

**Uniwersytet  
Jana Kochanowskiego w Kielcach**  
ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce  
Tel.: (0-41) 349-72-77

Nr sprawy: DP/2310/87/13

SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia: **Usługa grupowego ubezpieczenia NNW i OC studentów i doktorantów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w tym Filii w Piotrkowie Trybunalskim**

KOD CPV i nazwa:

66.51.00.00-8 Usługi ubezpieczeniowe

66.51.21.00-3 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

66.51.60.00-0 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

Tryb: przetarg nieograniczony  
powyżej 14 000 euro, a poniżej 200 000 euro

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w:

1. Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 24.06.2013 r. pod numerem 122203- 2013,
2. siedzibie i na stronie Zamawiającego: [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl) w dniu: 24.06.2013 r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

### I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym jest:  
Uniwersytet  
Jana Kochanowskiego w Kielcach  
25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5,  
tel. (0-41) 349 72 77

### II. TRYB UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zmianami) zwaną w dalszej części specyfikacji ustawą.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **usługa grupowego ubezpieczenia NNW i OC studentów i doktorantów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w tym Fili w Piotrkowie Trybunalskim.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 7 do SIWZ.

KOD CPV i nazwa:

- 66.51.00.00-8 Usługi ubezpieczeniowe
- 66.51.21.00-3 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków
- 66.51.60.00-0 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

2. Składka na ubezpieczenie będzie płatna w terminach:

- 1) W roku akademickim 2013/2014
  - I termin- do 20.12.2013 r.
  - II termin- do 28.02.2014 r.
- 2) W roku akademickim 2014/2015
  - I termin- do 20.12.2014 r.
  - II termin- do 28.02.2015 r.
- 3) W roku akademickim 2015/2016
  - I termin- do 20.12.2015 r.
  - II termin- do 28.02.2016 r.

3. Liczba studentów i doktorantów przewidywanych do ubezpieczenia **NNW wynosi:**

w roku akad. 2013/2014 - ok. 2 500,  
w roku akad. 2014/2015 - ok. 2 500,  
w roku akad. 2015/2016 – ok. 2 500.

4. Liczba studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu przewidywana do ubezpieczenia **OC wynosi:**

w roku akad. 2013/2014 – ok. 1 600,  
w roku akad. 2014/2015 - ok. 1 600,  
w roku akad. 2015/2016 - ok. 1 600.

5. Liczba studentów i doktorantów innych Wydziałów przewidywana do ubezpieczenia **OC wynosi:**

w roku akad. 2013/2014 - ok. 900,  
w roku akad. 2014/2015 - ok. 900,  
w roku akad. 2015/2016 - ok. 900.

6. Liczba studentów i doktorantów objętych ubezpieczeniem w latach ubiegłych:

- 1) Liczba Ubezpieczonych w ramach grupowego ubezpieczenia **NNW wynosiła:**
  - w roku akad. 2010/2011 - 2 730,
  - w roku akad. 2011/2012 - 3 754,
  - w roku akad. 2012/2013 - 3 835.
- 2) Liczba Ubezpieczonych w ramach grupowego ubezpieczenia **OC wynosiła:**
  - w roku akad. 2010/2011 - 1 978,
  - w roku akad. 2011/2012 - 2 909,
  - w roku akad. 2012/2013 - 3 444.

7. Wykonawca/Zakład ubezpieczeń zobowiązany będzie do wykonywania zobowiązań wynikających z zawartej umowy za pośrednictwem sieci placówek (punktów obsługi) na terenie całego kraju. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia jednostek organizacyjnych przeznaczonych do obsługi ubezpieczenia NNW studentów i doktorantów UJK w Kielcach, w tym w zakresie realizacji i wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych, w Kielcach oraz w Piotrkowie Trybunalskim.

#### IV. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

#### V. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH

#### VI. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Z Wykonawcą wybranym do realizacji zamówienia zostanie zawarta umowa na czas określony: od dnia zawarcia umowy do 30.09.2016.

Uwaga:

Studenci i doktoranci w roku akademickim 2013/2014 zostają objęci ochroną przez ubezpieczonego od 01.10.2013r.,  
w roku akademickim 2014/2015 od 01.10.2014r.,  
w roku akademickim 2015/2016 od 01.10.2015r.

#### VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

##### **Warunki udziału w postępowaniu:**

1. Zgodnie z zapisem art. 22 ust. 1 ustawy Pzp o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tzn.:
    - posiadają zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia;
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia, tzn.:
    - wykonali/wykonują minimum dwie usługi o charakterze odpowiadającym przedmiotowi niniejszego zamówienia, dla co najmniej 2 500 osób każda;
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn.:
    - dysponują co najmniej po jednym punkcie obsługi Klienta na terenie miasta Kielce i Piotrkowa Trybunalskiego, w którym będzie następowało zgłaszanie i realizacja świadczeń;
    - dysponują osobą/osobami posiadającymi niezbędne kwalifikacje do świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia min 1 osoba;
  - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej, tzn.:
    - posiadają wg stanu na dzień 31.12.2012r. pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi powyżej 100% oraz pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami powyżej 100%.

2. Zgodnie z zapisem art. 26 ust. 2a ustawy Pzp, Wykonawca wykaże brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.

3. Zgodnie z zapisem art. 26 ust. 2d ustawy Pzp, Wykonawca wykaże brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy.

#### **4. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków:**

W celu potwierdzenia spełniania w/w warunków Wykonawca zobowiązany jest złożyć stosowne oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. VIII Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów winno wynikać jednoznacznie, że Wykonawca spełnił w/w warunki.

Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia/ nie spełnia”, oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach załączonych do oferty a wyszczególnionych w pkt. VIII SIWZ.

Wykonawcy, którzy nie wykażą spełniania warunków udziału w postępowaniu zostaną wykluczeni z postępowania.

Z udziału z postępowania wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego, uznaje się za odrzuconą zgodnie z art. 24 ust. 4.

### **VIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Do oferty muszą być dołączone niżej wymienione dokumenty.

1. W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp do oferty należy dołączyć:
  - 1) Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy, sporządzonego wg zał. Nr 1 do SIWZ.
  - 2) Zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1151 ze zm.).
  - 3) Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług (min. 2 usługi ubezpieczenia, dla co najmniej 2500 osób każda) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem przedmiotu ubezpieczenia, liczby ubezpieczonych, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, sporządzonego wg zał. Nr 2 do SIWZ oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Zamawiający nie będzie ocenił zrealizowanych lub realizowanych usług o liczbie osób poniżej wymaganej (liczba osób poszczególnych usług nie będzie sumowana).
  - 4) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług związanych z przedmiotem zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami- min 1 osobę, sporządzonego wg zał. Nr 3a do SIWZ.
  - 5) Oświadczenie, że Wykonawca posiada, co najmniej po jednym punkcie obsługi Klienta na terenie miasta Kielce i Piotrkowa Trybunalskiego, z podaniem dokładnego adresu, w którym będzie następowało zgłaszanie i realizacja świadczeń, sporządzonego wg zał. Nr 3b do SIWZ.
  - 6) Oświadczenie o posiadaniu wg stanu na dzień 31.12.2012 r. pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi powyżej 100% oraz pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami powyżej 100%, sporządzone wg załącznika nr 5 do SIWZ.

Uwaga!!!

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi

do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia wzór zobowiązania stanowi zał. Nr 9..

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp do oferty należy dołączyć:
  - 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, sporządzonego wg zał. Nr 4 do SIWZ.
  - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, *wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*

#### Uwaga!!!

- A. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w:
    - a) pkt. 2)- składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - B. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. A, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - C. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów dotyczących w szczególności:
    - a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
    - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
    - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
    - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia, oraz dokumentów wymienionych w pkt. wymienionych w punkcie VIII.2.
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5 ustawy Pzp do oferty należy dołączyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub oświadczenie Wykonawcy, że nie należy do grupy kapitałowej, sporządzone według załącznika nr 10 do SIWZ.
  4. Oprócz dokumentów wymienionych powyżej, do oferty należy załączyć:
    - 1) Dowód wpłaty wadium.
    - 2) Wypełnioną wg wzoru zał. Nr 8- ofertę;
    - 3) Zakres przedmiotu zamówienia, jaki Wykonawca zamierza zlecić do podwykonania;
    - 4) Ogólne warunki ubezpieczeń będące przedmiotem niniejszego postępowania.
- Uwaga: w przypadku kiedy zapisy OWU będą mniej korzystne dla Zamawiającego zastosowanie będą miały zapisy SIWZ.

Dokumenty muszą być przedstawione w postaci oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela lub imienna pieczęć z parafą) tj. przez osoby reprezentujące Wykonawcę lub przez pełnomocnika upoważnionego do złożenia oferty w jego imieniu, w takim przypadku do oferty winno być załączone pełnomocnictwo. Sposób reprezentacji Wykonawcy musi być zgodny z właściwym wypisem z rejestru.

## IX. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z zachowaniem formy pisemnej.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, zapytania oraz informacje – zarówno Wykonawcy, jak i Zamawiającego – będą przekazywane **pisemnie zgodnie z art. 27 ust.1.**, za wyjątkiem informacji, których treść jest podawana do wiadomości publicznej na stronie [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl) zgodnie z przepisami ustawy Pzp, **w języku polskim.**

Ofertę z załącznikami w postaci wymaganych dokumentów i oświadczeń należy złożyć tylko w formie pisemnej zgodnie z art. 82 ust. 2. w języku polskim.

Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.

Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących SIWZ.

Uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest:

Anna Kowalczyk, tel. 41 349 72 75.

Wszelką korespondencję listową należy kierować na adres:

*Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach*

*25-369 Kielce; ul. Żeromskiego 5, Dział Zamówień Publicznych,*

powołując się na numer sprawy/postępowania Nr sprawy: DP/2310/87/13.

## X. WADIUM

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie przelewem wadium w kwocie: 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych,00/100).

Wykonawca, który zamierza wnieść wadium w pieniądzu powinien wpłacić ww. kwotę:

**przed upływem terminu składania ofert** na konto Zamawiającego:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

**Raiffeisen Bank Polska S.A. Nr 92 1750 1110 0000 0000 2108 1318**

Na dowodzie przelewu należy wpisać: „Wadium – Znak sprawy DP/2310/87/13, Usługa ubezpieczenia NNW i OC studentów i doktorantów UJK

Potwierdzoną za zgodność kopię dowodu dokonania przelewu wadium należy dołączyć do oferty.

W przypadku wniesienia wadium w innych formach, dopuszczonych przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych art. 45 ust. 6, należy stosowny dokument w formie oryginału dołączyć do oferty, który w swej treści musi zawierać przesłanki do zatrzymania wadium określone w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Pzp. Brak którejkolwiek z przesłanek w treści gwarancji spowoduje uznanie wadium za wniesione nieprawidłowo, co będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy.

Wnoszona gwarancja ubezpieczeniowa lub bankowa musi mieć charakter samoistny, nieodwołalny, bezwarunkowy oraz płatny na każde żądanie Zamawiającego.

Oferta niezabezpieczona jedną z form wadium zostanie odrzucona zgodnie z art. 24 ust 4 ustawy.

Zwrot wadium nastąpi zgodnie z art. 46 ust. 1, ust. 1a i ust. 2 ustawy Pzp.

Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym, mowa w art. 26 ust. 3 nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

## XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

W przypadku wniesienia odwołania, bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.

Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenie dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza

## XII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

Oferty należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. Wszystkie zadrukowane strony oferty zaleca się kolejno ponumerować. Wymaga się podpisania oferty na każdej zadrukowanej stronie oferty (pieczętka Firmy oraz imienna pieczętka i podpis osoby lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy). Załączniki do oferty stanowią jej integralną część i muszą być również oznaczone.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna, lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferta musi być zapakowana w dwie koperty, na:

- zewnętrznej kopercie należy umieścić napis:  
„Oferta dot. DP/2310/87/13 Usługa ubezpieczenia NNW i OC studentów i doktorantów UJK. Nie otwierać przed **02/07/2013 r. godz. 11<sup>00</sup>**”
- wewnętrznej kopercie oprócz napisu jw. musi być zawarta pełna nazwa Wykonawcy i jego adres.

## XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Miejsce składania ofert:

*Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach*

*25-369 Kielce; ul. Żeromskiego 5, pokój nr 5 SEKRETARIAT KANCLERZA*

Oferty należy złożyć do dnia **02/07/2013 r.** do godziny **11<sup>00</sup>**.

Oferty zostaną otworzone w dniu **02/07/2013 r.** o godz. **11<sup>15</sup>** w siedzibie Zamawiającego:  
*Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach*  
*25-369 Kielce; ul. Żeromskiego 5, pokój nr 5a.*

Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy, osoby zainteresowane mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.

#### XIV.SPOSÓB OBLICZENIA CENY

Cenę oferty należy podać w kwocie netto i brutto wraz z należnym podatkiem VAT.

Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy. Stawka podatku musi być podana zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

Zamawiający nie uzna za oczywistą omyłkę i nie będzie poprawiał błędnie ustalonego podatku VAT.

#### XV.KRYTERIA WYBORU OFERTY

Celem niniejszego postępowania jest wybór oferty najkorzystniejszej spośród ofert nie odrzuconych, która przedstawi najkorzystniejszy dla Zamawiającego, bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia.

I. KRYTERIUM- cena ubezpieczenia- stanowiące wagę **40%**

II. KRYTERIUM- wysokość świadczeń- stanowiące wagę **30%**

III. KRYTERIUM- Klauzule Dodatkowe- stanowiące wagę **30%**

W celu ustalenia wielkości punktowej, jaką poszczególni Wykonawcy uzyskali z tytułu poszczególnych kryteriów, Zamawiający dokona porównania ofert według następujących wzorów/zasad:

1. Kryterium: cena ubezpieczenia:

maksymalną ilość punktów (40) Zamawiający przyzna ofercie z najniższą ceną ubezpieczenia, pozostałe będą oceniane w proporcji do niej, tj.:

**(Cena najniższa : Cena badana) x 40 pkt=** liczba punktów uzyskana przez poszczególne oferty w odniesieniu do kryterium cena

2. Kryterium: wysokość świadczeń:

Za najkorzystniejszą ofertę w kryterium „wysokość świadczeń” Zamawiający uzna ofertę, która uzyska największą liczbę punktów wg wzoru:

**$\sum Pwś_{(n=1.....12)} \times 30\% =$  liczba punktów uzyskana przez poszczególne oferty w odniesieniu do kryterium „wysokość świadczenia”**

gdzie:

n- nr świadczenia określonego w tab. nr 1 z załącznika nr 7 do SIWZ, (n= 1.....12);

$Pwś_{(n)}$ - ilość punktów przyznana badanej ofercie dla świadczenia (n) w kryterium „wysokość świadczenia”;

ilość punktów przyznana badanej ofercie dla świadczenia (n) w kryterium „wysokość świadczenia” zostanie wyliczone na podstawie załącznika nr 8 do SIWZ tab. nr 1, przyznając badanej ofercie za każde świadczenie wymienione w tabeli, punkty wg wzoru:

$$Pwś_{(n)} = \frac{\text{wartość świadczenia badanej oferty}_{(n)}}{\text{najwyższa wartość świadczenia}_{(n)}} \times 100\% \times Pkt$$

gdzie:

Pkt- ilość punktów jaka została określona poniżej w pkt. a) dla świadczenia (n) w kryterium „wysokość świadczenia”.

a) Rodzaj świadczeń i maksymalna wysokość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w dla danej pozycji:

Nr świadczenia (n=1....12)	Rodzaj świadczeń	Max. wysokość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać dla danego świadczenia
1.	Wysokość sumy ubezpieczenia	20 pkt.



2.	Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, zawału serca krwotoku śródczaszkowego	20 pkt.
3.	Świadczenie za trwałe uszczerbek na zdrowiu (100% uszczerbku) w następstwie nieszczęśliwego wypadku ubezpieczonego, zawału serca, krwotoku śródczaszkowego	20 pkt.
4.	Świadczenie za trwałe uszczerbek na zdrowiu płatne za każde 1 % uszczerbku (wysokość uszczerbku do 50%)	10 pkt.
5.	Świadczenie za trwałe uszczerbek na zdrowiu płatne za każdy 1% uszczerbku (wysokość uszczerbku od 51 do 65%)	10 pkt.
6.	Świadczenie za trwałe uszczerbek na zdrowiu płatne za każdy 1% uszczerbku (wysokość uszczerbku od 66 do 85%)	10 pkt.
7.	Świadczenie za trwałe uszczerbek na zdrowiu płatne za każdy 1% uszczerbku (wysokość uszczerbku od 86 do 99%)	10 pkt.
8.	Dieta szpitalna płatna za dzień pobytu w szpitalu	20 pkt.
9.	Ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy	10 pkt.
10.	Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, wózka inwalidzkiego, koszty odbudowy stomatologicznej	20 pkt.
11.	Zwrot kosztów szkolenia osób niepełnosprawnych	10 pkt.
12.	Koszty leczenia następstw NW, zawału, krwotoku śródczaszkowego	20 pkt.

### 3. Kryterium: Klauzule Dodatkowe:

Komisja przetargowa dokona oceny ofert w kryterium „Klauzule Dodatkowe” na podstawie załącznika nr 8 do SIWZ tabela nr 2, przyznając badanej ofercie „małe” punkty (określone przy poszczególnych Klauzulach podanych poniżej w punkcie a), zgodnie z następującymi zasadami:

- Punkty „małe” za warunki pośrednie nie będą przyznawane.
- Ilość punktów przyznana badanej ofercie przez komisję przetargową za kryterium „Klauzule dodatkowe” zostanie określona zgodnie z wzorem:

$$P_p = I_{mp} \times 30\%$$

gdzie:

$P_p$ – ilość punktów przyznana badanej ofercie przez komisję przetargową za kryterium „Klauzule dodatkowe”

$I_{mp}$ – suma „małych” punktów otrzymanych przez badaną ofertę za przyjęte Klauzule Dodatkowe.

a) Klauzule Dodatkowe – ilości „małych” punktów za poszczególne klauzule:

- świadczenie za zgon ubezpieczonego w wyniku wady wrodzonej serca– **0,5 pkt. za każde 100 zł (sto zł) świadczenia;**
- świadczenie za zgon spowodowany nowotworem złośliwym– **0,5 pkt. za każde 100 zł (sto zł) świadczenia;**
- wydłużenia okresu pobytu w szpitalu– **0,5 pkt. za każdy dzień przedłużenia pobytu;**
- zwiększenie czasu, w którym płacone jest świadczenie za czas niezdolności do pracy lub nauki– **0,5 pkt. za każde 10 dni powyżej 120;**
- świadczenia typu Assistance– **5 pkt. za każde 1 000 zł wysokości świadczeń;**
- świadczenia opiekuńcze– **5 pkt. za każde 1 000 zł wysokości świadczeń;**
- rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o zdarzenia epilepsji i omdleń– **przyjęcie Klauzuli: 20 pkt.**
- rozszerzenie zakresu kosztów leczenia poza granicami RP- **0,5 pkt. za każde 50 euro (pięć-**

dziesiąt euro)

### **Uwaga!!!**

**W przypadku, gdy Wykonawca oferując wysokość danego świadczenia w Klauzulach Dodatkowych, dokona jego obostrzenia odwołując się do niekorzystnych dla Zamawiającego zapisów OWU, Zamawiający takiemu świadczeniu przyzna 0 pkt. W przypadku Zakresu podstawowego, oferta taka zostanie odrzucona.**

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, która uzyska łącznie największą liczbę punktów za wszystkie kryteria przyjęte w niniejszym postępowaniu.

## **XVI. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

### **XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE ZOSTANĄ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy oraz zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1, na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2.

#### **UWAGA!!!**

Wybrany Wykonawca zobowiązany będzie do uzgodnienia podwykonawcy z Zamawiającym. Zamawiający może wyrazić sprzeciw lub zastrzeżenie tak do samego podwykonawcy jak i do treści umowy zawartej z nim przez Wykonawcę.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania z art. 93 ust. 1 ustawy.

W przypadku unieważnienia postępowania z art. 93 ust. 1 ustawy Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, zgodnie z art. 93 ust. 3.

### **XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### **XIX. PROJEKT UMOWY W SPRAWIE NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Wszelkie zobowiązania Wykonawcy dot. realizacji zamówienia określone są w projekcie umowy stanowiącym załącznik Nr 6 do niniejszej SIWZ.

Zamawiający przewiduje zmiany postanowień umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmiana:

- osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia, z zastrzeżeniem posiadania przez te osoby, co najmniej takich samych uprawnień/kwalifikacji, co dana osoba wykazana na etapie składania ofert, pod rygorem niedopuszczenia tych osób do wykonywania czynności/pełnienia funkcji,
- podwykonawców, z zastrzeżeniem posiadania przez tych podwykonawców, co najmniej takich samych właściwości, kwalifikacji, co podwykonawca uzgodniony z Zamawiającym przed podpisaniem umowy (dot. przypadku, w którym Wykonawca posługuje się potencjałem podwykonawcy, który będzie brał udział w realizacji przedmiotu zamówienia),
- ilości studentów przystępujących do ubezpieczenia.

### **XX. ZAMAWIAJĄCY NIE ZAMIERZA ZAWRZEĆ UMOWY RAMOWEJ**

### **XXI. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, O KTÓRYCH MOWA w art. 67 ust. 1 pkt. 6)**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia uzupełniającego zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 6) ustawy.

## XXII. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

## XXIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Uczestnikom niniejszego postępowania przysługują środki odwoławcze opisane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759- ze zmianami).

### Załączniki do SIWZ:

1. Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy;
2. Wykaz głównych usług wykonanych/ wykonywanych;
- 3a Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia;
- 3b Oświadczenie o posiadaniu punktu obsługi klienta
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 ust.1 ustawy Pzp;
3. Oświadczenie o znajdowaniu się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Projekt umowy;
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia;
8. Wzór oferty;
9. Wzór zobowiązania z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp.
10. Formularz - Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej /informacja, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

**OŚWIADCZENIE**  
**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

W związku z przystąpieniem .....

..... z siedzibą w ..... ul.....

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, nr sprawy DP/2310/87/13 składam oświadczenie w oparciu o przepisy art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759- ze zm.), że reprezentowany przeze mnie podmiot, spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia<sup>1</sup>;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia<sup>1</sup>;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej<sup>1</sup>;

..... dnia ..... r.

.....  
uprawniony do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp: Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH  
W OKRESIE TRZECH OSTATNICH LAT**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem/realizuję następujące usługi (min. 2 usługi o charakterze odpowiadającym przedmiotowi niniejszego zamówienia, dla co najmniej 2500 osób każda).

Lp.	Przedmiot usługi	Liczba osób Ubezpieczonych	Okres obowiązywania umowy	Nazwa i adres Zamawiającego, z którym Wykonawca zawarł umowę ubezpieczeniową
1.	2.	3.	4.	5.

W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie wykazanych w tabeli usług.

..... dnia ..... r.

.....  
uprawniony do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Forma współpracy z Wykonawcą <sup>1</sup>
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4)	.....	.....	.....	.....	.....	.....

..... dnia ..... r.

.....  
 uprawniony do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy

<sup>1</sup> Podać rodzaj umowy (np.: o pracę, o dzieło, zlecenie, itp.)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przystąpieniem .....

..... z siedzibą w ..... ul.....

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu

nieograniczonego, nr sprawy DP/2310/87/13 oświadczam, że podmiot, który reprezentuje posiada na terenie miasta:

- Kielce punkt obsługi Klienta, w którym będzie następowało zgłaszanie i realizacja świadczeń:

adres:.....

nr telefonu: .....

nr faksu: .....

adres poczty e-mail: .....

- Piotrków Tryb. punkt obsługi Klienta, w którym będzie następowało zgłaszanie i realizacja świadczeń:

adres:.....

nr telefonu: .....

nr faksu: .....

adres poczty e-mail: .....

..... dnia ..... r.

.....  
uprawniony do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE  
o braku podstaw do wykluczenia**

W związku z przystąpieniem firmy .....

z siedzibą w ..... ul .....

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, nr sprawy DP/2310/87/13 składam oświadczenie, że brak jest podstaw do wykluczenia naszej firmy w oparciu o przepisy art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010r. Nr 113 poz. 759 ze zmianami).

.....  
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń  
woli w imieniu wykonawcy



<b>OŚWIADCZENIE</b>
---------------------

W związku z przystąpieniem .....  
 (pełna nazwa wykonawcy)

..... z siedzibą w ..... ul.....

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie.....

..... oświadczam, że wg stanu na dzień 31.12.2012 r. podmiot,  
 który reprezentuje posiadał:

1. Pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi tj.:  
 Środki własne/Margines wypłacalności x 100% w wysokości: .....%;
  
2. Pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami tj.:  
 Wartość aktywów na pokrycie rezerw techn.-ubezp./Wartość rezerw techn.-ubezp. X  
 100% w wysokości: ..... %
  
3. Posiadała kapitał własny opłacony w kwocie: .....PLN.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności  
 karnej z art. 233 § 1 k.k.

..... dnia ..... r.

.....  
 uprawniony do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy

**UMOWA NR DP/2310/.... /13**

zawarta w dniu ..... 2013 r. w Kielcach pomiędzy:  
**Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach** z siedzibą w Kielcach  
przy ul. Żeromskiego 5, zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

1. ....- .....

**a**

.....  
NIP:

REGON:

KRS:

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”,

została zawarta umowa następującej treści :

**§ 1**

1. Zgodnie z wynikiem prowadzonego postępowania o zamówienie publiczne, w trybie przetargu nieograniczonego na **grupowe ubezpieczenie NNW i OC studentów i doktorantów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w tym Filii w Piotrkowie Trybunalskim** rozstrzygniętego w dniu .....2013 r., Wykonawca zobowiązuje się w okresie trwania umowy do ubezpieczenia świadczeń objętych ochroną na warunkach zawartych w SIWZ oraz swej ofercie z dnia .....2013 r. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ oraz ofercie Wykonawcy zastosowanie mają Ogólne Warunki Ubezpieczeń Wykonawcy wymienione w § 4 niniejszej umowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz minimalny zakres ochrony ubezpieczeniowej określa Opis przedmiotu zamówienia.
3. Przewidywana liczba studentów i doktorantów, którzy przystąpią do ubezpieczenia NNW i uiszczą wymaganą składkę wynosi: 2500 w każdym roku akademickim.
4. Ponadto ubezpieczeniem objęci zostają w każdym roku akademickim wskazani przez Uniwersytet studenci znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej.
5. Wykonawca potwierdzi polisą objęcie ochroną ubezpieczeniową dodatkową ilość studentów, o których mowa w ust.4 zdanie drugie, w liczbie 10% ponad liczbę studentów określonych w ust. 3. Dodatkowi studenci będą zwolnieni z uiszczenia składki. Imienna lista studentów objętych ochroną ubezpieczeniową, a zwolnionych z uiszczenia składki, stanowić będzie załącznik do polisy ubezpieczeniowej.
6. Ilość 250 osób, jako min. ilość zwolnionych z opłaty składki w każdym roku akademickim zostanie utrzymana niezależnie od łącznej liczby ubezpieczonych studentów.
7. Zamawiający nie wyraża zgody na stosowanie zapisów zawartych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń Wykonawcy, które uzależniają ważność umowy od przystąpienia do ubezpieczenia określonego procentu ogółu studentów i doktorantów, lub określonej liczebności grupy Ubezpieczonych.
8. SIWZ wraz z ofertą Wykonawcy stanowi integralną część umowy.

**§ 2.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia zawarcia do 30.09.2016 r. z tym, iż studenci objęci zostają ochroną przez ubezpieczonego:
    - 1) w roku akademickim 2013/2014 od dnia 01.10.2013 r.;
    - 2) w roku akademickim 2014/2015 od dnia 01.10.2014r.;
    - 3)w roku akademickim 2015/2016 od 01.10.2015r.
  2. Polisa/dokument ubezpieczeniowy będzie wystawiony na Zamawiającego :
    - 1)w roku akademickim 2013/2014 do dnia 21.12.2013 r.,
    - 2)w roku akademickim 2014/2015 do dnia 21.12.2014r.,
    - 3)w roku akademickim 2015/2016 do dnia 21.12.2015r.
- i będzie obejmował ochroną studentów i doktorantów, którzy przystąpili do ubezpieczenia na podstawie uiszczonej składki ubezpieczeniowej oraz osoby zwolnione z opłaty składki.

3. Polisa/dokument ubezpieczeniowy będzie wystawiony na okres objęcia ochroną ubezpieczeniową tj.
  - 1) w roku akademickim 2013/2014 od 01.10.2013 r. do 30.09.2014 r..
  - 2) w roku akademickim 2014/2015 od 01.10.2014 do 30.09.2015 r.,
  - 3) w roku akademickim 2015/2016 od 01.10.2015 do 30.09.2016r.
4. Imienna lista studentów objętych ochroną ubezpieczeniową, zostanie dostarczona do dnia :
  - 1) w roku 2014 do 15 marca
  - 2) w roku 2015 do 15. marca
  - 3) w roku 2016 do 15 marca

### § 3.

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej studentów i doktorantów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w tym Filii w Piotrkowie Trybunalskim.
2. Gwarantowany przez Wykonawcę zakres świadczeń:
  - a) Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwego Wypadku:

Tabela nr 1

Lp.	Rodzaj świadczenia	Wysokość świadczenia w PLN*
1	Podstawowa suma ubezpieczenia	
2	Świadczenie za zgon ubezpieczonego w wyniku zajścia zdarzenia objętego umową ubezpieczenia	
3	Świadczenie na wypadek 100% uszczerbku na zdrowiu spowodowany NW lub zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia	
4	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia– płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu– uszczerbek do 50 %.	
5	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia- płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu –uszczerbek od 51% do 65%.	
6	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia- płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu– uszczerbek od 66% do 85%.	
7	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia– płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu– uszczerbek od 86 do 99%.	
8	Dieta szpitalna płatna od drugiego dnia pobytu w szpitalu za dzień pobytu- płatna do 60 dni	
9	Ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy płatny za dzień niezdolności. Czas niezdolności min. 30 dni. Płatne do 120 dni niezdolności w roku polisowym.	
10	Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, wózka inwalidzkiego oraz koszty odbudowy stomatologicznej zębów stałych (min. 200 zł/ząb), niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego	
11	Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osób niepełnosprawnych	
12	Koszty leczenia z tytułu NW lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia, poniesione na terenie RP, niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego	

\*- zostanie wpisana z oferty Wykonawcy

#### Klauzule dodatkowe:

Tabela nr 2

Lp.	Treść klauzuli	Świadczenie*
1	Jednorazowe świadczenie za zgon w wyniku wady wrodzonej serca studenta poniżej 25 roku życia w zł.	..... zł
2	Jednorazowe świadczenie za zgon studenta spowodowany nowotworem złośliwym w zł.	..... zł
3	Wydłużenie w roku polisowym długości okresu pobytu w szpitalu bez względu na przyczynę, za który płacone jest świadczenie. Ilość dni powyżej 60.	Ilość dni .....

4	Wydłużenie w roku polisowym długości okresu niezdolności do nauki lub pracy, za który płacony jest ryczałt. Ilość dni powyżej 120.	Ilość dni .....
5	Świadczenia typu Assistance określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia w pkt 3.15 Limit odpowiedzialności wszystkie zdarzenia w zł.	..... zł
6	Świadczenia opiekuńcze określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia w pkt. 3.16 Limit odpowiedzialności wszystkie zdarzenia w zł	..... zł
7	Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o skutki (zgon lub uszczerbek na zdrowiu) wystąpienia epilepsji i omdleń o nieustalonej przyczynie. Świadczenie z tytułu zgonu równe podstawowej sumie ubezpieczenia. Świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu wypłacane w takiej samej wysokości i na identycznych zasadach jak w wyniku NW w zakresie podstawowym, określonym w tab. Nr 1.	TAK/NIE *
8	Rozszerzenie zakresu kosztów leczenia z tytułu NW lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia, poniesione poza granicami RP, niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego, powyżej 500 euro.	..... euro

\*- zostanie uzupełnione z oferty Wykonawcy

#### b) Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej.

Ochroną ubezpieczeniową OC objęci zostali studenci, uczestnicy studiów doktoranckich, obywatele polscy i zagraniczni odbywający zajęcia dydaktyczne i praktyki zawodowe wynikające z toku studiów.

Zakres ubezpieczenia obejmuje szkody osobowe, szkody wyrządzone osobom trzecim czynem niedozwolonym, szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych (w tym w szczególności: HIV, WZW).

Zakresem ubezpieczenia objęte są także szkody powstałe wskutek używania sprzętu lub aparatury medycznej, szkody rzeczowe/majątkowe wynikłe z uszkodzenia sprzętu medycznego lub laboratoryjnego powstałe w trakcie odbywania praktyk zawodowych lub zajęć dydaktycznych.

#### § 4.

- Świadczenie usługi ubezpieczenia będzie wykonane zgodnie z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia znak DP/2310/87/13, ofertą Wykonawcy z dnia ....., a w części nie uregulowanej w SIWZ, ofercie Wykonawcy oraz niniejszej umowie, zastosowanie będą miały Ogólne Warunki Ubezpieczeń Wykonawcy (zwanym w dalszej treści OWU), z tym zastrzeżeniem, iż postanowienia OWU mniej korzystne od warunków zawartych w przedmiotowej umowie, SIWZ oraz ofercie Wykonawcy uważa się za nieobowiązujące.
- W przypadku, gdy postanowienia określone w OWU Wykonawcy będą bardziej korzystniejsze dla Zamawiającego, niż postanowienia SIWZ, Wykonawca zobowiązuje się do stosowania postanowień OWU.
- Zapisy w OWU Wykonawcy sprzeczne z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa oraz zawarte w nich zapisy naruszające prawa konsumentów tzw. klauzule abuzywne są nieważne.
- Zmiana przez Wykonawcę OWU, w trakcie trwania niniejszej umowy, ma ten skutek, że postanowienia zmienionych OWU wiążą strony tylko w tym zakresie, w jakim są korzystniejsze dla Zamawiającego/Ubezpieczonych od dotychczasowych.

#### § 5.

- Składka roczna dot. ubezpieczenia NNW dla studentów i doktorantów w okresie trwania umowy dla zakresu określonego w SIWZ wynosi ..... PLN w przeliczeniu na osobę.
- Składka roczna dot. ubezpieczenia OC dla studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu w okresie trwania umowy dla zakresu określonego w SIWZ wynosi ..... PLN w przeliczeniu na osobę.
- Składka roczna dot. ubezpieczenia OC dla studentów i doktorantów pozostałych Wydziałów w okresie trwania umowy dla zakresu określonego w SIWZ wynosi ..... PLN w przeliczeniu na osobę.
- Studenci i doktoranci Zamawiającego, którzy rozpoczęli naukę po dniu 20.12.2013 r. lub nie mogli przystąpić do ubezpieczenia przed 20.12.2013 r. z innych obiektywnych przyczyn tj. min. choroba, pobyt za granicą, wykonywanie praktyk, a wyrażą wolę przystąpienia do grupowego ubezpieczenia NNW lub OC, będą mogli przystąpić do ubezpieczenia po uiszczeniu przez Zamawiającego składki w wysokości proporcjonalnej do czasu ochrony ubezpieczeniowej i umieszczenia Ubezpieczonego w

- wykazie imiennym. Dla powyższych studentów czas ochrony ubezpieczeniowej będzie liczony od 1 dnia miesiąca następnego po miesiącu, w którym została uiszczona składka do dnia 30.09.2014 r.
5. Przepis ust.4 stosuje się odpowiednio do studentów i doktorantów, w kolejnych latach akademickich (2014/2015 i 2015/2016)
6. Zamawiający może zgłaszać do ubezpieczenia studentów, o których mowa w § 1 ust. 4. :
- 1) w roku akademickim 2013/2014 do 15.03.2014r.,
  - 2) w roku akademickim 2014/2015 do 15.03.2015r.
  - 3) w roku akademickim 2015/2016 do 15.03.2016r.
7. Zamawiający zastrzega, iż faktyczna liczba studentów i doktorantów przystępujących do ubezpieczenia może być mniejsza od liczby określonej w § 1 ust. 3, z tego tytułu Wykonawca nie będzie rościł żadnych roszczeń prawnych w stosunku do Zamawiającego.
8. Płatność składki ubezpieczeniowej Zamawiający dokona na konto bankowe Wykonawcy nr .....
9. Za dzień płatności składki ubezpieczeniowej strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 6.

1. Osoba wyznaczona do kontaktów po stronie Wykonawcy: ..... tel. ...., fax. ....
2. Osoba wyznaczona do kontaktów po stronie Zamawiającego: ....., tel./fax 41 .....
3. W przypadku zmiany osoby odpowiedzialnej za kontakt z Zamawiającym, Wykonawca niezwłocznie zawiadomi na piśmie o tym fakcie Zamawiającego.
4. Zmiana osób wyznaczonych do kontaktu nie jest zmianą umowy i nie wymaga zawarcia aneksu.

#### § 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) przekazania dla p. ....- pracownikowi Zamawiającego, odpowiedniej ilości informatorów potwierdzających zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń oraz przekazania plakatów i ulotek w celu przeprowadzenia skutecznej kampanii reklamowej dot. ubezpieczenia NNW i OC studentów i doktorantów,
  - 2) przekazania dla p. ....- pracownikowi Zamawiającego, wzorów druków zgłoszeniowych oraz druków związanych z likwidacją roszczeń Ubezpieczonych,
  - 3) wystawienia dla Ubezpieczonych wyjeżdżających za granicę certyfikatu, potwierdzającego ochronę ubezpieczenia kosztów leczenia z tytułu następstw zdarzenia objętego umową ubezpieczenia za granicą na okres 14 dni,
  - 4) zapewnienia dodatkowej, pozataryfowej, zniżki w składce w wysokości 20% przy zawieraniu umów ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą w przypadku, gdy Ubezpieczony planuje wyjazd za granicę dłużej niż 14 dni,
  - 5) terminowego i z zachowaniem należytej staranności wywiązywania się z zobowiązań określonych niniejszą umową, w tym szczególnie w zakresie wypłaty świadczeń objętych ochroną,
  - 6) niezwłocznego poinformowania Ubezpieczonego w przypadku, gdy roszczenie o wypłatę świadczenia objętego ochroną zgłosiła inna osoba niż Ubezpieczony,
  - 7) informowania osoby występującej z roszczeniem, pisemnie lub w inny uzgodniony z nią sposób, jakie dokumenty są niezbędne do ustalenia i wypłaty świadczenia,
  - 8) informowania Ubezpieczonego w formie pisemnej w przypadku ograniczenia lub odmowy wypłaty świadczenia. Decyzję o przyczynie odmowy świadczenia należy przesłać do wiadomości Zamawiającego,
  - 9) udostępnienia Ubezpieczonemu lub osobie, która występuje z roszczeniem informacje i dokumenty, które miały wpływ na ustalenie odpowiedzialności Wykonawcy oraz wysokości zobowiązania,
  - 10) udzielenia Ubezpieczonym na ich wniosek informacji o postanowieniach zawartej umowy oraz OWU w zakresie praw i obowiązków Ubezpieczonego,
  - 11) przekazania Zamawiającemu w terminach do:
    - a) 31.12.2013 r. i do 30.07.2014 r.,
    - b) 31.12.2014r. i do 30.07.2015r.,
    - c) 31.12.2016r i do 30.07.2016r.,- raportu o ilości i wysokości wypłaconych świadczeń (tzw. szkodowość).

2. Przy ustalaniu odpowiedzialności i wysokości świadczeń objętych ochroną, Wykonawca nie ma prawa żądać od Ubezpieczonego lub osoby występującej z roszczeniem, innych dokumentów niż te, które mają bezpośredni związek z ustaleniem zasadności i wysokości świadczenia.

#### § 8.

1. Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania są kary umowne. Kary te będą naliczane w następujących przypadkach i wysokościach:
  - 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
    - a) za opóźnienie, w prawidłowym wykonaniu czynności określonych w § 7 ust. 1 pkt. 11) w wysokości 0,25% wartości zawartej polisy na właściwy rok akademicki za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
    - b) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 5% wartości zawartej polisy na rok akademicki w którym nastąpiło odstąpienie.
  - 2) Zamawiający płaci Wykonawcy kary umowne:
    - a) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 5% wartości zawartej polisy na rok akademicki w którym nastąpiło odstąpienie. Przepis ten nie ma zastosowania w przypadku odstąpienia od umowy na podstawie art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia na zasadach kodeksu cywilnego odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### § 9.

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy lub jej niezrealizowanej części w następujących sytuacjach:
  - 1) W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
  - 2) Zostanie złożony wniosek o ogłoszenie upadłości Wykonawcy lub nastąpi otwarcie likwidacji Wykonawcy,
  - 3) Wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje ich pomimo wezwania Zamawiającego na piśmie.
2. Odstąpienie od umowy określone w ustępie 1 pkt. 2 i 3 nastąpi z winy Wykonawcy.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie. Prawo umownego odstąpienia może być realizowane w terminie 30 dni od dowiedzenia się o przyczynach uzasadniających odstąpienie od umowy.

#### § 10.

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez obie strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Niedopuszczalna jest jednak pod rygorem nieważności zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy, niekorzystnych dla Zamawiającego i Ubezpieczonych, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, bądź gdy są korzystniejsze dla Zamawiającego/Ubezpieczonych – w przypadkach przewidzianych w SIWZ.

#### § 11.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji umowy z wyjątkiem informacji, których ujawnienia wymagają przepisy ustawy, ale tylko w niezbędnym do tego obowiązku zakresie.
2. Wszelkie informacje związane z ochroną osób i mienia stanowią tajemnicę Zamawiającego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.).
3. Przekazanie, ujawnienie lub wykorzystanie informacji, o których mowa w ust. 2 w zakresie wykraczającym poza cel umowy, będzie stanowiło czyn nieuczciwej konkurencji i może wiązać się z odpowiedzialnością cywilną lub karną określoną w art. 18 lub art. 23 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.).

§ 12.

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego a w szczególności właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o Działalności Ubezpieczeniowej z dnia 22.05.2003 roku ( Dz. U. nr 124 poz. 1151 z póź. zm. ) oraz ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759-ze zm.).
2. Bez pisemnej zgody Zamawiającego nie jest dopuszczalny przelew wierzytelności przysługującej Wykonawcy z tytułu niniejszej umowy.
3. Wszelkie załączniki do umowy stanowią integralną jej część.

§ 13.

Spory wynikłe na tle realizacji umowy podlegają rozpatrzeniu według prawa polskiego przez sądy właściwe ze względu na siedzibę Zamawiającego lub Ubezpieczonych.

§ 14.

Adres Wykonawcy do doręczeń wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową jest tożsamy z adresem wskazanym w komparycji niniejszej umowy. O każdej jego zmianie adresu, Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Zamawiającego. W przypadku zaniechania tego obowiązku, korespondencja wysłana do Wykonawcy na ostatni jego adres znany Zamawiającemu, uważana jest za skutecznie doręczoną.

§ 15.

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 2 dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Wymagany zakres ubezpieczenia NNW i OC oraz minimalne wysokości świadczeń.

1.1. Zakres podstawowy:

Tabela nr 1

Lp.	Rodzaj świadczenia	Minimalna wysokość świadczenia
1	Podstawowa suma ubezpieczenia	25 000 zł
2	Zgon ubezpieczonego w wyniku zajścia zdarzenia objętego umową ubezpieczenia (NW, zawał serca, udar mózgu)	20 000 zł
3	Świadczenie na wypadek 100% uszczerbku na zdrowiu spowodowany zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia	50 000 zł
4	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia – płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu – uszczerbek do 50 %.	250 zł
5	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia - płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu – uszczerbek od 51% do 65%.	500 zł
6	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia - płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu – uszczerbek od 66% do 85%.	500 zł
7	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia –płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu – uszczerbek od 86 do 99%.	600 zł
8	Dieta szpitalna płatna od drugiego dnia pobytu w szpitalu za dzień pobytu - płatna do 60 dni	50 zł
9	Ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy płatny ryczałtem. Czas niezdolności min. 30 dni. Płatne do 120 dni niezdolności w roku polisowym.	500 zł
10	Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, wózka inwalidzkiego oraz koszty odbudowy stomatologicznej zębów stałych (min. 200 zł/ząb), niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego	Do 5 000 zł
11	Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osób niepełnosprawnych	Do 5 000 zł
12	Koszty leczenia z tytułu NW lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia, poniesione na terenie RP , niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego	Do 5 000 zł

1.2. Klauzule dodatkowe:

Tabela nr 2

Lp.	Treść klauzuli
1	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o jednorazowe świadczenie za zgon w wyniku wady wrodzonej serca studenta poniżej 25 roku życia. Brak rozszerzenia – 0 pkt.
2	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o jednorazowe świadczenie za zgon studenta spowodowany nowotworem złośliwym. Brak rozszerzenia – 0 pkt
3	Wydłużenie w roku polisowym długości okresu pobytu w szpitalu bez względu na przyczynę pobytu, za który płacone jest świadczenie w zakresie podstawowym, określonym w tab. Nr 1. Ilość dni powyżej 60. Brak rozszerzenia – 0 pkt.
4	Wydłużenie w roku polisowym długości okresu niezdolności do nauki lub pracy, za który płacony jest ryczałt w zakresie podstawowym, określonym w tab. Nr 1. Ilość dni powyżej 120. Brak rozszerzenia – 0 pkt.
5	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o świadczenia typu Assistance określone w pkt 3.15 niniejszego opisu przedmiotu zamówienia. Limit odpowiedzialności na wszystkie zdarzenia. Brak rozszerzenia – 0 pkt.
6	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o świadczenia opiekuńcze określone w pkt 3.16 niniejszego opisu przedmiotu zamówienia. Brak rozszerzenia – 0 pkt.



	szego opisu przedmiotu zamówienia. Limit odpowiedzialności na wszystkie zdarzenia. Brak rozszerzenia – 0 pkt.
7	Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o skutki (zgon lub uszczerbek na zdrowiu) wystąpienia epilepsji i omdleń o nieustalonej przyczynie. Świadczenie z tytułu zgonu równe podstawowej sumie ubezpieczenia. TAK / NIE
8	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o zwrot kosztów leczenia z tytułu NW lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia poniesione poza granicami RP w kwocie nie mniejszej niż 500 euro.* Brak rozszerzenia – 0 pkt.

### 1.3. Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

Ochroną ubezpieczeniową OC powinni zostać objęci studenci, doktoranci, obywatele polscy i zagraniczni odbywający zajęcia dydaktyczne i praktyki zawodowe wynikające z toku studiów.

Zakres ubezpieczenia obejmuje szkody osobowe, szkody wyrządzone osobom trzecim czynem niedozwolonym, szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych (w tym w szczególności: HIV, WZW).

Zakresem ubezpieczenia objęte są także szkody powstałe wskutek używania sprzętu lub aparatury medycznej, szkody rzeczowe/majątkowe wynikłe z uszkodzenia sprzętu medycznego lub laboratoryjnego powstałe w trakcie odbywania praktyk zawodowych lub zajęć dydaktycznych.

Tabela nr 3

Lp.	Rodzaj świadczenia	Minimalna wysokość świadczenia
1	Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej dla studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu. Franszyza redukcyjna w szkodach rzeczowych 50 zł. Franszyza redukcyjna w szkodach osobowych zniesiona.	30 000 zł
2	Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej dla studentów i doktorantów pozostałych Wydziałów. Franszyza redukcyjna w szkodach rzeczowych 50 zł. Franszyza redukcyjna w szkodach osobowych zniesiona.	30 000 zł

## 2. Definicje:

2.1. **Ubezpieczony**- student, doktorant Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w tym Filii Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Piotrkowie Trybunalskim, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową i uczestniczy w zajęciach studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, studiów doktoranckich oraz studiów podyplomowych.

2.2. **Ubezpieczający**- Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, który zawiera w imieniu studentów i doktorantów dokument dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia NNW i OC.

2.3. **Uprawniony**- osoba upoważniona do otrzymania świadczenia w razie śmierci **Ubezpieczonego**, w przypadku nie wyznaczenia osoby uprawnionej, świadczenie przysługuje członkom rodziny **Ubezpieczonego** wg następującej kolejności: małżonkowi, dzieciom, rodzicom, innym ustawowym spadkobiercom w kolejności przewidzianej prawem spadkowym, jeżeli świadczenie przysługuje kilku osobom, to jego wysokość dzieli się między te osoby w równych częściach o ile postanowienie o nabyciu spadku nie stanowi inaczej.

## 3. Szczególne warunki ubezpieczenia:

3.1. Wykonawca przyjmuje, oprócz zakresu podstawowego, zdarzenia przyjęte w wyniku akceptacji Klauzul Dodatkowych ujętych w tabeli nr 2.

3.2. Dla potrzeb umowy ubezpieczenia, nieszczęśliwym wypadkiem (NW) nazwany jest każdy wypadek nagły zewnętrzny, niezależny od woli osoby, której dotyczy, za nieszczęśliwy wypadek uznaje się także zawał mięśnia sercowego i udar mózgu, jeżeli nie są wynikiem choroby przewlekłej, w następstwie którego ubezpieczony doznał uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł.

3.3. W definicji NW mieszczą się między innymi ukąszenia przez owady, ugryzienia przez psa, nagłe zatrucia gazami, substancjami chemicznymi, porażenie prądem, piorunem.

3.4. W definicji następstw NW mieszczą się między innymi: odmrożenia, oparzenia, złamania, wstrząśnienia mózgu, uszkodzenia lub utrata narządów wewnętrznych.

3.5. W przypadku odmrożenia i oparzenia, Wykonawca wypłaci świadczenie, jeżeli są to odmrożenia i oparzenia co najmniej II stopnia.

**\*Kurs euro z dnia zaistnienia zdarzenia**

- 3.6. W przypadku ukąszenia przez owady oraz kleszcze, Wykonawca wypłaci świadczenie, jeżeli ukąszenie skutkuje wystąpieniem rumieńca wędrującego, odczynu zapalnego lub odczynu pokrzywkowego z wtórną alergizacją wymagającą leczenia antybiotykami i lekami uczuleniowymi min. przez 7 dni.
- 3.7. Nowotwór złośliwy: choroba objawiająca się obecnością złośliwego guza mającego zdolność do naciekania tkanek i tworzenia przerzutów. W tym również białaczka oraz złośliwe schorzenia układu limfatycznego.
- 3.8. W przypadku pogryzienia przez psa Wykonawca wypłaci świadczenie, jeżeli pogryzienie skutkuje pobytem w szpitalu min. 2 pełne doby.
- 3.9. Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu śmierci ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu dotyczy Ubezpieczonych poniżej 30 roku życia.
- 3.10. Ochroną ubezpieczeniową objęte są wyżej wymienione zdarzenia zaistniałe w okresie ubezpieczenia, powstałe zarówno w kraju, jak również i za granicą.
- 3.11. Ochrona ubezpieczenia obejmuje koszty leczenia z tytułu NW lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia, poniesione niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego.
- 3.12. Dla potrzeb umowy ubezpieczenia, leczeniem są wizyty lekarskie, leczenie ambulatoryjne i szpitalne, zabieg, badania zlecone przez lekarza, przyjmowanie leków i stosowanie środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza, transport do szpitala lub ambulatorium z miejsca zdarzenia ubezpieczeniowego, rehabilitacja podjęta w okresie nie późniejszym niż 6 dni od dnia zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego.
- 3.13. Niezależnie od świadczeń określonych w pkt. 3.12, Wykonawca zwraca Ubezpieczonemu koszty badań lekarskich zleconych przez Ubezpieczonego dla udokumentowania roszczeń oraz inne niezbędne wydatki poniesione na ten cel.
- 3.14. Jednorazowe świadczenie płatne w przypadku braku uszczerbku na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia przysługuje Ubezpieczonemu, gdy w następstwie zdarzenia objętego umową ubezpieczenia doznał on urazów nie dających się zakwalifikować do trwałego uszczerbku na zdrowiu, wymagających jednak interwencji medycznej połączonej z dalszym leczeniem wymagającymi min. jednej wizyty kontrolnej.
- 3.15. Usługi Assistance świadczone w związku z zaistnieniem zdarzenia objętego umową ubezpieczenia, określa się następująco:
  - 3.15.1. Zorganizowanie wizyty i pokrycie kosztów dojazdu i honorariów lekarza lub pielęgniarki w związku z wizytą w miejscu pobytu Ubezpieczonego.
  - 3.15.2. Zorganizowanie wizyty i pokrycie kosztów dojazdu i honorariów lekarza w związku z wizytą Ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej.
  - 3.15.3. Zorganizowanie i pokrycie kosztów transportu medycznego z miejsca pobytu ubezpieczonego do placówki medycznej oraz z placówki medycznej do miejsca pobytu.
- 3.16. Świadczenia opiekuńcze, o ile istnieje taka konieczność w związku z zajściem zdarzenia ubezpieczeniowego, obejmuje:
  - 3.16.1. Organizację procesu rehabilitacji.
  - 3.16.2. Dostawę leków, sprzętu rehabilitacyjnego, środków medycznych do miejsca pobytu Ubezpieczonego.
  - 3.16.3. Opiekę pielęgniarską po zakończeniu hospitalizacji.
  - 3.16.4. Pomoc psychologa.
- 3.17. Wykonawca nie będzie stosował wyłączenia odpowiedzialności, gdy do NW doszło w wyniku rekreacyjnego lub amatorskiego uprawiania sportu, w tym sportów wysokiego ryzyka.
4. Liczba studentów i doktorantów przewidywanych do ubezpieczenia **NNW wynosi:**
  - w roku akad.2013/2014 - ok. 2 500,
  - w roku akad. 2014/2015 - ok. 2 500,
  - w roku akad. 2015/2016 – ok. 2 500.
5. Liczba studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu przewidywana do ubezpieczenia **OC wynosi:**
  - w roku akad. 2013/2014 – ok.1 600,
  - w roku akad. 2014/2015 - ok. 1 600,
  - w roku akad. 2015/2016 - ok. 1 600.Liczba studentów i doktorantów innych Wydziałów przewidywana do ubezpieczenia **OC wynosi:**
  - w roku akad.2013/2014 - ok 900,

w roku akad.2014/2015 - ok.900,

w roku akad.2015/2016 - ok.900.

6. Liczba Ubezpieczonych w ramach grupowego ubezpieczenia **NNW wynosiła:**

w roku akad. 2010/2011 - 2 730 ,

w roku akad .2011/2012 - 3 754,

w roku akad. 2012/2013 - 3 835.

7. Liczba Ubezpieczonych w ramach grupowego ubezpieczenia **OC wynosiła:**

w roku akad. 2010/2011 - 1 978,

w roku akad. 2011/2012 - 2 909,

w roku akad. 2012/2013 - 3 444.

8. Składka roczna za osobę w ubezpieczeniu: NNW przy uwzględnieniu Klauzul Dodatkowych nie może być wyższa niż **40,00 zł**, w ubezpieczeniu OC nie może być wyższa niż **10,00 zł**.

.....  
(nazwa firmy).....  
(dokładny adres).....  
(NIP/REGON).....  
(TELEFON/ FAX)

**Uniwersytet  
Jana Kochanowskiego w Kielcach  
ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

### OFERTA

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę grupowego ubezpieczenia NNW i OC studentów i doktorantów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w tym Filii w Piotrkowie Trybunalskim**

1. Oferujemy realizację usługi będącej przedmiotem niniejszego postępowania zgodnie ze szczegółowym opisem zawartym w SIWZ

1.a. Łączna składka za wszystkie świadczenia objęte zamówieniem w okresie trwania umowy wynosi:

.....(słownie:.....)

gdzie:

1.a.1. NNW w okresie trwania umowy wynosi :..... zł.,

wg tabeli:

Szacowana liczba ubezpieczonych	Maksymalna składka	Oferowana składka przez Wykonawcę	Całkowita wysokość składki w okresie trwania umowy (kol.1 x kol. 3)
1.	2.	3.	4.
2500 osób	40,00 zł	.....	.....

1.a.2. OC w okresie trwania umowy wynosi: ..... zł.,

wg tabeli:

Szacowana liczba ubezpieczonych	Maksymalna składka	Oferowana składka przez Wykonawcę	Całkowita wysokość składki w okresie trwania umowy (kol.1 x kol. 3)
1.	2.	3.	4.
Wydział Nauk o Zdrowiu 1600 osób	10,00 zł	.....	.....
Inne Wydziały 900 osób	10,00 zł	.....	.....
Razem:			.....

Uwaga: Wszystkie ceny należy podać z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku z zachowaniem zasady zaokrągleń matematycznych.

1.b. Oferujemy następujące wysokości świadczeń dla zakresu podstawowego:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia w PLN
1	Podstawowa suma ubezpieczenia	25 000 zł	
2	Świadczenie za zgon ubezpieczonego w wyniku zajścia zdarzenia objętego umową ubezpieczenia	20 000 zł	
3	Świadczenie na wypadek 100% uszczerbku na zdrowiu spowodowany NW lub zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia	50 000 zł	
4	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia – płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu – uszczerbek do 50 %.	250 zł	
5	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia – płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu – uszczerbek od 51% do 65%.	500 zł	
6	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia – płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu – uszczerbek od 66% do 85%.	500 zł	
7	Świadczenie płatne za trwały uszczerbek na zdrowiu z tytułu NW lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia – płatne za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu – uszczerbek od 86 do 99%.	600 zł	
8	Dieta szpitalna płatna od drugiego dnia pobytu w szpitalu za dzień pobytu- płatna do 60 dni	50 zł	
9	Ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy płatny za dzień niezdolności. Czas niezdolności min. 30 dni. Płatne do 120 dni niezdolności w roku polisowym.	500 zł	
10	Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, wózka inwalidzkiego oraz koszty odbudowy stomatologicznej zębów stałych (min. 200 zł/ząb), niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego	5 000 zł	
11	Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osób niepełnosprawnych	5 000 zł	
12	Koszty leczenia z tytułu NW lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia, poniesione na terenie RP, niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego	5 000 zł	

1.c. Oferujemy następujące klauzule dodatkowe:

Lp.	Treść klauzuli	Oferowana wysokość
1	Jednorazowe świadczenie za zgon w wyniku wady wrodzonej serca studenta poniżej 25 roku życia w zł.	.....zł
2	Jednorazowe świadczenie za zgon studenta spowodowany nowotworem złośliwym w zł.	.....zł
3	Wydłużenie w roku polisowym długości okresu pobytu w szpitalu bez względu na przyczynę, za który płacone jest świadczenie. Ilość dni powyżej 60.	Ilość dni .....
4	Wydłużenie w roku polisowym długości okresu niezdolności do nauki lub pracy, za który płacony jest ryczałt. Ilość dni powyżej 120.	Ilość dni .....
5	Świadczenia typu Assistance określone w Opisie przedmiotu zamówienia w pkt 3.15 Limit odpowiedzialności wszystkie zdarzenia w zł.	.....zł
6	Świadczenia opiekuńcze określone w Opisie przedmiotu zamówienia w pkt. 3.16 Limit odpowiedzialności wszystkie zdarzenia w zł	.....zł
7	Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o skutki (zgon lub uszczerbek na zdrowiu) wystąpienia epilepsji i omdleń o nieustalanej przyczynie.	TAK/NIE*

	Świadczenie z tytułu zgonu równe podstawowej sumie ubezpieczenia. Świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu wypłacane w takiej samej wysokości i na identycznych zasadach jak w wyniku NW w zakresie podstawowym, określonym w tab. Nr 1.	
8.	Rozszerzenie zakresu kosztów leczenia z tytułu NW lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia, poniesione poza granicami RP, niezależnie od tego czy mogły być poniesione z tytułu ubezpieczenia społecznego w kwocie nie mniejszej niż 500 euro <sup>1</sup>	.....euro

2. Okres wykonania zamówienia: od dnia zawarcia do 30.09.2016 r. z tym, iż studenci objęci zostają ochroną przez ubezpieczonego w roku akademickim 2013/2014 od dnia 01.10.2013 r., w roku akademickim 2014/2015 od dnia 01.10.2014, w roku akademickim 2015/2016 od dnia 01.10.2015.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że zgadzamy się na warunki ubezpieczenia zawarte w SIWZ.
6. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
7. Wadium w kwocie ..... zł zostało wniesione w dniu .....  
w formie ..... Potwierdzenie w załączeniu.  
Zwrotu wadium należy dokonać na nr rachunku bankowego: .....
8. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....
9. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ..... stron.

..... dnia ..... r.

.....  
uprawniony do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

<sup>1</sup> Wg kursu euro liczonego na dzień zaistnienia zdarzenia

**ZOBOWIĄZANIE**  
z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp

.....  
.....

.....  
dokładna nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o  
zamówienie, któremu/którym udostępnia się zasoby

Jako osoba/osoby reprezentujące podmiot: .....

.....  
dokładna nazwa i adres

zobowiązuję się/ zobowiązujemy się oddać do dyspozycji ww. wykonawcy, ubiegającego się

o zamówienie dot.....

.....  
następujące, niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu powyższego zamówienia.

Lp.	Rodzaj zasobu
1	Wiedza i doświadczenie <sup>2</sup> : ..... .....
2	Potencjał techniczny <sup>1</sup> : ..... .....
3	Osoby zdolne do wykonania zamówienia <sup>1</sup> : ..... .....
4	Zdolność finansowa <sup>1</sup> : ..... .....

Oświadczam, iż będę uczestniczył<sup>3</sup> /nie będę uczestniczył w realizacji części zamówienia<sup>1</sup>

..... dnia ..... r.

.....  
uprawniony do składania oświadczeń woli  
w imieniu podmiotu

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> W przypadku, gdy podmiot udostępniający zasoby, będzie uczestniczył w realizacji części zamówienia, do oferty należy złożyć dokumenty, o których mowa w pkt.VIII.2 SIWZ

## INFORMACJA/ LISTA

składana na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
**Prawo zamówień publicznych** (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 - tekst jednolity  
z późn. zm.).

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę grupowego ubezpieczenia NNW i OC studentów i doktorantów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w tym Filii w Piotrkowie Trybunalskim**  
**nr sprawy DP/2310/87/13**

w imieniu:.....  
*(pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy)*

.....  
<sup>4</sup>jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy informuję/ my, że **nie należę/my do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 - tekst jednolity z późn. zm.).

*LUB*

<sup>1</sup>jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy informuję/ my, że **należę/my do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 - tekst jednolity z późn. zm.).

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

1. ....
2. ....
3. ....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k.

..... dnia ..... r.

.....  
uprawniony do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić