**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego – opis przedmiotu zamówienia**

**Nr postępowania:** **ADP.2302.50.2024**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia pn. „usługa ubezpieczenia OC eksperymentów medycznych”.**

**Rozdział 1 Informacje ogólne:**

* 1. **Zamawiający (ubezpieczający)**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, zwanym dalej UJK  
     25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5  
     [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl)  
     REGON 000001407
  2. **Rodzaje ubezpieczeń:  
     – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny (EM)**
  3. **Ubezpieczony**
     1. Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, REGON 000001407, wraz z wszystkimi jednostkami przynależnymi – podmiot przeprowadzający eksperyment medyczny
     2. Wszyscy badacze, w tym w szczególności badacze, którzy podpisali umowę o prowadzenie eksperymentów
  4. **Okresy ubezpieczenia i płatność składki**

**Okres ubezpieczenia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2027 r.**

Wszelkie rozliczenia między stronami będą odbywały się na podstawie polis wystawionych przez Ubezpieczyciela na podstawie informacji Zamawiającego odnośnie planowanego eksperymentu medycznego. Składka należna za poszczególny eksperyment określona jest w polisie ubezpieczeniowej wystawionej dla każdego eksperymentu odrębnie. Składka za dany eksperyment medyczny jest zgodna z warunkami zawartej umowy. Płatność składki w jednej racie w stosunku do każdego rocznego okresu ubezpieczenia. Ubezpieczyciel gwarantuje niezmienność stawek i składek w trakcie trwania umowy.

* 1. **Informacje do oceny ryzyka, szkodowość**

**Przebieg szkodowości – brak szkód w dotychczasowej historii ubezpieczenia**

* 1. **Postanowienia ogólne:**
     1. Opisany poniżej zakres ochrony i wymagania dodatkowe stanowią minimalny zakres obligatoryjny. Jeżeli w oferowanych ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się zapisy korzystniejsze dla Zamawiającego to zostają automatycznie włączone do ubezpieczenia. W  sprawach nieuregulowanych w zapytania ofertowego będą miały zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy. Wszelkie wątpliwości należy interpretować na korzyść Zamawiającego. Postanowienia niniejszej umowy i klauzule dodatkowe, mają pierwszeństwo stosowania przed OWU Wykonawcy, chyba że OWU Wykonawcy przewidują rozwiązania korzystniejsze dla Zamawiającego.
     2. W umowie ubezpieczenia nie będą miały zastosowania żadne inne franszyzy i udziały własne w szkodzie za wyjątkiem określonych w niniejszej specyfikacji.
     3. Wszystkie sumy ubezpieczenia, sumy gwarancyjne oraz limity odpowiedzialności określone w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia w odniesieniu do poszczególnych rodzajów ubezpieczenia oraz klauzul dodatkowych, mają zastosowanie do każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
     4. Zamawiający poza obligatoryjnym zakresem minimalnym określił również zakres fakultatywny. Są to dodatkowe elementy rozszerzające ochronę ubezpieczeniową, których zaoferowanie przez Wykonawcę jest dobrowolne, ale podlega ocenie zgodnie z kryteriami oceny ofert opisanymi w zapytaniu ofertowym.
     5. Jeżeli w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia pojawiają się poniższe sformułowania:
* „Ubezpieczający/Ubezpieczony” stosuje się równorzędnie do „Zamawiający”,
* „Ubezpieczyciel” stosuje się równorzędnie do „Wykonawca”,
* jako „OWU” rozumie się Ogólne Warunki Ubezpieczenia/szczególne warunki ubezpieczenia w treści zaproponowanej przez Wykonawcę, mające zastosowanie do danej umowy ubezpieczenia
  + 1. Wykonawca wystawi stosowne dokumenty potwierdzające ubezpieczenie (polisy, certyfikaty itp.) w nieprzekraczalnym terminie 14 dni licząc od dnia obowiązywania umowy ubezpieczenia. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia dokumentu potwierdzającego ochronę ubezpieczeniową do czasu wystawienia polis.
    2. Treść wystawionych dokumentów musi być zgodna z umową, zapytaniem ofertowym oraz ofertą Wykonawcy. Zapisy w polisach lub innych wystawionych przez Wykonawcę dokumentach ubezpieczenia nie spełniające tego wymogu nie będą miały zastosowania przy realizacji umowy.
    3. Sumy ubezpieczenia oraz sumy gwarancyjne zostały wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz w Formularzu oferty zawierają podatek VAT.
    4. Brokerem uczestniczącym w przygotowaniu procedury przetargowej i pośredniczącym przy zawieraniu umów ubezpieczenia, w oparciu o Zapytanie Ofertowe oraz obsługującym Zamawiającego jest Konsorcjum brokerów:

Quatrobrokers Sp. z o.o. z siedzibą w Kielcach przy ul. Karola Olszewskiego 6, 25-663 Kielce, wpisanego do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000885497, NIP 9592040480, REGON 388225971, posiadającego zezwolenie KNF o numerze 2615/21.

MAK Ubezpieczenia Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 39, 02-672 Warszawa, wpisanego do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000030090, NIP 5221023203, REGON 011128591, posiadającego zezwolenie KNF o numerze 549/95.

* + 1. **Podlimit ubezpieczenia -** wszystkie podlimity określane są na jedno i wszystkie zdarzenia w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, chyba że dalsze zapisy stanowią inaczej.
    2. **Rozstrzyganie sporów -** strony uzgodniły, że: spory wynikłe z istnienia i stosowania niniejszej umowy strony mogą poddać pod rozstrzygnięcie sądu polubownego. W przypadku braku zapisu na sąd polubowny, właściwym będzie sąd siedziby Zamawiającego.

**Rozdział 2 Opis części zamówienia - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny (em)**

1. **Przedmiot, zakres terytorialny, okres ubezpieczenia i płatność składki**
2. **Przedmiot ubezpieczenia**

Ubezpieczeniem jest objęta odpowiedzialność cywilna Zamawiającego przeprowadzającego eksperyment medyczny w rozumieniu art. 21 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2022, poz. 1731 t.j. ze zm.), za szkody wyrządzone jego działaniem lub zaniechaniem, uczestnikowi, o którym mowa w art. 21 ust. 5 wyżej wymienionej ustawy, oraz osobie, której skutki eksperymentu mogą bezpośrednio dotknąć, w związku z przeprowadzanym eksperymentem medycznym, które to działanie lub zaniechanie miało miejsce w okresie ubezpieczenia.

Zakres realizowanych typów eksperymentów medycznych:

* Eksperyment leczniczy z ingerencją w ciało
* Eksperyment leczniczy bez ingerencji w ciało
* Eksperyment badawczy z ingerencją w ciało
* Eksperyment badawczy bez ingerencji w ciało
* Badania materiału biologicznego, w tym genetycznego, pobranego od osoby dla celów naukowych

Ochroną ubezpieczeniową będzie objęty Zamawiający, badacze wskazani w polisie ubezpieczenia oraz inni badacze, którzy podpisali umowę o prowadzenie eksperymentu.

1. **Zakres terytorialny**

Zakres terytorialny ubezpieczenia obejmuje wypadki, które wynikają z działań bądź zaniechań mających miejsce na terytorium RP.

1. **Okres ubezpieczenia**

* Umowa zostanie zawarta na okres od dnia podpisania umowy do 31.12.2027 r.
* Polisy ubezpieczeniowe za poszczególne eksperymenty medyczne, będą wystawiane na 12-miesięczne okresy ubezpieczenia, chyba że w danym przypadku długość trwania eksperymentu będzie wymagała dłuższego okresu ubezpieczenia. Składka za polisy dłuższe niż 12 miesięcy będzie wiążąca przez cały okres polisy ubezpieczenia.
* Wykonawca akceptuje również polisy krótsze niż 1 rok.

1. **Płatność składki**

* Wszelkie rozliczenia między stronami będą odbywały się na podstawie polis wystawionych przez Ubezpieczyciela.
* Składka należna za poszczególny eksperyment określona jest w polisie ubezpieczeniowej wystawionej dla każdego eksperymentu odrębnie. Płatność składki w jednej racie w stosunku do każdego rocznego okresu ubezpieczenia.
* Ubezpieczyciel gwarantuje niezmienność stawek i składek w trakcie trwania umowy.

1. **Dane dot. przewidywanej liczby eksperymentów medycznych w każdym okresie rocznym trwania umowy:**

* Eksperyment leczniczy z ingerencją w ciało - 2
* Eksperyment leczniczy bez ingerencji w ciało - 8
* Eksperyment badawczy z ingerencją w ciało - 26
* Eksperyment badawczy bez ingerencji w ciało – 14
* Badania materiału biologicznego, w tym genetycznego, pobranego od osoby dla celów naukowych – 10  
  Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zakresu zamówienia.

1. **Zakres ubezpieczenia - obligatoryjny**

Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny:

Odpowiedzialność cywilna podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia 23 grudnia 2020 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 2412)

1. **Zakres ubezpieczenia – fakultatywny**

Ubezpieczenie asysty prawnej w związku z zawieranymi umowami obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny. Ubezpieczenie asysty prawnej może być zawierane przez Zamawiającego jako dodatkowy zakres dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny, na okres trwania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny.

Asysta prawna obejmuje spory prawne z zakresu określonego w przedmiocie ubezpieczenia, które zaistniały na terytorium RP oraz są rozpoznawane według prawa polskiego na terytorium RP.

Świadczenia w ramach ubezpieczenia obejmują przynajmniej:

1. Udzielenie konsultacji prawnej,
2. Udzielenie porady prawnej,
3. Udzielenie informacji prawnej, rozumianej jako:

* Przesyłanie wzorów umówi i pism prawnych powszechnego obrotu,
* Informowanie o procedurze prawnej prowadzenia sporów prawnych i ochrony swoich praw,
* Informowanie o kosztach prowadzenia sporów prawnych,
* Przesyłanie tekstów aktualnych oraz historycznych aktów prawnych,
* Udzielanie informacji teleadresowych o sądach, prawnikach, notariuszach,
* Pomoc w znalezieniu adwokata lub radcy prawnego, który podejmie się prowadzenia danej sprawy

Świadczenia asysty prawnej udzielane są na bieżąco lub najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania przez Wykonawcę lub jego przedstawiciela wniosku o udzielenie asysty prawnej wraz z dokumentami niezbędnymi do udzielenie asysty prawnej.

Asysta prawna zostanie udzielona Ubezpieczonemu w oparciu o przedstawiony przez niego opis problemu i stan faktyczny.

Świadczenia w ramach danej polisy ubezpieczenia asysty prawnej nie są limitowane. Świadczenie realizowane jest na każde zdarzenie.

1. **Klauzule dodatkowe: poniżej znajdują się nazwy klauzul, treści zawarte w Rozdziale 3.**

**Klauzule obligatoryjne:**

* Ubezpieczenie Zespołu Badawczego i Komisji Bioetycznej
* Zarządzenia tymczasowego sądu o zabezpieczeniu roszczenia o naprawienie szkody

W odniesieniu do kosztów zabezpieczenia sądowego zostaje ustalony sublimit w wysokości nie mniejszej niż 200.000,- PLN na wszystkie koszty poniesione w okresie ubezpieczenia.

**Klauzule fakultatywne:**

* Wypłaty zaliczki
* Sprawnej obsługi szkód
* Akceptacji ryzyka
  1. **Suma ubezpieczenia, system ubezpieczenia, limity, franszyzy, udziały własne**
     1. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC, wynosi równowartość w złotych:
  2. 50.000,- EUR euro w przypadku eksperymentu leczniczego, o którym mowa w art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
  3. 100.000,- EUR w przypadku eksperymentu badawczego, o którym mowa w art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
     1. Franszyza integralna – brak

**Rozdział 3** **Treści klauzul dodatkowych:**

Poniższe postanowienia (klauzule) mają na celu rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej, kiedy ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy przewidują ograniczenia. Jeżeli postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy są szersze niż opisane poniżej, a nie zostanie wyraźnie zastrzeżone przez Wykonawcę, że nie będą one mieć zastosowania, to zostają automatycznie włączone do ubezpieczenia.

Limity określone zostały na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.

**Klauzule obligatoryjne**

| **Lp.** | **Nazwa klauzuli** | **Treść z zachowaniem pozostałych niezmienionych klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Ubezpieczenie Zespołu Badawczego i Komisji Bioetycznej** | Ubezpieczyciel rozszerza ochronę o odpowiedzialność cywilną:  a) zespołu badawczego obejmującego lekarzy, personel medyczny, konsultantów medycznych oraz inne osoby świadczące usługi medyczne, którzy wykonują pracę na rzecz Ubezpieczonego prowadzącego lub badacza w związku z ubezpieczonym eksperymentem medycznym  b) Komisji bioetycznej i jej członków, którzy zaopiniowali ubezpieczony eksperyment medyczny |
| **2** | **Zarządzenia tymczasowego sądu o zabezpieczeniu roszczenia o naprawienie szkody** | W odniesieniu do kosztów zabezpieczenia sądowego zostaje ustalony sublimit w wysokości nie mniejszej niż 200.000,- PLN na wszystkie koszty poniesione w okresie ubezpieczenia. |

**Klauzule fakultatywne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli** | **Treść z zachowaniem pozostałych niezmienionych klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia** |
| **1** | **Wypłaty zaliczki** | W przypadku wystąpienia szkody objętej ochroną ubezpieczeniową, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczonemu zaliczkę w terminie 14 dni od daty złożenia przez niego stosownego wniosku wraz z kosztorysami lub wyliczeniem wielkości szkody, w wysokości bezspornej części szkody. |
| **2** | **Sprawnej obsługi szkód** | W przypadku zgłoszenia zdarzenia szkodowego, Ubezpieczyciel jest zobowiązany w terminie do końca następnego dnia roboczego od dnia dokonania zgłoszenia potwierdzić drogą e -mail (na adres zgłaszającego) przyjęcie zgłoszenia szkody wraz z podaniem nadanego numeru szkody, imienia i nazwiska wyznaczonego likwidatora szkody oraz bezpośredniego telefonu kontaktowego do wyznaczonego likwidatora. |
| **3** | **Akceptacji ryzyka** | Ubezpieczyciel oświadcza, iż w momencie zawierania niniejszej umowy ubezpieczenia znane mu były fakty niezbędne do oszacowania ryzyka, o ile nie zostały one podstępnie zatajone przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego. |