 500	----
13.	Urodzenie martwego dziecka	3 000	----
14.	Zgon dziecka ubezpieczonego	3 000	----
15.	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	4 000	----
16.	Ciężkie choroby Ubezpieczonego	6 000	8 000
17.	Ciężkie choroby Małżonka Ubezpieczonego	----	4 000
18.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu	50	60
19.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wysokość świadczenia</i> )	150	180
20.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wysokość świadczenia</i> )	200	240
21.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wysokość świadczenia</i> )	200	240
22.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wysokość świadczenia</i> )	100	120
23.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	500	600
24.	Rekonwalescencja	25	30
25.	Operacje chirurgiczne - <i>suma ubezpieczenia:</i>	5 000	7 000
26.	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	5 000	5 000
27.	Leczenie specjalistyczne	2 000	3 000

#### KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

l.p.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
1.	Klauzula zniesienia ograniczeń czasowych warunkujących wypłatę świadczeń – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
2.	Klauzula gwarancji wypłaty pełnej kwoty odszkodowania – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
3.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	

l.p.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
4.	Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
5.	Udostępnienie na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
6.	Udostępnianie informacji o szkodowości co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia lub na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
7.	Klauzula obiegu dokumentów – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
8.	Klauzula akwizycyjna – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
9.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
10.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	
11.	Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń – <b>FAKULTATYWNA</b>	--	
a)	możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu (brak wymogu wysyłania dokumentacji medycznej i wymaganych dokumentów w formie papierowej). Wykonawca zobowiązany jest prowadząc likwidację szkody do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa regulujących zasady uzyskiwania wglądu do dokumentacji medycznej ubezpieczonego, w szczególności uzyskania uprzedniej zgody osoby ubezpieczonej na wgląd do jej dokumentacji medycznej	2	
b)	możliwość zgłaszania świadczeń w jednostkach Wykonawcy rozlokowanych na terenie Polski	2	
12.	Gwarancja minimalnego katalogu operacji chirurgicznych – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	
13.	Gwarancja wypłaty świadczeń z tytułu: zgonu rodzica Ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego, zgonu dziecka, urodzenia martwego dziecka i urodzenia dziecka w terminie 7 dni roboczych od daty złożenia kompletu wymaganych dokumentów – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	
14.	Gwarancja, że za operacje najłżejsze (najmniej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie wynosić więcej niż 10% sumy ubezpieczenia – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	
15.	Gwarancja wypłaty świadczenia z tytułu leczenia szpitalnego za skrócony pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – <b>FAKULTATYWNA</b>	3	
16.	Gwarancja wypłaty świadczenia z tytułu choroby śmiertelnej zgodnie z OWU Wykonawcy – <b>FAKULTATYWNA</b>	1	

7. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.

8. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:

1. ...., telefon: ....., e-mail: .....
2. ...., telefon: ....., e-mail: .....

9. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
10. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):

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

12. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

*(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):*

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom

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

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

14. Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

..... , .....

Miejscowość

Data

.....  
 Podpis i pieczęć Wykonawcy

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA  
ZDROWIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW  
SZPITALA IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY  
(Pakiet II)**

Nazwa i adres Wykonawcy (Ubezpieczyciela):

.....  
.....

Warianty	Pakiety*	Szacunkowa liczba pracowników przystępujących do ubezpieczenia	Miesięczna składka za jeden pakiet [zł]	Wartość miesięcznej składki	Okres ubezpieczenia [miesiące]	Wartość składki za 24 miesiące
				(kol. 3 x kol. 4)		(kol. 5 x kol. 6)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
Wariant 1	Pracowniczy	20			24	
	Partnerski	6			24	
	Rodzinny	2			24	
Wariant 2	Pracowniczy	9			24	
	Partnerski	5			24	
	Rodzinny	1			24	
Wariant 3	Pracowniczy	5			24	
	Partnerski	3			24	
	Rodzinny	1			24	
<b>CENA OFERTY NA 24 MIESIĄCE WYNOŚI</b>						..... zł
<b>CENA OFERTY Z UWZGLĘDNIENIEM PRAWA OPCJI NA 12 MIESIĘCY WYNOŚI</b>						..... zł

**\* Pakiety ubezpieczenia:**

- A. Opcja indywidualna (pakiet pracowniczy)** – pracownik;  
**B. Opcja partnerska (pakiet partnerski)** – ubezpieczeni: pracownik + współmałżonek/partner życiowy lub jedno dziecko pracownika;  
**C. Opcja rodzinna (pakiet rodzinny)** – ubezpieczeni: pracownik + współmałżonek/partner życiowy + wszystkie dzieci pracownika.

<b>GRUPA I</b>	
<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>
<b>OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 16 lekarzy specjalistów):</b>	
<b>Alergolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Chirurg ogólny</b>	dostęp bezpłatny
<b>Dermatolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Diabetolog</b>	dostęp bezpłatny

<b>GRUPA I</b>	
<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>
<b>Endokrynolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Gastrolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Ginekolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Kardiolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Nefrolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Neurolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Okulista</b>	dostęp bezpłatny
<b>Ortopeda</b>	dostęp bezpłatny
<b>Otolaryngolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Pulmonolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Urolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Reumatolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>INNY: .....</b> ..... ..... ..... ..... .....	<b>dostęp bezpłatny</b>
<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE:</b>	<b>dostęp bezpłatny</b>
<b>badania biochemiczne:</b>	chlorki (Cl), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza kwasna całkowita, fosfataza sterczowa, żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC);
<b>badania serologiczne i immunologiczne:</b>	oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, przeciwciała przeciw HBs.;
<b>badania moczu:</b>	kreatynina w moczu;
<b>posiewy i bakteriologia:</b>	posiew z rany;
<b>badania czynnościowe:</b>	spirometria;
<b>badania z zakresu diagnostyki USG:</b>	USG gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne), USG ginekologiczne (przez powłoki brzuszne), USG ginekologiczne (transwaginalne), USG scriningowe ginekologiczne, USG miednicy małej, USG piersi, USG tarczycy, USG ciąży;
<b>badania inne:</b>	cytologia wymazu z szyjki macicy
<b>prowadzenie ciąży</b>	<b>dostęp bezpłatny</b>
<b>OPIEKA STOMATOLOGICZNA</b>	
<b>przegląd stomatologiczny</b>	min. bezpłatnie 1 x w roku
<b>stomatologia zachowawcza</b>	dostęp ze zniżką w wysokości minimum <b>20%</b> w stosunku do ceny usługi obowiązującej u



<b>GRUPA I</b>	
<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>
	świadczeniodawcy
całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach	<b>TAK</b>
<b>INNE oferowane usługi medyczne w złożonej przez Wykonawcę ofercie:</b>	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

<b>GRUPA II</b>	
<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
<b>OPIEKA PODSTAWOWA</b>	
Lekarz rodzinny	dostęp bezpłatny
Internista (lekarz chorób wewnętrznych)	dostęp bezpłatny
Pediatra	dostęp bezpłatny
<b>OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 22 lekarzy specjalistów):</b>	
Alergolog	dostęp bezpłatny
Chirurg ogólny	dostęp bezpłatny
Chirurg onkolog	dostęp bezpłatny
Dermatolog	dostęp bezpłatny
Diabetolog	dostęp bezpłatny
Endokrynolog	dostęp bezpłatny
Gastrolog	dostęp bezpłatny
Ginekolog	dostęp bezpłatny
Kardiolog	dostęp bezpłatny
Nefrolog	dostęp bezpłatny
Neurolog	dostęp bezpłatny
Okulista	dostęp bezpłatny
Ortopeda	dostęp bezpłatny
Otolaryngolog	dostęp bezpłatny
Pulmonolog	dostęp bezpłatny
Urolog	dostęp bezpłatny

<b>GRUPA II</b>	
<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
<b>Reumatolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Anestezjolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Audiolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Hematolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Hepatolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Onkolog</b>	dostęp bezpłatny
INNY: .....	<b>dostęp bezpłatny</b>
.....	
.....	
.....	
.....	
<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE SPECJALISTYCZNE:</b>	<b>dostęp bezpłatny</b>
<b>badania hematologiczne i układu krzepnięcia:</b>	czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), czas protrombinowy (PT), fibrynogen (FIBR), morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, morfologia krwi bez rozmazu, hematokryt, odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), leukocyty, płytki krwi, retikulocyty;
<b>badania biochemiczne:</b>	albuminy, aminotransferaza alaninowa (ALT), aminotransferaza asparaginianowa (AST), amylaza, białko całkowite, białko C-reaktywne (CRP), bilirubina bezpośrednia, bilirubina całkowita, chlorki (Cl), cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, czynnik reumatoidalny (RF), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza alkaliczna (AP), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza sterczowa, gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), glukoza, hemoglobina glikowana (HbA1C), kinaza fosfokreatynowa, kreatynina, kwas moczowy, mocznik, potas (K), lipidogram, proteinogram, sód (Na), test obciążenia glukozą, triglicerydy, wapń całkowity (Ca), żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), żelazo (Fe);
<b>badania serologiczne i immunologiczne:</b>	antygen HBs, antystreptolizyna O (ASO), oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, odczyn VDRL (USR/RPR), przeciwciała przeciw HBs;
<b>badania hormonalne:</b>	hormon tyreotropowy (TSH);

<b>GRUPA II</b>	
<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
<b>badania moczu:</b>	amylaza w moczu, badanie ogólne moczu (profil), białko w moczu, glukoza w moczu, kreatynina w moczu, wapń w moczu;
<b>badania kału:</b>	badanie ogólne kału, krew utajona w kale, pasożyty/jaja pasożytów w kale;
<b>posiewy i bakteriologia:</b>	posiew moczu z antybiogramem, posiew kału ogólny, posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella, posiew z gardła, posiew z rany;
<b>badania czynnościowe:</b>	EKG spoczynkowe, spirometria;
<b>badania z zakresu diagnostyki RTG:</b>	<b>RTG:</b> czaszki, okolicy czołowej, żuchwy, szczęki, zatok nosa, nosa, oczodołu, okolicy nadoczodołowej, spojenia żuchwy, okolicy jarzmowo-szczękowej, krtani, przewodu nosowo-łzowego, nosogardzieli, gruczołów ślinowych, okolicy tarczycy, języczka, tkanek miękkich klatki piersiowej, kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), barku, łopatki, mostka, żeber, stawów, ramienia, łokcia, przedramienia, nadgarstka, dłoni, palca, kończyny górnej, kończyny dolnej, miednicy, biodra, uda, kolana, podudzia, kostki, stopy, przeglądowe jamy brzusznej;
<b>badania z zakresu diagnostyki USG:</b>	<b>USG:</b> gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, gruczołu krokowego transrektalne, ginekologiczne przez powłoki brzuszne, ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne), scriningowe ginekologiczne, miednicy małej, piersi, przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego, układu moczowego, tarczycy, mięśni, stawów biodrowych, stawów kolanowych, stawów łokciowych, stawów skokowych, stawów barkowych, drobnych stawów i więzadeł, ścięgna, węzłów chłonnych, krtani, nadgarstka, palca, tkanek miękkich, ciąży;
<b>badania inne:</b>	cytologia wymazu z szyjki macicy
<b>Prowadzenie ciąży</b>	<b>dostęp bezpłatny</b>
<b>OPIEKA STOMATOLOGICZNA</b>	
<b>przeгляд stomatologiczny</b>	min. bezpłatnie 1 x w roku
<b>stomatologia zachowawcza</b>	dostęp ze zniżką w wysokości minimum <b>20%</b> w stosunku do ceny usługi obowiązującej u świadczeniodawcy
<b>szczenia ochronne</b>	min. raz w roku przeciwko grypie sezonowej

## GRUPA II

<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
	bez limitu anatoksyna przeciw tęzczowi
<b>Całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach</b>	<b>TAK</b>
<b>INNE oferowane usługi medyczne w złożonej przez Wykonawcę ofercie:</b>	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

## GRUPA III

<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
<b>OPIEKA PODSTAWOWA</b>	
Lekarz rodzinny	dostęp bezpłatny
Internista (lekarz chorób wewnętrznych)	dostęp bezpłatny
Pediatra	dostęp bezpłatny
<b>OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 26 lekarzy specjalistów):</b>	
Alergolog	dostęp bezpłatny
Chirurg ogólny	dostęp bezpłatny
Chirurg onkolog	dostęp bezpłatny
Dermatolog	dostęp bezpłatny
Diabetolog	dostęp bezpłatny
Endokrynolog	dostęp bezpłatny
Gastrolog	dostęp bezpłatny
Ginekolog	dostęp bezpłatny
Kardiolog	dostęp bezpłatny
Nefrolog	dostęp bezpłatny
Neurolog	dostęp bezpłatny
Okulista	dostęp bezpłatny
Ortopeda	dostęp bezpłatny
Otolaryngolog	dostęp bezpłatny
Pulmonolog	dostęp bezpłatny
Urolog	dostęp bezpłatny

<b>GRUPA III</b>	
<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOŚTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
<b>Reumatolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Neurochirurg</b>	dostęp bezpłatny
<b>Anestezjolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Audiolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Hematolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Hepatolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Onkolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Radiolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Wenerolog</b>	dostęp bezpłatny
<b>Lekarz chorób zakaźnych</b>	dostęp bezpłatny
<b>INNY: .....</b> ..... ..... ..... ..... .....	<b>dostęp bezpłatny</b>
<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE SPECJALISTYCZNE:</b>	<b>dostęp bezpłatny</b>
<b>badania hematologiczne i układu krzepnięcia:</b>	czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), czas protrombinowy (PT), czas trombinowy, fibrynogen (FIBR), morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, morfologia krwi bez rozmazu, hematokryt, hemoglobina, odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), leukocyty, płytki krwi, retikulocyty;
<b>badania biochemiczne:</b>	albuminy, aminotransferaza alaninowa (ALT), aminotransferaza asparaginianowa (AST), amylaza, białko całkowite, białko C-reaktywne (CRP), bilirubina bezpośrednia, bilirubina pośrednia, bilirubina całkowita, ceruloplazmina, chlorki (Cl), cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, czynnik reumatoidalny (RF), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza alkaliczna (AP), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza sterczowa, fosforany, gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), glukoza, kinaza fosfokreatynowa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, mocznik, potas (K), sód (Na), proteinogram, test obciążenia glukozą, triglicerydy, wapń całkowity (Ca), witamina B12, żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), żelazo (Fe), antygen

### GRUPA III

<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOŚTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
	swoisty dla stercza – PSA całkowite, ferrytyna, hemoglobina glikowana (Hb1aC), transferyna;
<b>badania serologiczne i immunologiczne:</b>	antygen HBs, antystreptolizyna O (ASO), oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, odczyn VDRL (USR/RPR), przeciwciała przeciw HBs, odczyn Coombsa BTA, badania przeglądowe na obecność przeciwciał, immunoglobulina E całkowita (IgE), przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO), przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA, IgG, IgM), przeciwciała przeciw Helicobacter pylori;
<b>badania wirusologiczne</b>	antygen HBe, przeciwciała przeciw HBe, przeciwciała przeciw HCV, przeciwciała przeciw HIV, przeciwciała przeciw rubella/różyczka (IgG,IgM), przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM), przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/EBV (IgM);
<b>badania hormonalne:</b>	hormon tyreotropowy (TSH), aldosteron, dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS), estradiol, hormon adrenokortykotropowy (ACTH), hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący (LH), kortyzol, osteokalcyna, parathormon (PTH), progesteron, prolaktyna (PRL), prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie, testosteron, trijodotyronina całkowita (TT3), trijodotyronina wolna (fT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (fT4);
<b>badania moczu:</b>	amylaza w moczu, badanie ogólne moczu (profil), białko w moczu, glukoza w moczu, kreatynina w moczu, wapń w moczu;
<b>badania kału:</b>	badanie ogólne kału, krew utajona w kale, pasożyty/jaja pasożytów w kale, resztki pokarmowe w kale, kał na lamblie ELISA;
<b>posiewy i bakteriologia:</b>	posiew moczu z antybiogramem, posiew kału ogólny, posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella, posiew z gardła, posiew z gardła z antybiogramem, posiew z rany, posiew wymazu z odbytu, posiew nasienia, posiew płwociny;
<b>badania czynnościowe:</b>	EKG spoczynkowe, spirometria EKG –



### GRUPA III

<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOŚPIĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
	<p>pomiar całodobowy metodą Holtera, EKG – próba wysiłkowa, pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego), EEG, EMG, densytometria kręgosłupa, densytometria kości udowej, densytometria kości obu rąk audiometria totalna audiometria impedancyjna (tympanogram);</p>
<p><b>badania z zakresu diagnostyki RTG:</b></p>	<p><b>RTG:</b> czaszki, okolicy czołowej, zuchwy, szczęki, zatok nosa, nosa, oczodołu, okolicy nadoczodołowej, spojenia zuchwy, okolicy jarzmowo-szczękowej, krtani, przewodu nosowo-łzowego, nosogardzieli, gruczołów ślinowych, okolicy tarczycy, jęczyzka, tkanek miękkich klatki piersiowej, kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), barku, łopatki, mostka, żeber, stawów, ramienia, łokcia, przedramienia, nadgarstka, dłoni, palca, kończyny górnej, kończyny dolnej, miednicy, biodra, uda, kolana, podudzia, kostki, stopy, przeglądowe jamy brzusznej, mammografia, urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza), wlew doodbytniczy;</p>
<p><b>badania z zakresu diagnostyki USG:</b></p>	<p><b>USG:</b> gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, gruczołu krokowego transrektalne, ginekologiczne przez powłoki brzuszne, ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne), scriningowe ginekologiczne, miednicy małej, piersi, przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego, układu moczowego, tarczycy, mięśni, stawów biodrowych, stawów kolanowych, stawów łokciowych, stawów skokowych, stawów barkowych, drobnych stawów i więzadeł, ścięgna, węzłów chłonnych, krtani, nadgarstka, palca, tkanek miękkich, ciąży, echokardiografia (ECHO), dopplerowskie naczyń jamy brzusznej, dopplerowskie szyi, dopplerowskie kończyn;</p>
<p><b>badania endoskopowe</b></p>	<p>rektoskopia, sigmoidoskopia, gastroskopia/gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego), kolonoskopia;</p>
<p><b>badania z zakresu diagnostyki obrazowej TK i NMR:</b></p>	<p><b>TK i NMR:</b> głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu), tkanek miękkich szyi, klatki</p>

<b>GRUPA III</b>	
<b>Minimalny wymagany zakres świadczeń</b>	<b>DOŚĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań</b>
	piersiowej, jamy brzusznej, miednicy, kości, stawów, kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego), kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka, uda podudzia, stopy),
<b>badania inne:</b>	badanie cytologiczne wymazu z szyjki macicy, skórne testy alergiczne (panel pokarmowy, wziewny i mieszany), biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego);
<b>Prowadzenie ciąży</b>	<b>dostęp bezpłatny</b>
<b>OPIEKA STOMATOLOGICZNA</b>	
<b>przeгляд stomatologiczny</b>	min. bezpłatnie 1 x w roku
<b>stomatologia zachowawcza</b>	dostęp ze zniżką w wysokości minimum <b>20%</b> w stosunku do ceny usługi obowiązującej u świadczeniodawcy
<b>szczepienia ochronne</b>	min. raz w roku przeciwko grypie sezonowej
	bez limitu anatoksyna przeciw tężcowi
<b>Całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach</b>	<b>TAK</b>
<b>INNE oferowane usługi medyczne w złożonej przez Wykonawcę ofercie:</b>	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

l.p.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
1.	Dostęp do placówek medycznych zlokalizowanych na terenie całej Polski – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
2.	Gwarancja szybkiego dostępu do świadczeń zdrowotnych – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
3.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	

l.p.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
4.	Klauzula akwizycyjna – <b>OBLIGATORYJNA</b>	--	
5.	Gwarancja leczenia chorób, które wystąpiły przed zawarciem ubezpieczenia – <b>FAKULTATYWNA</b>	5	
6.	Gwarancja zwrotu kosztów za konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne w placówkach poza siecią rekomendowanych świadczeniodawców zgodnie z taryfikatorem zwrotu kosztów funkcjonującym u Wykonawcy – <b>FAKULTATYWNA</b>	5	
7.	Gwarancja rozszerzenia świadczonych usług o wizyty domowe – <b>FAKULTATYWNA</b>	5	
8.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	
9.	Wykonawca w GRUPIE III rozszerza zakres świadczeń o rehabilitację – <b>FAKULTATYWNA</b>	5	
10.	Możliwość przystąpienia do ubezpieczenia pracowników Zamawiającego bez ograniczeń wiekowych – brak górnej granicy wieku – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	

1. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.
2. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:
  1. ...., telefon: ....., e-mail: .....
  2. ...., telefon: ....., e-mail: .....
3. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
4. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):
 

.....

.....

.....
6. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

*(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):*

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom


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

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

8. Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

..... , .....

Miejscowość

Data

.....  
 Podpis i pieczęć Wykonawcy

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**UMOWA GENERALNA  
DŁUGOTERMINOWA UMOWA UBEZPIECZENIA  
(Pakiet I)**

Zawarta w dniu ..... r. w Trzebnicy  
pomiędzy:  
Szpitalem im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy  
Adres siedziby: ul. Prusicka 55, 55-100 Trzebnica  
NIP: 915-15-23-806  
REGON: 000308761

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....  
z siedzibą w .....  
reprezentowanym przez:

1. ....
  2. ....
- zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1, 54-118 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy na okres 24 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr 103/2020/N/Trzebnica.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy.

§ 2

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.11.2020 r. do 31.10.2022 r. z zastrzeżeniem zapisów §10.

### § 3

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

### § 4

Integralną część niniejszej Umowy Generalnej stanowią:

- a) SIWZ nr 103/2020/N/Trzebnica;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg Załącznika nr 3A do SIWZ;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowego na Życie;
- d) Ogólne Warunki Grupowych Ubezpieczeń Dodatkowych;
- e) Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu;
- f) Katalog operacji chirurgicznych;
- g) Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.

### § 5

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

### § 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z niniejszej Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego naliczane są za okres miesiąca za jedną osobę ubezpieczoną wynoszą:  
GRUPA I: ..... (słownie: .....),  
GRUPA II: ..... (słownie: .....).
2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu liczby osób aktualnie objętych ochroną w ramach GRUPY I lub II i stawki składki za jednego ubezpieczonego w GRUPIE I lub II.
3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.
4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

### § 7

Jeśli w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy Generalnej, do umowy ubezpieczenia w ramach niniejszej Umowy Generalnej przystąpi mniej niż 50% pracowników i uprawnionych członków rodzin pracowników Ubezpieczającego,



Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w trybie natychmiastowym.

#### § 8

W czasie trwania niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a Ustawy wzywając go w terminie wskazanym przez Ubezpieczającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy ci są zatrudnieni na umowę o pracę.

#### § 9

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ust. 1 Ustawy.

#### § 10

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegające na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesiące przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiące, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesiące**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 11

1. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej Umowy Generalnej (lub zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia) lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej: RODO).
2. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

#### § 12

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

#### § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową Generalną mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145) w tym w szczególności zapisy dotyczące umów ubezpieczenia (tytuł

XXVII Kodeksu Cywilnego), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2217), ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1881) a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 103/2020/N/Trzebnica.

#### § 14

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy Generalnej nie leży w interesie publicznym lub jej dalsze wykonywanie może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa Państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia; odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy.
2. Odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia o odstąpieniu i powinno zawierać uzasadnienie.

#### § 15

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

#### § 16

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

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ubezpieczający

**UMOWA GENERALNA  
DŁUGOTERMINOWA UMOWA UBEZPIECZENIA  
(Pakiet II)**

Zawarta w dniu ..... r. w Trzebnicy  
pomiędzy:  
Szpitalem im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy  
Adres siedziby: ul. Prusicka 55, 55-100 Trzebnica  
NIP: 915-15-23-806  
REGON: 000308761

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....  
z siedzibą w .....  
reprezentowanym przez:

1. ....
  2. ....
- zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1, 54-118 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy na okres 24 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr 103/2020/N/Trzebnica.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy.

§ 2

Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.11.2020 r. do 31.10.2022 r. z zastrzeżeniem zapisów §10.

### § 3

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

### § 4

Integralną część niniejszej Umowy Generalnej stanowią:

- a) SIWZ nr 103/2020/N/Trzebnica;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg Załącznika nr 3B do SIWZ;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

### § 5

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

### § 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego naliczane są za okres miesiąca za jeden pakiet wskazany w poniższym wariantcie ubezpieczenia:

#### **Wariant I:**

pakiet pracowniczy: ..... zł (słownie:.....),

pakiet partnerski: ..... zł (słownie:.....),

pakiet rodzinny: ..... zł (słownie:.....),

#### **Wariant II:**

pakiet pracowniczy: ..... zł (słownie:.....),

pakiet partnerski: ..... zł (słownie:.....),

pakiet rodzinny: ..... zł (słownie:.....),

#### **Wariant III:**

pakiet pracowniczy: ..... zł (słownie:.....),

pakiet partnerski: ..... zł (słownie:.....),

pakiet rodzinny: ..... zł (słownie:.....),

2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu liczby osób aktualnie objętych ochroną w ramach GRUPY I, II lub III i stawki składki za jednego ubezpieczonego w GRUPIE I, II lub III.
3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.
4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony

ubezpieczeniowej. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

#### § 7

Jeśli w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy Generalnej, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 52 pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w trybie natychmiastowym.

#### § 8

W czasie trwania niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczający ma prawo do skontrolowania Ubezpieczyciela w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a Ustawy wzywając go w terminie wskazanym przez Ubezpieczającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy ci są zatrudnieni na umowę o pracę.

#### § 9

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ust. 1 Ustawy.

#### § 10

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegające na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesiące przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiące, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesiące**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 11

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

#### § 12

1. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej Umowy Generalnej (lub zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia) lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO).

2. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzać będą również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

### § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową Generalną mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145) w tym w szczególności zapisy dotyczące umów ubezpieczenia (tytuł XXVII Kodeksu Cywilnego), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2217), ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1881) a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 103/2020/N/Trzebnica.

### § 14

1. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy Generalnej nie leży w interesie publicznym lub jej dalsze wykonywanie może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa Państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia; odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy.
2. Odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia o odstąpieniu i powinno zawierać uzasadnienie.

### § 15

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

### § 16

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

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ubezpieczający



.....  
Nazwa Wykonawcy

.....  
.....  
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

**WYKAZ USŁUG**  
**(Pakiet I)**

Oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 300 osób każda**:

Lp.	Nazwa podmiotu	Okres realizacji usługi	Liczba ubezpieczonych
1.			
2.			
3.			

Na potwierdzenie wykonania lub wykonywania wymienionych powyżej usług przedstawiam otrzymane referencje potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....  
Nazwa Wykonawcy

.....  
.....  
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

**WYKAZ USŁUG**  
**(Pakiet II)**

Oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na zdrowie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 50 osób każda:**

Lp.	Nazwa podmiotu	Okres realizacji usługi	Liczba ubezpieczonych
1.			
2.			
3.			

Na potwierdzenie wykonania lub wykonywania wymienionych powyżej usług przedstawiam otrzymane referencje potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....  
Nazwa Wykonawcy  
.....

.....  
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

### **OŚWIADCZENIE<sup>1</sup>**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu przetargowym na usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oświadczam, że:

\*przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu

Lp.	Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej (nazwa)
1.	
2.	
3.	

\*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

---

<sup>1</sup> Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji o otwarciu ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
Nazwa Wykonawcy  
.....  
.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

## **OŚWIADCZENIE<sup>2</sup>**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu przetargowym na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oświadczam, że:

\*przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu

Lp.	Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej (nazwa)
1.	
2.	
3.	

\*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

<sup>2</sup> Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji o otwarciu ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
Nazwa Wykonawcy  
.....  
.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

## OŚWIADCZENIE

**o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716)**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu przetargowym na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy oświadczam, że:

w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, na podstawie § 5 pkt 9) Rozporządzeniem 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 poz. 1126) Wykonawca, którego reprezentuję **NIE ZALEGA / ZALEGA\*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2016 r. poz. 716).

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

### **WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SIWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania SIWZ nr 103/2020/N/Trzebnica na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy na adres poczty elektronicznej: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby składającej wniosek)