

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu: usługa dobrowolnych ubezpieczeń

Wartość zamówienia przekracza wyrażoną w złotych równowartości kwoty 221 000 euro.

Komisja akceptuje treść specyfikacji:

Ogłoszenie o niniejszym przetargu zostało:

- opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dnia 23.08.2018 r. pod numerem 2018/S 161-368561
- na stronie internetowej Zamawiającego [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl) – dnia 24.08.2018 r.
- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – dnia 24.08.2018 r.

ZATWIERDZAM

prof. zw. dr hab. Jacek Semaniak  
Kierownik Zamawiającego

**ROZDZIAŁ I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5

25-369 Kielce

tel.: (041) 3497277 faks: (041) 3445615

Adres strony internetowej: [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl)

**ROZDZIAŁ II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późniejszymi zmianami), zwanej dalej „PZP”.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ” zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
3. Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zapisy art. 24aa ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Postępowanie prowadzone jest przy udziale brokera ubezpieczeniowego – Aleksandra Romanowskiego, prowadzącego działalność brokerską w zakresie ubezpieczeń pod nazwą Kancelaria Brokerska PROGRES, NIP 655 111 10 98, REGON 290665784, zezwolenie KNUIFE Nr 1169/02 – Pełnomocnika zamawiającego. Pełnomocnik zamawiającego pełni nadzór nad

osobami zamawiającego wyznaczonymi przez zamawiającego do obsługi ubezpieczeń oraz nad czynnościami faktycznymi mającymi na celu wykonanie umowy ze strony zamawiającego jak i reprezentuje go w sprawach dotyczących realizacji zamówienia. Wynagrodzenie Pełnomocnika przez Wykonawcę – według ogólnie przyjętych stawek rynkowych uwzględniających wszystkie koszty jakie Pełnomocnik będzie ponosił w związku z wykonaniem umowy, w tym kosztami wynagrodzenia minimum 5 osób wyznaczonych przez zamawiającego do obsługi ubezpieczeń – dotyczy I oraz II części zamówienia (wynagrodzenie pracowników oraz kurtaż za pośredniczenie w zawarciu i wykonaniu umowy dla brokera). Wykonawca niezwłocznie po zawarciu umów z zamawiającym, zawrze z Pełnomocnikiem zamawiającego porozumienie o zasadach wzajemnych rozliczeń za czynności jakie Pełnomocnik będzie wykonywał przy realizacji umowy.

### **ROZDZIAŁ III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 1 do SIWZ**.
2. Kod CPV:  
66511000-5 usługi ubezpieczenia na życie  
66512100-3 usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków  
66512210-7 usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego  
6651222-0 usługi ubezpieczenia medycznego
3. Zamawiający dopuszcza składanie oferty częściowej. Ofertą częściową będzie oferta złożona na jedną lub kilka części zamówienia opisanych i oznaczonych w załączniku nr 1 do SIWZ.
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 oraz 3A do SIWZ.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. Zamawiający nie zastrzega obowiązku wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.
8. Zamawiający przewiduje udzielenia zamówień polegających na powtórzeniu podobnych usług, zgodnych z przedmiotem zamówienia podstawowego, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy PZP. Wartość tych usług nie przekroczy 30% wartości zamówienia podstawowego.
9. Zamawiający na podstawie art.36b. ust.1 żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (jeżeli są znani).
10. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
11. Zamawiający zgodnie z art. 29 ust. 3a ustawy PZP, wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia. Zamawiający przed podpisaniem umowy i w trakcie jej realizacji ma prawo do kontroli spełniania przez wykonawcę lub podwykonawcę wymagania wskazanego wyżej, w szczególności poprzez zlecenie kontroli PIP oraz zgodnie z zapisami wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 3 oraz 3A do SIWZ.
12. W przypadku ustania zatrudnienia np. rozwiązania stosunku pracy przez osobę, osoby, pracodawcę lub z innych przyczyn, w trakcie realizacji umowy, wykonawca zobowiązuje się w ich miejsce zatrudnić na pozostały okres realizacji zamówienia licząc od dnia ustania zatrudnienia, inne osoby, na warunkach, o których mowa w pkt. 11.
13. Wykonawca, wykonując usługę, będzie udzielał ochrony ubezpieczeniowej i obejmował ochroną ubezpieczeniową ryzyka wskazane w załączniku nr 1 tj. w opisie przedmiotu zamówienia.
14. Wykonawca udzieli ochrony ubezpieczeniowej i obejmie ochroną ubezpieczeniową na warunkach wyznaczonych treścią SIWZ i zgodnych ze złożoną ofertą.

15. Ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia, którymi posługuje się Wykonawca i które wskazuje w dokumencie potwierdzającym ochronę ubezpieczeniową w zakresie ryzyk określonych w SIWZ, mają zastosowanie tylko w kwestiach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie.
16. Przez cały okres wykonywania zamówienia Wykonawca gwarantuje niezmienność ogólnych warunków ubezpieczenia, na podstawie których udzielana będzie ochrona ubezpieczeniowa. Wyjątek od tej zasady dopuszczalny będzie w przypadku zmian powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności kodeksu cywilnego, w zakresie, w jakim zmiany te dotyczyć będą postanowień umów ubezpieczenia wskazanych w SIWZ.
17. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
18. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

#### **ROZDZIAŁ IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Dla części I i II umowa zawarta będzie na 4 lata z możliwością jej skrócenia

#### **ROZDZIAŁ V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

a) art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy,

b) art. 24 ust. 5 pkt 1) tj, w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz.U.2016 poz. 1574) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017 r. poz. 791);

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) **kompetencji lub uprawnień** do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie lub inny równoważny dokument uprawniający do świadczenia usług ubezpieczeniowych objętych przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. 2017 poz. 1170) - dotyczy części I, II i III,

b) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym kwota ubezpieczenia powinna być nie mniejsza niż: dla części I 3.000.000,00 zł (słownie złotych: trzy miliony 00/100); dla części II 200.000 zł (słownie złotych: dwieście tysięcy00/100);

c) **zdolności technicznej lub zawodowej;**

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wykonał należycie minimum dwie usługi polegające na świadczeniu usługi ubezpieczenia o minimalnej wartości: dla części I 1.000.000 ,00 zł (słownie złotych: jeden milion 00/100) brutto każda; dla części II 100.000,00 zł (słownie złotych: sto tysięcy 00/100) brutto każda;

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagana ilość usług sumuje się.

- dysponuje minimum: (dla części I), 2 osobami do obsługi pracowników zamawiającego; (dla części II), 1 osobą do obsługi pracowników zamawiającego;
2. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt 16-20 lub ust. 5 pkt.1 ustawy PZP może 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. Przepisu nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
  3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 2.
  4. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
  5. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 Pzp.
  6. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
  7. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
  8. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy oraz ust.5 pkt. 1.
  9. W odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
  10. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. 6, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
    - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
    - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w SIWZ pkt.1 2)c).
  11. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający wymaga, aby z treści ww. zobowiązania wynikało w szczególności:

- 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
  - 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 4) czy inne podmioty, na zdolności, których wykonawca powołuje się w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizują roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
12. Wykonawca, który polega na zasobach innych podmiotów składa na wezwanie Zamawiającego dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt. 6.1 i 6.2 w odniesieniu do tych podmiotów.
13. Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w pkt. 1 ppkt.2), nastąpi na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, wymienionych w Rozdziale VI.

#### **ROZDZIAŁ VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

1. Do oferty wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w niniejszej SIWZ. Oświadczenie składa się na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE. Informacje zawarte w JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. JEDZ składa się wyłącznie w formie elektronicznej.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten ma wstępnie potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
3. W przypadku gdy wykonawca będzie polegał na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania – w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie JEDZ dotyczące tych podmiotów.

Ponadto Wykonawca złoży:

- a) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu lub/i do podpisania umowy (o ile nie wynika z dokumentów rejestracyjnych). Pełnomocnictwo musi być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (podpisy i pieczęcie oryginalne) lub mieć postać aktu notarialnego, albo notarialnie potwierdzonej kopii, lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osoby udzielające pełnomocnictwa,
- b) Dowód wniesienia wadium – jeżeli będzie wniesione w innej formie niż pieniądze.  
W przypadku wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) oferta musi spełniać wymagania określone w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

- 5 Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP – wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców.*
- 6 Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
- 6.1 w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.25 ust.5 pkt 1:
- 1) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;  
*dotyczy: odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (dla podmiotów wpisanych do KRS) lub odpisu z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (dla podmiotów wpisanych do CEDIG) – wskazane rejestry są ogólnodostępnymi i bezpłatnymi bazami danych, zatem zamawiający pobierze samodzielnie informacje z tych baz.*
- 6.2 w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu:
- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 2) 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;
  - 3) 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;
  - 4) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
  - 5) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

- 6) 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).

6.3 W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- 1) zezwolenie lub inny równoważny dokument uprawniający do świadczenia usług ubezpieczeniowych objętych przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. 2017 poz. 1170) - dotyczy części I i II
- 2) wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Z treści wykazu i dowodów potwierdzających wykonanie robót musi wynikać spełnianie warunku, o którym mowa w Rozdziale V.1.2) c) tiret pierwszy;

- 3) wykazu osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za obsługę pracowników zamawiającego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Z treści wykazu musi wynikać spełnianie warunku, o którym mowa w Rozdziale V.1.2) c) tiret drugi;
- 4) dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego w Rozdziale V.1 2) b) tiret pierwszy.

6.4 Ponadto Zamawiający wymaga dostarczenia, razem z w/w dokumentami Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.

- 7 W przypadku wykonawców składających wspólną ofertę, każdy z wykonawców musi złożyć dokument wymieniony w punkcie 6.1 ppkt.1). Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarci umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 8 Wszyscy wykonawcy składający wspólną ofertę będą ponosić odpowiedzialność solidarną za wykonanie umowy.
- 9 Spółka cywilna jest kwalifikowana jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, dlatego jej wspólnicy zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo musi być załączone do oferty. Ponadto, każdy ze współników spółki cywilnej zobowiązany jest załączyć dokumenty wymienione w punkcie 6.2.

10 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub w jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie realnie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Zamawiający wymaga, aby podmiot, na którego kwalifikacjach zawodowych, wykształceniu lub doświadczeniu polega wykonawca, brał udział w realizacji zamówienia (art.22a ust.4 PZP).

11 Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w punkcie 6.1 ppkt. 1).

12 Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

- a) w pkt. 6.1 ppkt 1) - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
  - 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 w pkt. a), 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,
  - dokumenty, o których mowa lit. a), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- b) w pkt. 6.2 ppkt 1) - składa 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. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- c) w pkt. 6.2 ppkt 2) i 3) - składa 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 – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- d) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 6.2 ppkt 1), składa dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich



dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**UWAGA:** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

- 13 Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzieleniu zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126) dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art.22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców muszą być złożone w oryginale. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu poprzednim, składać należy w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność w oryginale.

Poświadczenia za zgodność z oryginalem 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.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

- 14 Niedostarczenie któregokolwiek z wymaganych w specyfikacji oświadczeń lub dokumentów spowoduje wykluczenie wykonawcy lub odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 26 ust. 1, 2, 3 i 3a ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 15 Jeżeli jest to niezbędna do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
- 16 W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty. Wykonawca powinien w ofercie wskazać adres internetowy pod którym dostępne są te dokumenty. W przypadku samodzielnego pobrania przez zamawiającego z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych wskazanych przez wykonawcę oświadczeń i dokumentów zamawiający będzie żądał od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski ww. dokumentów.

## **ROZDZIAŁ VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje zamawiający oraz wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną (do wyboru przez wykonawcę) za wyjątkiem oferty, umowy oraz dokumentów wymienionych w Rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP), dla których prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

2. Domniemywa się, iż pismo wysłane przez zamawiającego na numer faksu podany przez wykonawcę w ofercie zostało doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się wykonawcy z treścią pisma. Brak potwierdzenia ze strony wykonawcy otrzymania czytelnej korespondencji faksem będzie uznane za otrzymane w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią.
3. W korespondencji kierowanej do zamawiającego wykonawca winien postąpić numerem sprawy określonym w niniejszej SIWZ.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:  
Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach  
Dział Zamówień Publicznych  
ul. Żeromskiego 5  
25-369 Kielce.
5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres mailowy: [dzp@ujk.edu.pl](mailto:dzp@ujk.edu.pl), a faksem na nr (41) 344 56 15.
6. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – *Prawo pocztowe*, osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o *świadczeniu usług drogą elektroniczną*, z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej.
7. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o *świadczeniu usług drogą elektroniczną*, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
8. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym że JEDZ należy przesyłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy PZP. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.
9. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. **UWAGA!** *Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.*  
JEDZ należy przesyłać na adres email: [dzp@ujk.edu.pl](mailto:dzp@ujk.edu.pl)
  - a) Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.;
  - b) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów;
  - c) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi

bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. z 2016r. poz.1579);

- d) Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych;
  - e) Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty/wniosku (wybrać właściwe), składanej/składanego w formie pisemnej. Treść oferty/wniosku może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ;
  - f) Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację wykonawcy;
  - g) Wykonawca, przesyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ;
  - h) Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego;
  - i) Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.
10. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
  11. JEDZ przesłany w formie elektronicznej otworzony zostanie przez zamawiającego niezwłocznie po otwarciu ofert, w dniu wyznaczonym na ich składanie.
  12. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ.
  13. Osobą uprawnioną przez zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami jest: Dariusz Lenard, telefon: 41 3497277, e-mail: dzp@ujk.edu.pl
  14. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.

#### **ROZDZIAŁ VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie: dla części I: 80.000,00 zł (słownie złotych: osiemdziesiąt tysięcy 00/100); dla części II: 6.000,00 zł (słownie złotych: sześć tysięcy 00/100). Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - a) pieniądzu;
  - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - c) gwarancjach bankowych;
  - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - e) 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 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).
3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na numer konta na konto Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach Bank Millenium S.A. Nr 15 1160 2202 0000 0003 3977 3201.
4. Na dowodzie przelewu należy wpisać: „Wadium – oznaczenie sprawy DP.2301.50.2018 – część .....

5. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dowodu wpłaty można dołączyć do oferty.
6. W przypadku wniesienia wadium w innych formach niż pieniężna, dopuszczonych przepisami ustawy PZP art. 45 ust. 6, należy dołączyć do oferty stosowny dokument w formie oryginału. W treści tego dokumentu powinno być zawarte zobowiązanie wynikające z art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy PZP.
7. Oferta niezabezpieczona jedną z form wadium zostanie odrzucona zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 7a) ustawy PZP.
8. Zwrot wadium nastąpi zgodnie z art. 46 ust. 1, ust. 1a, ust. 2 ustawy PZP.

#### **ROZDZIAŁ IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. 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.

#### **ROZDZIAŁ X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta musi być sporządzona czytelnie, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę uprawnioną /osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowane pełnomocnictwo w oryginale lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo w formie odpisu, lub wypis aktu notarialnego, jeżeli pełnomocnictwo ustanowione zostało w formie aktu notarialnego.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
4. Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
6. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, która musi obejmować całość przedmiotu zamówienia – w danej części.
7. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszej SIWZ.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację).
10. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę/osoby podpisujące ofertę.
11. Składanie oferty odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem postańca.

12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie (opakowaniu), w siedzibie Zamawiającego tj. Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce, Kancelaria Ogólna. Koperta powinna być opatrzona nazwą, dokładnym adresem Wykonawcy oraz oznaczona w następujący sposób: „Usługa dobrowolnych ubezpieczeń, **DP.2301.50.2018 – część ....**”.
13. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprawidłowego oznakowania opakowania (oferty).
14. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w związku z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, jeśli wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem: „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
16. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaze, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
17. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
18. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek z napisem w kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.
19. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści niniejszej SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w niniejszej SIWZ należy zatem wyjaśnić z zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

## **ROZDZIAŁ XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego:  
Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach  
25 – 369 Kielce  
ul. Żeromskiego 5 (Kancelaria Ogólna).

2. Ofertę należy złożyć do dnia **04.10.2018 r.** do godziny **10:00**.
3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **04.10.2018 r.** o godzinie **10:15**, w siedzibie zamawiającego:  
Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach  
25 – 369 Kielce,  
ul. Żeromskiego 5 Dział Zamówień Publicznych.
4. Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy oraz osoby zainteresowane mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.
5. Podczas otwarcia ofert zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej: [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl) informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## **ROZDZIAŁ XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Rozliczenia pomiędzy wykonawcą, a zamawiającym będą dokonywane wyłącznie w złotych polskich.
2. W ofercie cena ryczałtowa brutto musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.
3. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru / usługi, których dostawa / świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.
4. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.
5. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów. Przy dokonywaniu wyceny przedmiotu zamówienia należy uwzględnić wszystkie dane z analizy przedmiotu zamówieni.
6. W związku z powyższym cena oferty winna zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z uwzględnieniem ryzyka Wykonawcy oraz wszystkie inne koszty, które będą musiały być poniesione przy wykonaniu zamówienia w zakresie opisanym w SIWZ.

## **ROZDZIAŁ XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę niepodlegającą odrzuceniu, która uzyska największą liczbę punktów obliczona w oparciu o podane kryteria oceny ofert.
2. Zamawiający dokona oceny ofert według następujących kryteriów i ich wag:

### **2.1 Kryteria oceny ofert część I:**

- 1) Cena ubezpieczenia – Waga oferty – 50 %**
- 2) Dodatkowy zakres ubezpieczenia – Waga oferty – 50 %**

#### **Ad.1) CENA UBEZPIECZENIA – SPOSÓB WYLICZENIA:**

**Cena ubezpieczenia – wzór do obliczenia liczby punktów:**

$$A = \frac{C_b}{C} \times 50$$

A – liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium CENA

$C_b$  – CENA oferty badanej

C – najniższa składka spośród ofert ważnych i nie odrzuconych.

**Ad.2) DODATKOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA – SPOSÓB WYLICZENIA:**

**Dodatkowy fakultatywny zakres ubezpieczenia dla grupy I:**

Opis ocenianego kryterium		Punktacja
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego ze śmiercią ubezpieczonego		za każde 5.000 PLN ponad SU 50.000 PLN – 2 punkty
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego ze śmiercią ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu		za każde 5.000 PLN ponad SU 70.000 PLN – 2 punkty
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego z urodzeniem dziecka ubezpieczonego – od każdego urodzonego dziecka		za każde 100 PLN ponad SU 1.500 PLN – 2 punkty
Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek leczenia szpitalnego	Podwyższenie sumy ubezpieczenia dziennego świadczenia związanego z pobytem w szpitalu wskutek choroby	za każde 10 PLN ponad SU 60 PLN – 2 punkty
	Podwyższenie sumy ubezpieczenia dziennego świadczenia związanego z pobytem w szpitalu wskutek zawału serca, krwotoku śródmózgowego lub udaru mózgu	za każde 10 PLN ponad SU 80 PLN – 2 punkty
Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie świadczenia pobytu w szpitalu Ubezpieczonego w wyniku ciąży, bez warunku, iż stwierdzono ciążę wysokiego ryzyka		TAK – 3 punkty NIE – 0 punktów
Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie świadczenia pobytu w szpitalu Ubezpieczonego w wyniku porodu, bez warunku, iż zdiagnozowano poród o przebiegu patologicznym		TAK – 2 punkty NIE – 0 punktów
Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie świadczenia pobytu w szpitalu Ubezpieczonego w wyniku połogu, bez warunku, iż zdiagnozowano połóg stanowiący zagrożenie dla życia i zdrowia kobiety		TAK – 2 punkty NIE – 0 punktów

**Dodatkowy fakultatywny zakres ubezpieczenia dla grupy II:**

Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego ze śmiercią ubezpieczonego		za każde 5.000 PLN ponad SU 40.000 PLN – 2 punkty
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego ze śmiercią ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu		za każde 5.000 PLN ponad SU 60.000 PLN – 2 punkty
Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek leczenia szpitalnego	Podwyższenie sumy ubezpieczenia dziennego świadczenia związanego z pobytem w szpitalu wskutek choroby	za każde 10 PLN ponad SU 65 PLN – 2 punkty
	Podwyższenie sumy ubezpieczenia dziennego świadczenia związanego z pobytem w	za każde 10 PLN ponad SU 90 PLN – 2 punkty

	szpitalu wskutek zawału serca, krwotoku śródmózgowego lub zawału serca	
--	--	--

**Dodatkowy fakultatywny zakres ochrony, wspólny dla grupy I oraz II:**

Objęcie dodatkowo ochroną wystąpienia ciężkiej choroby innej niż określonej w zakresie obligatoryjnym z sumą ubezpieczenia dla grupy I – 6.000 PLN oraz grupy II – 10.000 PLN.	Za każdą dodatkową jednostkę chorobową włączoną do ochrony – 2 punkty Brak w ofercie – 0 punktów
Objęcie ochroną w pełnym zakresie i dotychczas płaconej składki pracowników Zamawiającego którzy ukończyli 75 rok życia, nie dłużej jednak niż do 80 roku życia	TAK – 3 punkty NIE – 0 punktów
Skrócenie minimalnego okresu pobytu w szpitalu z 2 dni do 1 dnia gdy pobyt w szpitalu jest następstwem nieszczęśliwego wypadku	NIE – 0 punktów TAK – 3 punkty
Zniesienie ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy względem ubezpieczonych z tytułu śmierci samobójczej Ubezpieczonego na umowie głównej (śmierć Ubezpieczonego) od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia- zaliczenie stażu u innego ubezpieczyciela	TAK – 2 punkty NIE – 0 punktów
Brak wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy w ubezpieczeniu poważnego zachorowania dla stanów chorobowych oraz chorób zdiagnozowanych przed początkiem ubezpieczenia dla osób dotychczas nie ubezpieczonych – dotyczy członków rodziny pracowników	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
Brak wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy w ubezpieczeniu pobytu w szpitalu stanów chorobowych oraz następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych przed początkiem ubezpieczenia dla osób dotychczas nie ubezpieczonych – dotyczy członków rodzin pracowników	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
Brak wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy w ubezpieczeniu operacji chirurgicznych dla stanów chorobowych, chorób zdiagnozowanych przed początkiem ubezpieczenia dla osób dotychczas nie ubezpieczonych – dotyczy członków rodzin pracowników	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
Objęcie ochroną ubezpieczeniową innych procedur medycznych nie będących operacjami chirurgicznymi, które są wykonywane w szpitalu lub ambulatoryjnie z kwotą nie niższą niż <b>2.000 PLN</b> dla wszystkich świadczeń w rocznym okresie ubezpieczenia ( w ofercie wskazać odnośnik do OWU )	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
Inne świadczenia dodatkowe zaproponowane przez Wykonawcę o charakterze zdrowotnym / medycznym / Assistance. W ofercie wpisać dokładną treść proponowanego pakietu świadczenia lub podać odnośnik do OWU	NIE – 0 punktów Dodatkowe świadczenie związane opieką zdrowotną/medyczną/assistance – 3 punkty za każdy pakiet dodatkowych świadczeń
Zniżki za ubezpieczenia majątkowe(ubezpieczenie domu/ mieszkania oraz/lub komunikacyjne OC/AC/NW w wysokości	1 Opcja – 2 punkty 2 Opcja – 4 punkty



<p>nie mniej niż 10 %</p> <p>1 Opcja – zniżka na jedno ubezpieczenie z wyżej wymienionych.</p> <p>2 Opcja – zniżka na dwa ubezpieczenia z wyżej wymienionych</p>	<p>NIE – 0 punktów</p>
<p>Wykonawca zapewnia pracownikom Zamawiającego po przejściu na emeryturę lub rentę możliwość kontynuacji indywidualnego ubezpieczenia na życie na następujących warunkach – wariantach:</p> <p>a) z zastosowaniem dotychczas płaconej składki, dotychczas posiadanego zakresu ochrony oraz wysokości sum ubezpieczenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 69 roku życia. Po ukończeniu 69 roku życia przy zastosowaniu dotychczas płaconej składki z ograniczeniem liczby ubezpieczonych świadczeń dodatkowych. Minimalny zakres ochrony po 69 roku życia przy składce podwyższonej o 50 % obejmuje: śmierć ubezpieczonego, śmierć ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku, uszczerbek na zdrowiu wskutek NW, śmierć współmałżonka lub partnera w tym wskutek NW (przy dotychczasowych sumach ubezpieczenia) oraz świadczenie pobytu w szpitalu wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku (przy obniżonej o 50 % w stosunku do dotychczasowej wysokości świadczeń). Powyższy zapis o możliwości kontynuacji ubezpieczenia jest wiążący dla Wykonawcy, pod warunkiem, że osoba po przejściu na emeryturę lub rentę zgłosi Wykonawcy wolę kontynuacji umowy nie później niż w ciągu 3 miesięcy od daty zakończenia pracy. Składka wpłacana jest indywidualnie przez każdego pracownika na konto bankowe Wykonawcy.</p> <p>b) z zastosowaniem dotychczas płaconej składki przy jednoczesnym ograniczeniu świadczeń do następujących zdarzeń: śmierć ubezpieczonego – 20.000 PLN, śmierć ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – 40.000 PLN, śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego – 60.000 PLN, uszczerbek na zdrowiu wskutek NW – 100 % uszczerbku = 50.000 PLN, śmierć współmałżonka lub partnera życiowego – 10.000 PLN, śmierć współmałżonka lub partnera życiowego wskutek NW – 10.000 PLN, pobyt ubezpieczonego w szpitalu wskutek NW – 40 PLN za każdy dzień maksymalnie 90 dni w roku, pobyt na OIOM – 250 PLN ryczałt oraz inne świadczenia na które Wykonawca wyrazi zgodę. Powyższy zapis o możliwości kontynuacji ubezpieczenia jest wiążący dla Wykonawcy, pod warunkiem, że osoba po przejściu na emeryturę lub rentę zgłosi Wykonawcy wolę kontynuacji umowy nie później niż w ciągu 3 miesięcy od daty zakończenia pracy. Składka wpłacana jest indywidualnie przez każdego pracownika na konto</p>	<p>OPCJA a – 20 punktów</p> <p>OPCJA b – 15 punktów</p> <p>OPCJA c – 0 punktów</p>

bankowe Wykonawcy. c) Indywidualna kontynuacja na warunkach Wykonawcy – Wykonawca załącza proponowane warunki ubezpieczenia do oferty.	
Objęcie ochroną pobytu w szpitalu ubezpieczonego wskutek uprawiania przez niego sportów wysokiego ryzyka, nie więcej jednak niż do 14 dni w roku polisowym	TAK – 2 punkty NIE – 0 punktów

### **DODATKOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA – SPOSÓB WYLICZENIA:**

**Dodatkowy zakres ubezpieczenia** – wzór do wyliczenia liczby punktów:

$$B = \frac{D_b}{D} \times 50$$

B liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium DODATKOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA

$D_b$  łączna liczba punktów otrzymana za kryterium DODATKOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA oferty badanej

D najwyższa liczba punktów spośród ofert ważnych i nie odrzuconych za kryterium DODATKOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA.

#### **1.2 Kryteria oceny oferty część II:**

**1. Cena ubezpieczenia- waga oferty 60%**

**2. Dodatkowy zakres ubezpieczenia– waga oferty 40 %**

**Ad.1. Kryterium cena:**

Cena składki miesięcznej za 1 Ubezpieczonego dla wariantu I.

Oferta zawierająca najniższą składkę dla wariantu I otrzyma 30 punktów.

Punktacja przy wyliczeniu wagi dla złożonych ofert dla I wariantu:

$$C_1 = \frac{C_{1 \min}}{C_{1 \text{ bad}}} \times 30$$

$C_1$  – liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium CENA dla wariantu I

$C_{1 \min}$  – najniższa spośród złożonych ofert składka miesięczna za 1 Ubezpieczonego dla wariantu I

$C_{1 \text{ bad}}$  – składka miesięczna za 1 Ubezpieczonego dla wariantu I oferty badanej

Cena składki miesięcznej za 1 Ubezpieczonego dla wariantu II.

Oferta zawierająca najniższą składkę dla wariantu II otrzyma 30 punktów.

Punktacja przy wyliczeniu wagi dla złożonych ofert dla II wariantu:

$$C_2 = \frac{C_{2 \min}}{C_{2 \text{ bad}}} \times 30$$

$C_2$  – liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium CENA dla wariantu II

$C_{2 \min}$  – najniższa spośród złożonych ofert składka miesięczna za 1 Ubezpieczonego dla wariantu II

$C_{2 \text{ bad}}$  – składka miesięczna za 1 Ubezpieczonego dla wariantu II oferty badanej

**Ocena końcowa za kryterium CENA zostanie wyliczona wg wzoru:  $C = (C_1 + C_2)$**

**Fakultatywny zakres ubezpieczenia – punktacja**

**Fakultatywny zakres ochrony dla pakietu I:**

Rodzaj świadczenia dodatkowego	Punktacja
<b>Opieka specjalistyczna.</b> Dostęp do innych lekarzy specjalistów nie wymienionych w zakresie obligatoryjnym. Wymenić dodatkowe specjalizacje w przypadku rozszerzenia.	NIE – 0 punktów 5 punktów za każdego dodatkowego specjalistę
<b>Zabiegi ambulatoryjne</b> – bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy zabieg ponad liczbę określoną obligatoryjnie – 2 punkty	NIE – 0 punktów 2 punkty za każdy dodatkowy rodzaj zabiegu
<b>Diagnostyka laboratoryjna</b> – bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy zabieg ponad liczbę określoną obligatoryjnie – 2 punkty	NIE – 0 punktów 2 punkty za każdy dodatkowy rodzaj zabiegu

**Fakultatywny zakres ochrony dla pakietu II:**

Rodzaj świadczenia dodatkowego	Punktacja
<b>Opieka specjalistyczna.</b> Dostęp do innych lekarzy specjalistów nie wymienionych w zakresie obligatoryjnym. Wymenić dodatkowe specjalizacje w przypadku rozszerzenia	NIE – 0 punktów 5 punktów za każdego dodatkowego specjalistę
<b>Zabiegi ambulatoryjne</b> – bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy zabieg ponad liczbę określoną obligatoryjnie – 2 punkty	NIE – 0 punktów 2 punkty za każdy dodatkowy rodzaj zabiegu
<b>Diagnostyka laboratoryjna</b> – bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy zabieg ponad liczbę określoną obligatoryjnie – 2 punkty	NIE – 0 punktów 2 punkty za każdy dodatkowy rodzaj zabiegu
<b>Diagnostyka ultrasonograficzna</b> – bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy rodzaj badania ponad liczbę określoną obligatoryjnie (15) – 1 punkt	NIE – 0 punktów 1 punkt za każdy dodatkowy rodzaj badania
<b>Diagnostyka Radiologiczna</b> – bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy rodzaj badania ponad liczbę określoną obligatoryjnie (20) – 1 punkt	NIE – 0 punktów 1 punkt za każdy dodatkowy rodzaj badania

**Fakultatywny zakres ochrony wspólny dla pakietu I oraz II:**

Rodzaj świadczenia dodatkowego	Punktacja
<b>Objęcie ochroną w zakresie świadczeń zdrowotnych określonych obligatoryjnie i fakultatywnie w pakiecie I i II (podstawowym i rozszerzonym) dla pracowników, i członków ich rodzin którzy ukończyli 70 rok życia</b>	NIE – 0 punktów Tak – 10 punktów

Ocena za kryterium fakultatywny zakres ochrony zostanie wyliczona wg wzoru:

$$F = \frac{F_b}{F_{max}} \times 40$$

$F_b$  łączna liczba punktów otrzymana za kryterium fakultatywny zakres ochrony dla pakietu oferty badanej

$F_{max}$  – najwyższa liczba punktów spośród ofert ważnych i nie odrzuconych za kryterium fakultatywny zakres ochrony dla pakietu.

**Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej oferty przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.**

#### POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w rozdz. XIII kryteria oceny ofert dla przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 ustawy PZP.
4. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. ustawy PZP, na stronie internetowej [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl)

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

1. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminach określonych w art. 94 ust. 1 lub ust. 2 ustawy PZP.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy zobowiązany jest do złożenia informacji o osobach umocowanych do zawarcia umowy i jeżeli taka konieczność zaistnieje - złożenia ich pełnomocnictw w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza;
4. Wybranemu Wykonawcy Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie w okresie realizacji zamówienia do posiadania aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż dla części I 3.000.000,00 zł (słownie złotych: trzy miliony 00/100); dla części II 200.000 zł (słownie złotych: dwieście tysięcy 00/100); i utrzymać ciągłość tego ubezpieczenia przez cały okres realizacji umowy. Wykonawca w trakcie trwania umowy na każde pisemne żądanie skierowane do Wykonawcy przez Zamawiającego zobowiązany będzie dostarczyć kopię aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dowodem opłacenia składki. Termin dostarczenia polisy na pisemne wezwanie Zamawiającego wynosi 30 dni. Niedostarczenie polisy w wyznaczonym terminie Zamawiający potraktuje jako nienależyte wykonanie umowy, uprawniające do odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

## **ROZDZIAŁ XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1. Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **ROZDZIAŁ XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY.**

1. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego – stanowiącego załącznik nr 3 oraz 3A do SIWZ.
  2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy, w szczególności w poniższych przypadkach i w okolicznościach określonych art.144 ust.1 Pzp.
  3. Zamawiający przewiduje zmiany postanowień umowy w przypadku zaistnienia okoliczności wskazanych w art. 144 ust.1 oraz których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności:
    - 1) Terminu wykonania umowy, w przypadku zaistnienia w przypadku zaistnienia okoliczności, na które Strony umowy nie miały wpływu. Zmiana terminu realizacji zamówienia może nastąpić wyłącznie na uzasadniony/zaakceptowany przez zamawiającego wniosek wykonawcy zawierający uzasadnienie zmiany terminu; w szczególności zmiana terminu wykonania przedmiotu umowy może ulec zmianie w przypadku:

W przypadku wystąpienia sytuacji skutkujących koniecznością zmiany umowy wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie zamawiającego i wystąpienia z wnioskiem o dokonanie wskazanej zmiany. Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnego aneksu sporządzonego przez zamawiającego i podpisanego przez strony umowy, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
    - 2) Osób realizujących przedmiot zamówienia pod warunkiem posiadania przez te osoby, co najmniej takich samych kwalifikacji/doświadczenia co dana osoba wykazana na etapie składania ofert, pod rygorem niedopuszczenia tych osób do wykonywania czynności (taka zmiana nie wymaga aneksu).
    - 3) Zmiana podwykonawców, w tym podwykonawców na zasobach, których wykonawca opierał się wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, pod warunkiem, że nowy podwykonawca wykaże spełnianie warunków w zakresie nie mniejszym niż wymagane w SIWZ (taka zmiana nie wymaga aneksu).
    - 4) Wprowadzenie przez wykonawcę podwykonawcy pomimo wykazania w ofercie wykonania przedmiotu umowy siłami własnymi, pod warunkiem uzgodnienia tego podwykonawcy z zamawiającym i treści umowy z nim zawartej przez wykonawcę (taka zmiana nie wymaga aneksu). Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia na roboty budowlane nastąpi w trakcie jego realizacji, wykonawca przedstawi zamawiającemu oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 PZP i dokument potwierdzający brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.

Jeżeli zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy. (art.36ba PZP)
- W przypadku wystąpienia sytuacji skutkujących koniecznością zmiany umowy z przyczyn, o których mowa wyżej, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania, o tym fakcie zamawiającego i wystąpienia z wnioskiem o dokonanie wskazanej zmiany.

Z miana umowy powinna nastąpić w formie pisemnego aneksu sporządzonego przez zamawiającego i podpisanego przez strony umowy, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

4. Zmiana do umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zachowania formy pisemnej jest dotknięta sankcją nieważności, a więc nie wywołuje skutków prawnych.

## **ROZDZIAŁ XVII. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ**

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

## **ROZDZIAŁ XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Uczestnikom niniejszego postępowania przysługują środki odwoławcze opisane w Dziale VI ustawy PZP.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie PZP, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia wysłania ogłoszenia do publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
9. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w postaci papierowej albo elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
10. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
11. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.

12. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
13. Dokładne informacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w Dziale VI – Środki ochrony prawnej.

## **ROZDZIAŁ XIX. INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

♣ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce ul. Żeromskiego 5, tel. 41 349 72 00;

♣ Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod numerem telefonu: 41 349 73 45 bądź adresem e-mail: iod@ujk.edu.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „usługa ubezpieczeń dobrowolnych” „nr DP.2301. 50.2018 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

♣ 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

♣ 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;

♣ 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;

♣ w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

♣ posiada Pani/Pan:

– na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

– na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;

– na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

♣ nie przysługuje Pani/Panu:

– w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

– prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

– na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

**Załącznik nr 1-** Opis przedmiotu zamówienia dla części I oraz II

**Załącznik nr 2-** Formularz ofertowy

**Załącznik nr 3, 3A - Wzór umowy**

**Załącznik nr 4 - JEDZ**

**Załącznik nr 5 - Wykaz usług**

**Załącznik nr 6 - Wykaz osób**

**Załącznik nr 7- Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

**Załącznik nr 8 – Oświadczenie – obowiązek informacyjny RODO**

**Załącznik nr 1**

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

### **CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

**Przedmiotem I części zamówienia, jest dobrowolne ubezpieczenie na życie wraz z ubezpieczeniem na prawach OPCJI dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.**

Wszystkie zapisy zawarte w opisie przedmiotu zamówienia są obligatoryjne, za wyjątkiem fakultatywnego zakresu ochrony

#### **1. Postanowienia ogólne:**

- 1.1. Przedmiot zamówienia- umowa dobrowolnego ubezpieczenia na życie, następstw nieszczęśliwych wypadków oraz świadczeń dodatkowych związanych ze zdrowiem wraz z ubezpieczeniem na prawach OPCJI pracowników Zamawiającego (Ubezpieczającego) oraz członków ich rodzin..
- 1.2. Umowa ubezpieczenia z Wykonawcą wybranym w niniejszym postępowaniu ma obowiązywać od dnia 01.12.2018 roku.
- 1.3. Ubezpieczenie pracowników Zamawiającego lub członków ich rodzin jest dobrowolne. Osoby spełniające kryteria przynależności do grup ubezpieczonych mogą w dowolnym momencie trwania umowy do niej wstępować lub występować.
- 1.4. Do ubezpieczenia może przystąpić każdy pracownik Zamawiającego zatrudniony na umowę o pracę, pod warunkiem, że w chwili przystąpienia ukończył 18 lat, a nie ukończył 75 roku życia ( lub 80 roku życia, gdy Wykonawca fakultatywnie zadeklaruje pełną ochronę dla tej grupy wiekowej).
- 1.5. Do ubezpieczenia mogą przystąpić również członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego, z zastrzeżeniem, że członek rodziny danego pracownika może przystąpić do ubezpieczenia jeśli przystąpi do niego sam pracownik. Przez członków rodziny pracownika Ubezpieczającego rozumie się małżonka, partnera życiowego lub pełnoletnie dziecko, którzy w chwili przystąpienia do ubezpieczenia ukończyli 18 lat, a nie ukończyli 69 roku życia.
- 1.6. Wobec Ubezpieczonych pracowników Zamawiającego, którzy nie ukończyli jeszcze 75 roku życia, Wykonawca nie będzie stosował żadnych ograniczeń w zakresie ubezpieczenia jak i wypłacie wszystkich świadczeń objętych ochroną ze względu na wiek (lub do 80 roku życia, gdy Wykonawca przyjmie taki zapis fakultatywnie).
- 1.7. Wobec Ubezpieczonych członków rodzin pracowników Zamawiającego, którzy nie ukończyli jeszcze 69 roku życia, Wykonawca nie będzie stosował żadnych ograniczeń w zakresie ubezpieczenia jak i wypłacie wszystkich świadczeń objętych ochroną ze względu na wiek.
- 1.8. W okresie trwania umowy z Wykonawcą będą funkcjonować **2** grupy (warianty ubezpieczeń) ze zróżnicowanym zakresem świadczeń i wysokością składki:
  1. Przewidywana liczba ubezpieczonych w grupie I – **600 osób**
  2. Przewidywana liczba ubezpieczonych w grupie II – **600 osób**



Należy wyraźnie zaznaczyć, że Ubezpieczający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpi określona powyżej liczba osób. Nie gwarantuje również żadnego podziału stosunkowego na grupy. Wykonawca zobowiązany będzie do utrzymania wszystkich wariantów ubezpieczenia do końca trwania umowy, bez względu na liczebność ubezpieczonych w danym wariantcie.

- 1.9. Każda osoba może dokonać swobodnego wyboru wariantu ubezpieczenia (określanego jako grupa I oraz II ), w ramach którego chce być ubezpieczona.
- 1.10. Ubezpieczony może dokonać zmiany wybranego wariantu ubezpieczenia (grupy), pod warunkiem, że okres obowiązywania wybranego przez Ubezpieczonego wariantu ubezpieczenia nie będzie krótszy niż rok.
- 1.11. Przystępowanie do ubezpieczenia przez pracowników oraz członków ich rodzin następować będzie bez oceny ryzyka medycznego, co oznacza, że Wykonawca nie uzależnia możliwości przystąpienia do ubezpieczenia od ich stanu zdrowia, nie wyłączając tym samym z zakresu ubezpieczenia występujących przed datą zawarcia umowy stanów chorobowych Ubezpieczonych, w tym następstw nieszczęśliwych wypadków. Dotyczy pracowników i członków ich rodzin którzy byli już ubezpieczeni w programie pracowniczego ubezpieczenia na życie funkcjonującym u Zamawiającego oraz dla pracowników Zamawiającego przystępujących do umowy ubezpieczenia w przyszłości, którzy u poprzedniego pracodawcy byli objęci ubezpieczeniem grupowym przez minimum 6 miesięcy .
- 1.12. Wykonawca akceptuje przystąpienie do umowy ubezpieczenia osób aktualnie ubezpieczonych, które w dniu zawarcia umowy przebywają na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, placówce dla przewlekle chorych, na urloпах macierzyńskich lub wychowawczych, na urloпах na poratowanie zdrowia a bezpośrednio przed rozpoczęciem niniejszej umowy były objęte ubezpieczeniem grupowym.
- 1.13. Struktura zatrudnienia, wg wieku i płci wg stanu na dzień **31.03.2018 roku**:

Wiek	pracownicy administracyjni		nauczyciele akademicy		Obsługa	
	Kobieta	Mężczyzna	Kobieta	Mężczyzna	Kobieta	Mężczyzna
<25	7	1	1	2		
26-30	15	5	16	12		
31-35	32	20	37	27	1	
36-40	68	27	65	32	6	
41-45	61	20	88	62	7	6
46-50	53	11	81	56	9	8
51-55	32	6	78	54	10	11
56-60	49	8	63	51	13	11
61-65	11	9	43	62	2	5
>65	1	4	17	51		
Suma końcowa	329	111	489	409	48	41

Dotychczasowa liczba ubezpieczonych w programie grupowego ubezpieczenia na życie – **1200 osób**.

- 1.14. Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu w którym Ubezpieczony złożył Wykonawcy podpisaną deklarację przystąpienia.

- 1.15. Pracownik przystępujący do ubezpieczenia w deklaracji przystąpienia własnego i dla członka rodziny wyraża zgodę na potrącanie przez UJK w Kielcach z jego wynagrodzenia należnej Wykonawcy składki na ubezpieczenie.
- 1.16. Składka potrącona pracownikom z wynagrodzenia przez Zamawiającego będzie przekazywana Wykonawcy przelewem na wskazany w polisie rachunek bankowy.
- 1.17. Jedynym płatnikiem składki jest Ubezpieczony pracownik Uniwersytetu- zarówno w odniesieniu do siebie jak i do składki za ubezpieczenie członka rodziny.

## **2. Karencja:**

- 2.1. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie okresów karencji dla wszystkich świadczeń i osób, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu czterech miesięcy od daty wprowadzenia ubezpieczenia (faktycznego rozpoczęcia realizacji umowy).
- 2.2. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich karencji dla osób które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu czterech miesięcy od daty uzyskania uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia tj.
  - 2.2.1. Zatrudnienia u Ubezpieczającego – w przypadku pracownika,
  - 2.2.2. Zawarcia związku małżeńskiego – w przypadku małżonka,
  - 2.2.3. Rozpoczęcia prowadzenia wspólnego życia – w przypadku partnera życiowego,
  - 2.2.4. Powrotu pracownika z urlopu bezpłatnego, urlopu wychowawczego, urlopu macierzyńskiego, urlopu na poratowanie zdrowia, po pobycie w szpitalu lub powrotu do pracy po zakończeniu renty.
  - 2.2.5. Ukończenia 18 roku życia – w przypadku dziecka.

Dla osób które przystąpią do ubezpieczenia po upływie czterech miesięcy od daty wprowadzenia ubezpieczenia lub po upływie czterech miesięcy od uzyskania uprawnień przystąpienia do ubezpieczenia, będą miały zastosowanie okresy karencji przewidziane w ogólnych warunkach ubezpieczeń Wykonawcy.

## **3. Wybrane definicje mające obligatoryjne zastosowanie w umowie ubezpieczenia:**

W przypadku gdy definicje lub zapisy zawarte w OWU Wykonawcy są korzystniejsze niż zawarte w niniejszej SIWZ, przy ustalaniu należnych Ubezpieczonym świadczeń wynikających z zawartej umowy obowiązują definicje lub zapisy umowne zawarte w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń Wykonawcy będących integralną częścią umowy ubezpieczenia.

- 3.1. **Ubezpieczający** – podmiot zawierający z Wykonawcą umowę ubezpieczenia na rachunek Ubezpieczonych.
- 3.2. **Ubezpieczony** – osoba pozostająca w stosunku zatrudnienia lub trakcie pobytu na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, bezpłatnym deklarująca samodzielne opłacanie składki, której życie i zdrowie są przedmiotem umowy ubezpieczenia; za Ubezpiezonego uważa się również współmałżonka/partnera życiowego lub pełnoletnie dziecko ubezpieczonego pracownika.
- 3.3. **Świadczenie ubezpieczeniowe** – kwota pieniężna, którą Ubezpieczyciel wypłaca w razie zajścia zdarzenia przewidzianego w umowie ubezpieczenia.
- 3.4. **Świadczenie z tytułu Śmierci Ubezpieczonego** – śmierć ubezpieczonego powstała w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:
  - a) działań wojennych, powstań, przewrotów wojskowych, stanu wojennego,
  - b) czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w zamieszkach oraz w aktach przemocy lub terroru,

- c) samobójstwa popełnionego przez ubezpieczonego w okresie pierwszych 6 miesięcy od momentu objęcia odpowiedzialnością przez Wykonawcę, (brak terminu gdy Wykonawca uznał staż z poprzedniej umowy ubezpieczenia na życie),
  - d) popełnienia przez ubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa.
- 3.5. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu zamiennie krwotoku śródmózgowego** - śmierć ubezpieczonego będąca następstwem zawału serca lub udaru mózgu lub zamiennie krwotoku śródmózgowego, jeżeli nastąpiła w ciągu 5 miesięcy od daty zawału serca lub zawału mózgu tj. daty rozpoznania zawału serca lub udaru mózgu wskazanej w diagnozie lekarskiej. Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku śmierci Ubezpieczonego. Zdarzeniem podlegającym ubezpieczeniu oprócz zawału serca jest **albo** krwotok śródmózgowy **albo** udar mózgu **albo** oba te świadczenia gdy tak stanowią OWU Wykonawcy.
- 3.6. **Śmierć ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku**, jeśli nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku, lub po okresie 12 miesięcy gdy tak stanowią zapisy OWU. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności gdy śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku nastąpiła:
- a) W wyniku działań wojennych, powstań, przewrotów wojskowych, stanu wojennego, oraz czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w zamieszkach oraz w aktach terroru,
  - b) Podczas prowadzenia pojazdu mechanicznego lub innego pojazdu bez wymaganych uprawnień oraz prowadzenia pojazdu w stanie nietrzeźwości po spożyciu alkoholu (gdy stężenie alkoholu we krwi przekracza 0,5 promila, lub zawartość alkoholu w 1 dm<sup>3</sup> wydychanego powietrza przekracza 0,25 mg) oraz w stanie po spożyciu narkotyków lub innych środków odurzających, o ile okoliczności te miały bezpośredni wpływ na zajście zdarzenia;
  - c) Gdy Ubezpieczony pozostawał pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, a było to bezpośrednio przyczyną zdarzenia,
  - d) W wyniku zatrucia alkoholem, narkotykami oraz innymi środkami odurzającymi, o ile było to bezpośredni przyczyna zdarzenia,
  - e) W wyniku leczenia oraz zabiegami leczniczymi, chyba, że chodziło o leczenie następstw nieszczęśliwych wypadków,
  - f) Wynikłe z samookaleczenia lub popełnienia samobójstwa przez ubezpieczonego,
  - g) W wyniku profesjonalnego uprawiania przez Ubezpieczonego sportów wysokiego ryzyka: sporty motorowe i motorowodne, sporty walki, sporty lotnicze, wspinaczka skałkowa i wysokogórska, speleologia, nurkowanie, skoki do wody, skoki na linie.
- 3.7. **Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego** Śmierć ubezpieczonego będąca następstwem wypadku komunikacyjnego, jeśli nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku, lub po okresie 12 miesięcy, gdy tak stanowią zapisy OWU. Wypadek komunikacyjny to zdarzenie w ruchu lądowym, morskim, powietrznym lub wodach śródlądowych, w którym uczestniczy co najmniej jeden pojazd z napędem silnikowym lub bez napędu oraz którego skutkiem są szkody majątkowe lub szkody na osobach w nich uczestniczących. Za wypadek w ruchu lotniczym uważa się tylko wypadek dotyczący pojazdów powietrznych koncesjonowanych linii lotniczych.
- 3.8. **Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy** – śmierć ubezpieczonego wskutek wypadku przy pracy powstała w okresie odpowiedzialności Wykonawcy która nastąpiła do 12 miesięcy od dnia wypadku, związana z wykonywaniem przez Ubezpieczonego pracy wykonywanej na podstawie umowy o pracę lub innych umów cywilno-prawnych zarówno dla Zamawiającego jak i innych

pracodawców. W odniesieniu do małżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci pracowników, nie ma wymogu bycia zatrudnionym u Ubezpieczającego (osoby te muszą udowodnić zatrudnienie u innego pracodawcy). Świadczenie wypłacane jest na podstawie protokołu BHP stwierdzającego, iż przyczyną wypadku jest wypadek przy pracy. Akceptowane wyłączenia odpowiedzialności, jak w przypadku śmierci ubezpieczonego w nieszczęśliwym wypadku.

- 3.9. **Świadczenie z tytułu Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym w trakcie wykonywania obowiązków służbowych** - śmierć ubezpieczonego spowodowaną wypadkiem komunikacyjnym w związku z wykonywaniem stosunku pracy lub zatrudnienia na podstawie umów cywilno-prawnych, która miała miejsce do 12 miesięcy od dnia wypadku. Definicja Wypadku komunikacyjnego – wypadek komunikacyjny to zdarzenie w ruchu lądowym, morskim, powietrznym oraz wodach śródlądowych, w którym uczestniczy co najmniej jeden pojazd (z napędem silnikowym lub bez takiego napędu), oraz którego skutkiem są szkody w majątku lub szkody na osobach w nim uczestniczących. Za wypadek w ruchu lotniczym uważa się wypadek pasażerskiego statku powietrznego koncesjonowanych linii lotniczych.
- 3.10. **Śmierć współmałżonka/partnera życiowego**- Ubezpieczenie obejmuje śmierć małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku śmierci Ubezpieczonego
- 3.11. **Śmierć współmałżonka/partnera życiowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku.** Ubezpieczenie obejmuje śmierć małżonka/partnera ubezpieczonego spowodowaną nieszczęśliwym wypadkiem w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku.
- 3.12. **Śmierć każdego rodziców ubezpieczonego lub każdego rodzica małżonka/partnera życiowego.** Ubezpieczenie obejmuje śmierć w okresie odpowiedzialności Wykonawcy:
- a) każdego z rodziców Ubezpieczonego albo ojczyrna lub macochy (gdy nie żyje ojciec lub matka),
  - b) każdego z rodziców małżonka/partnera Ubezpieczonego albo ojczyrna lub macochy (gdy nie żyje ojciec lub matka).
- Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku śmierci Ubezpieczonego.
- 3.13. **Śmierć każdego z rodziców ubezpieczonego lub każdego rodzica małżonka/partnera życiowego wskutek nieszczęśliwego wypadku.** Ubezpieczenie obejmuje śmierć spowodowaną nieszczęśliwym wypadkiem w okresie odpowiedzialności Wykonawcy:
- a) każdego z rodziców Ubezpieczonego albo ojczyrna lub macochy (gdy nie żyje ojciec lub matka),
  - b) każdego z rodziców małżonka/partnera Ubezpieczonego albo ojczyrna lub macochy (gdy nie żyje ojciec lub matka).
- Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku.
- 3.14. **Śmierć dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba (gdy nie żyje drugie z rodziców pasierba)** - Ubezpieczenie obejmuje śmierć dziecka Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku śmierci Ubezpieczonego.
- 3.15. **Urodzenie dziecka ubezpieczonego**- Ubezpieczenie obejmuje urodzenie się żywego dziecka ubezpieczonego, potwierdzone aktem urodzenia wystawionym przez USC,

w którym Ubezpieczony wymieniony jest jako rodzic oraz przysposobienia dziecka bez względu na wiek potwierdzone urzędowo.

3.16. **Świadczenie z tytułu osierocenia dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba (gdy nie żyje drugie z rodziców pasierba)-**

a) W przypadku zgonu Ubezpieczonego Wykonawca jest zobowiązany do wypłaty jednorazowego świadczenia w wysokości przewidzianej w umowie ubezpieczenia dla każdego uprawnionego do otrzymania niniejszego świadczenia.

b) Należy zastosować w umowie definicję zawartą w OWU Wykonawcy gdy jest ona korzystniejsza dla Ubezpieczonych niż niniejsza definicja.

3.17. **Trwały uszczerbek spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym zamiennie udarem mózgu** - każde naruszenie sprawności organizmu, polegające na trwałym uszkodzeniu ciała, upośledzeniu czynności organizmu lub narządu, lub ograniczeniu, upośledzeniu ich funkcji spowodowane zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, zamiennie udarem mózgu. Zdarzeniem podlegającym ubezpieczeniu oprócz zawału serca jest **albo** krwotok śródmózgowy **albo** udar mózgu albo oba te świadczenia gdy tak stanowią OWU Wykonawcy.

3.18. **Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku** - każde naruszenie sprawności organizmu, polegające na fizycznej utracie organu, narządu, układu lub trwałym uszkodzeniu ciała, upośledzeniu czynności organizmu lub narządu, lub ograniczeniu, upośledzeniu ich funkcji. Zamawiający nie dopuszcza zastosowania jakiegokolwiek udziału własnego w wypłacie ustalonego świadczenia dla Ubezpieczonych w formie bądź to kwotowej bądź procentowej. Wypłata świadczenia nastąpi na podstawie dostarczonej Wykonawcy przez Ubezpieczonego dokumentacji medycznej. Jeżeli Wykonawca żąda oryginału dokumentacji medycznej, samodzielnie sporządza jej kopię i poświadcza ją, a oryginał zwraca Ubezpieczonemu. W przypadku gdy Ubezpieczony nie zgadza się z wysokością przyznanego świadczenia bądź Wykonawca odmawia uznania zgłoszonego roszczenia, jako zasadnego, na wniosek Ubezpieczonego lub pełnomocnika Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć zasadność zgłoszonego roszczenia przed komisją lekarską którą Wykonawca powołuje na swój koszt w terminie uzgodnionym z Ubezpieczonym, nie później jednak niż w ciągu 90 dni od złożenia wniosku. Termin ten może zostać przedłużony w uzgodnieniu z Ubezpieczonym który składał wniosek. Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest dołączyć tabelę procentowego uszczerbku na zdrowiu stosowaną przez Wykonawcę. Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku śmierci Ubezpieczonego\_wskutek nieszczęśliwego wypadku. Podstawą do wypłaty świadczeń jest tabela procentowego uszczerbku na zdrowiu Wykonawcy, z tym jednak, gdy opis lekarski nie będzie precyzyjny, Wykonawca zobowiązany będzie do takiego zastosowania tabeli, aby rodzaj uszkodzeń ciała lub dysfunkcja narządu lub organu odpowiadała konsekwencjom tego uszczerbku na zdrowiu.

3.19. **Wystąpienie poważnego zachorowania (ciężkiej choroby)**– zaistnienie

u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy poważnego zachorowania które zostało zdiagnozowane, zajścia nieszczęśliwego wypadku, hospitalizacji, specjalistycznego leczenia, przeprowadzenia operacji chirurgicznych lub zakażenia objętego ochroną ubezpieczeniową. Wykonawca odpowiada również za choroby (lub stany, które były ich następstwem), które zostały zdiagnozowane lub leczone przed przystąpieniem do ubezpieczenia, o ile osoba ta podlegała ochronie ubezpieczeniowej obejmującej poważne zachorowania, funkcjonującej wtedy u Ubezpieczającego – dotyczy pracowników i członków ich rodzin w u innego Wykonawcy. Akceptowane wyłączenia odpowiedzialności, jak w przypadku śmierci ubezpieczonego w nieszczęśliwym wypadku.

W przypadku poważnego zachorowania Wykonawca zobowiązany będzie do wypłaty świadczenia za każde poważne zachorowanie wymienione w OPZ w punktach od 3.19. 1. do 3.19.28. Po wypłacie świadczenia w okresie trwania umowy odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tej choroby. Minimalna liczba ciężkich chorób objętych ochroną ubezpieczeniową winna obejmować:

- 3.19.1. **Zawał serca** - wystąpienie martwicy ograniczonego obszaru mięśnia sercowego na skutek jego niedotlenienia, powodujący wzrost lub spadek podwyższonego stężenia biomarkerów sercowych z zastrzeżeniem, że w przynajmniej jednym pomiarze to stężenie musi przekraczać górną granicę normy oraz co najmniej jedno z następujących:
- objawy kliniczne niedokrwienia (m.in. ból w klatce piersiowej)
  - zmiany w zapisie EKG typowe dla nowo powstałego niedokrwienia
  - nowe odcinki zaburzenia kurczliwości w badaniach obrazowych
- lub
- zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych do wartości przekraczającej trzykrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym w przypadku zabiegu przezskórnej interwencji wieńcowej (PCI),
- lub
- zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych – w przypadku pomostowania tętnic wieńcowych (CABG) – do wartości przekraczającej pięciokrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym oraz pojawienie się jednego z następujących objawów:
  - nowych patologicznych załamków Q lub nowego bloku lewej odnogi pęczka Hisa,
  - udokumentowanej angiograficznie niedrożności pomostu wieńcowego lub nowej niedrożności natywnej tętnicy wieńcowej,
  - udokumentowanej badaniem obrazowym nowej martwicy mięśnia sercowego;
- 3.19.2. **Zabieg chirurgiczny pomostowania aortalno– wieńcowego (by-pass)**–które oznacza przeprowadzenie u osoby z objawami niewydolności naczyń wieńcowych operacji w celu korekty zwężenia lub zamknięcia co najmniej jednej tętnicy wieńcowej poprzez wytworzenie przepływów omijających (by-pass) z użyciem przeszczepów naczyniowych;
- 3.19.3. **Nowotwór złośliwy**-który oznacza chorobę objawiającą się obecnością złośliwego guza (tzn. takiego, który nie jest otoczony torebką i charakteryzuje się zdolnością do naciekania tkanek lub do tworzenia przerzutów). Pod pojęciem nowotworu złośliwego określa się również białaczkę oraz złośliwe schorzenia układu limfatycznego, takie jak ziarnica złośliwa (choroba Hodgkina) i chłoniaki nieziarnicze. Rozpoznanie nowotworu złośliwego musi być zweryfikowane badaniem histopatologicznym;
- 3.19.4. **Udar mózgu** - nagłe, ogniskowe lub ogólne zaburzenie czynności mózgu utrzymujące się ponad 24 godziny, powodujące trwałe zaburzenia funkcji mózgu lub prowadzące do śmierci; spowodowane niedokrwieniem lub zawałem tkanki mózgowej, zatorom lub krwotokiem wewnątrzczaszkowym.
- 3.19.5. **Niewydolność nerek**- która oznacza końcowe stadium niewydolności nerek w postaci nieodwracalnego upośledzenia czynności obydwu nerek, w następstwie czego doszło do konieczności regularnego, stałego stosowania dializ lub przeprowadzenia operacji przeszczepienia nerki;
- 3.19.6. **Oparzenia** – termiczne lub chemiczne uszkodzenia powłok skórnych wymagające hospitalizacji i obejmujące: ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń II stopnia oraz II i III stopnia łącznie lub ponad 15% powierzchni ciała – dla oparzeń III stopnia.
- 3.19.7. **Przeszczep narządu (transplantacja organów)** – leczenie operacyjne polegające na przeszczepieniu jednego lub kilku z następujących narządów lub tkanek pochodzenia

ludzkiego: wątroby, nerki, trzustki, jelita cienkiego, serca, płuc, szpiku kostnego, pod warunkiem wykonania tego zabiegu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub za granicą na podstawie decyzji działającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ośrodka transplantologii.

- 3.19.8. **Zakażenie wirusem HIV, WZWB, WZWC będące skutkiem pracy zawodowej lub obowiązków służbowych** – będące następstwem wykonywania pracy lub następstwem wykonywania obowiązków służbowych/zawodowych.
- 3.19.9. **Zakażenie wirusem HIV, WZWB, WZWC będące skutkiem pobytu w szpitalu lub leczenia w innej placówce medycznej** - będące następstwem pobytu w szpitalu lub leczenia w innej placówce medycznej na terytorium RP.
- 3.19.10. **Utrata wzroku** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.11. **Oponiak** – definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.12. **Stwardnienie rozsiane** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.13. **Utrata słuchu** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.14. **Utrata mowy** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.15. **Operacja aorty** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.16. **Łagodny nowotwór mózgu** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.17. **Paraliż** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.18. **Choroba Parkinsona** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.19. **Choroba Creutzfelda-Jakoba** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.20. **Odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.21. **Ropień mózgu** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.22. **Tężec** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.23. **Sepsa** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.24. **Anemia plastyczna** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.25. **Bąblowiec mózgu** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.26. **Masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.27. **Wścieklizna** - definicja wg OWU Wykonawcy,
- 3.19.28. **Zgorzel gazowa** - definicja wg OWU Wykonawcy.
- 3.20. **Pobyt ubezpieczonego w szpitalu** trwający minimum 2 dni (w tym dzień wписu i wypisu liczy się jako dni pełne) wskutek choroby, nieszczęśliwego wypadku, zawału serca, krwotoku śródmózgowego lub udaru mózgu, wypadku komunikacyjnego lub wypadku w pracy.
  - 3.20.1. **Szpital**- zakład opieki zdrowotnej, prowadzący, zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa, działalność na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub na terytorium państw: Norwegia, Szwajcaria, Islandia, Chorwacja, Watykan, USA i Kanada, którego zadaniem jest całodobowa opieka medyczna, diagnostyka, leczenie, wykonywanie zabiegów chirurgicznych, zatrudniający 24-godzinną kwalifikowaną obsługę pielęgniarską i przynajmniej jednego lekarza w okresie ciągłym, prowadzący dla każdego pacjenta dostępny dla Towarzystwa dzienny rejestr medyczny. W rozumieniu niniejszej umowy za Szpital nie uważa się:
    - a) szpitala psychiatrycznego,
    - b) szpitala, domu opieki, ośrodka, oddziału lub innej jednostki, niezależnie od podstawowego profilu ich działalności i niezależnie od podmiotu, który je tworzy i utrzymuje, prowadzącej działalność profilaktyczną lub diagnostyczną lub leczniczą lub odwykową lub inną formę opieki albo pomocy, dotyczącą chorób psychicznych lub upośledzeń umysłowych lub zaburzeń psychicznych, w tym zaburzeń zachowania lub różnych form nerwicy i depresji, albo innych zakłóceń czynności psychicznych, a także ich powikłań bądź następstw,

- c) szpitala, ośrodka, oddziału lub innej jednostki: sanatoryjnej, prewencyjnej, uzdrowiskowej, rehabilitacyjnej lub rekonwalescencyjnej– z włączeniem jednak maksymalnie do 30 dni w każdym roku polisowym (12 miesięcznym okresie ubezpieczenia) pobytu na oddziale rehabilitacyjnym lub szpitalu rehabilitacyjnym lub uzdrowiskowym gdy pobyt w nich związany jest z leczeniem następstw nieszczęśliwych wypadków jakie miały miejsce w okresie ubezpieczenia lub pobyt w ramach rehabilitacji po przebyciu zawale serca, udaru mózgu/zamiennie krwotoku śródmózgowego lub operacji kardiologicznej.
- d) domowej opieki pielęgniarskiej,
- e) hospicjum,
- f) domu opieki,
- g) ośrodka wypoczynkowego,
- h) szpitala, ośrodka, oddziału lub innej jednostki leczenia uzależnień lekowych lub narkotykowych lub alkoholowych.

3.20.2. **Pobyt w szpitalu**- całodobowy pobyt w szpitalu trwający co najmniej 2 kolejne dni. Maksymalny okres pobytu w szpitalu w roku polisowym wynosi 90 dni (OWU Wykonawcy lub w ofercie mogą przewidywać dłuższy termin odpowiedzialności za pobyt w szpitalu Wykonawcy w roku polisowym). Świadczenie wypłacane jest za każdy dzień pobytu, począwszy od pierwszego dnia. Data przyjęcia i wypisu liczy się jako dni pełne.

3.20.3. Wykonawca odpowiada wobec Ubezpieczonych pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin ubezpieczonych na prawach pracownika, którzy przystąpili do umowy ubezpieczenia z dniem określonym w umowie jako początek odpowiedzialności, za zdarzenia, które zaszły w poprzednim okresie ubezpieczenia na skutek:

- a) nieszczęśliwych wypadków jakie miały miejsce przed początkiem okresu ubezpieczenia,
- b) pogorszenia stanu zdrowia lub chorób jakie wystąpiły przed początkiem tego okresu.

3.19.4. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności gdy pobyt Ubezpieczonego w szpitalu nastąpił:

- a) W wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub rozruchach społecznych,
- b) Podczas prowadzenia pojazdu mechanicznego lub innego pojazdu bez wymaganych uprawnień oraz prowadzenia pojazdu w stanie nietrzeźwości po spożyciu alkoholu (gdy stężenie alkoholu we krwi przekracza 0,5 promila, lub zawartość alkoholu w 1 dm<sup>3</sup> wydychanego powietrza przekracza 0,25 mg) oraz w stanie po spożyciu narkotyków lub innych środków odurzających;
- c) Gdy Ubezpieczony pozostawał pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, a było to bezpośrednio przyczyną wypadku,
- d) W wyniku zatrucia alkoholem, narkotykami oraz innymi środkami odurzającymi,
- e) Wynikłe z samookaleczenia lub popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,
- f) W wyniku zaburzeń psychicznych, zaburzeń zachowania, nerwic i uzależnień,
- g) W wyniku leczenia niepłodności,
- h) W wyniku operacji kosmetycznych lub plastycznych, operacji zmiany płci z wyjątkiem operacji niezbędnych do leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków lub choroby nowotworowej.
- i) W wyniku profesjonalnego uprawiania przez Ubezpieczonego sportów wysokiego ryzyka: sporty motorowe i motorowodne, sporty walki, sporty lotnicze,



wspinaczka skałkowa i wysokogórska, speleologia, nurkowanie, skoki do wody, skoki na linie.

- j) W wyniku katastrof powodujących skażenie promieniotwórcze, chemiczne lub biologiczne,
- k) W wyniku popełnienia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,
- l) Co do którego nie istniały wskazania medyczne warunkujące konieczność jej wykonania.

3.21. **Świadczenie z tytułu pobytu Ubezpieczonego na Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej/OIT** – to pobyt Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy na specjalistycznym oddziale szpitalnym przeznaczonym dla chorych wymagających intensywnego leczenia, opieki i stałego nadzoru, na którym pobyt trwał nie mniej niż 48 godzin. Za OIOM/OIT uznaje się także oddziały intensywnej opieki kardiologicznej. Świadczenie wypłacane jest w formie jednorazowego ryczałtu.

3.22. **Świadczenie z tytułu pobytu Ubezpieczonego na rekonwalescencji** – trwający nieprzerwanie maksymalnie 30 dni- bezpośrednio po pobycie w szpitalu (w związku z chorobą lub wypadkiem) trwającym co najmniej 14 dni – pobyt Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim – świadczenie wypłacane za każdy dzień zwolnienia lekarskiego poszpitalnego. Zwolnienie lekarskie powinno być wydane przez Oddział szpitala, w którym przebywał Ubezpieczony.

3.23. **Świadczenie z tytułu operacji chirurgicznej Ubezpieczonego**-świadczenie za operację chirurgiczną wykonaną metodą endoskopową, zamkniętą oraz otwartą wymienioną w katalogu operacji chirurgicznych, wykonaną przez lekarza o specjalności zabiegowej w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Wysokość świadczenia uzależniona jest od stopnia komplikacji zabiegu, jako procent sumy ubezpieczenia. Wykonawca dołącza do oferty OWU Operacji Chirurgicznych z określeniem rodzaju operacji chirurgicznych i % Sumy ubezpieczenia. Wykonawca w ciągu rocznego okresu ubezpieczenia wypłaci świadczenia w wysokości minimum 200 % sumy ubezpieczenia.

3.23.1. Wykonawca odpowiada wobec Ubezpieczonych pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin ubezpieczonych na prawach pracownika, którzy przystąpili do umowy ubezpieczenia z dniem określonym w umowie jako początek odpowiedzialności lub po uzyskaniu uprawnień, za zdarzenia, które zaszły w poprzednim okresie ubezpieczenia na skutek:

- a) nieszczęśliwych wypadków jakie miały miejsce przed początkiem okresu ubezpieczenia,
- b) pogorszenia stanu zdrowia lub chorób jakie wystąpiły przed początkiem tego okresu.

3.23.2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności gdy konieczność wykonania operacji chirurgicznej nastąpiła:

- a) W wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub rozruchach społecznych,
- b) Podczas prowadzenia pojazdu mechanicznego lub innego pojazdu bez wymaganych uprawnień oraz prowadzenia pojazdu w stanie nietrzeźwości po spożyciu alkoholu (gdy stężenie alkoholu we krwi przekracza 0,5 promila, lub zawartość alkoholu w 1 dm<sup>3</sup> wydychanego powietrza przekracza 0,25 mg) oraz w stanie po spożyciu narkotyków lub innych środków odurzających;
- c) Gdy Ubezpieczony pozostawał pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, a było to bezpośrednio przyczyną wypadku,

- d) W wyniku zatrucia alkoholem, narkotykami oraz innymi środkami odurzającymi,
- e) W wyniku leczenia oraz zabiegami leczniczymi, chyba, że chodziło o leczenie następstw nieszczęśliwych wypadków,
- f) Wynikłe z samookaleczenia lub popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,
- g) W wyniku zaburzeń psychicznych, zaburzeń zachowania, nerwic i uzależnień,
- h) W wyniku leczenia niepłodności,
- i) W wyniku operacji kosmetycznych lub plastycznych, operacji zmiany płci z wyjątkiem operacji niezbędnych do leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków lub choroby nowotworowej.
- j) W wyniku profesjonalnego uprawiania przez Ubezpieczonego sportów wysokiego ryzyka: sporty motorowe i motorowodne, sporty walki, sporty lotnicze, wspinaczka skałkowa i wysokogórska, speleologia, nurkowanie, skoki do wody, skoki na linie,
- k) Których konieczność wykonania powstała w wyniku katastrof powodujących skażenie promieniotwórcze, chemiczne lub biologiczne,
- l) Co do którego nie istniały wskazania medyczne warunkujące konieczność jej wykonania.

2.23.3.W przypadku gdy zachodzi konieczność wykonania operacji wskutek nieszczęśliwego wypadku , nie ma zastosowania ograniczenie czasowe między kolejnymi operacjami.

3.24. **Świadczenie apteczne**- dodatkowe świadczenie na zakup środków opatrunkowych, leków itp. dostępnych w aptece po każdym pobycie w szpitalu, maksymalnie 3 razy w roku. Wypłata świadczenia nastąpi bądź to w formie gotówkowej bądź karty uprawniającej do odbioru z apteki art. medycznych lub lekarstw w ciągu rocznego okresu ubezpieczenia liczonego umownie od 1 grudnia danego roku do 30 listopada następnego roku.

3.25. **Niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji** – dodatkowe świadczenie wypłacane jednorazowo, gdy Ubezpieczony wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku stracił możliwość samodzielnej egzystencji oraz zdolność do wykonywania jakiegokolwiek pracy zawodowej, potwierdzone orzeczeniem lekarskim wydanym przez podmiot orzekający. Warunkiem uznania niezdolności do pracy lub samodzielnej egzystencji będzie jej trwałość oraz całkowitość, jak też zgodnie z aktualną wiedzą medyczną nie będzie pozytywnych rokowań do odzyskania przez Ubezpieczonego zdolności do pracy. W przypadku orzeczenia, że wg aktualnej wiedzy medycznej jest pozytywne rokowanie co do odzyskania przez Ubezpieczonego zdolności do pracy, a stan jego zdrowia się nie poprawia, Ubezpieczony ma prawo żądać ponownego rozpatrzenia sprawy oraz przeprowadzenia badań lekarskich na koszt Wykonawcy. Świadczenie z tytułu choroby lub nieszczęśliwego wypadku przysługuje Ubezpieczonemu, który w momencie zgłoszenia roszczenia do Wykonawcy nie przekroczył ustawowego wieku emerytalnego; po ukończeniu przez Ubezpieczonego ustawowego wieku emerytalnego świadczenie przysługuje tylko w przypadku, gdy trwała niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji nastąpiła wskutek nieszczęśliwego wypadku. W okresie trwania umowy z Wykonawcą ustala się stałą składkę dla Ubezpieczonych bez względu na ich wiek.

3.26. **Dziecko** – dziecko własne ubezpieczonego lub przysposobione oraz pasierb (gdy nie żyje drugie z rodziców pasierba) które w chwili zajścia zdarzenia objętego ochroną nie ukończyło 25 roku życia, lub bez względu na wiek, gdy jest niezdolne do pracy. Niezdolność do pracy winna być potwierdzona urzędowo. Definicja dziecka do świadczeń: śmierć dziecka, śmierć dziecka wskutek NW, osierocenie dziecka

3.27. **Urodzenie się martwego noworodka** – zarejestrowane we właściwym USC,

a Ubezpieczony otrzymał akt urodzenia w którym wymieniony jest jako rodzic.

- 3.28. **Mażonek**– osoba, z którą Ubezpieczony pozostaje w związku małżeńskim, w stosunku do którego nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3.29. **Partner** – osoba nie pozostająca z Ubezpieczonym w formalnym związku małżeńskim, niespokrewniona z pracownikiem. Wskazanie partnera życiowego następuje poprzez pisemne oświadczenie złożone Wykonawcy przez Ubezpieczonego w deklaracji przystąpienia/zmiany.
- 3.30. **Teść** – matka lub ojciec współmałżonka/partnera życiowego osoby ubezpieczonej.
- 3.31. **Pracownik** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę, kontraktu menedżerskiego.
- 3.32. **Rodzic** – rodzic Ubezpieczonego niepozbawiony władzy rodzicielskiej, a także ojczym lub macocha Ubezpieczonego, gdy nie żyją odpowiednio ojciec lub matka Ubezpieczonego.
- 3.33. **Nieszczęśliwy wypadek**– każdy wypadek nagły, zewnętrzny, niezależny od woli osoby, której dotyczy będący bezpośrednią przyczyną zdarzenia objętego odpowiedzialnością Wykonawcy.

**4. Wymagany minimalny zakres ubezpieczenia, minimalna wysokość świadczeń, maksymalna składka.**

**Grupa I – Przewidywana liczba Ubezpieczonych – 600 osób**

Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń		Minimalna obligatoryjna wysokość świadczeń w PLN
Śmierć ubezpieczonego		50 000
Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu– świadczenie związane z zawałem serca lub udarem mózgu jest wypłacane, gdy Ubezpieczony w chwili śmierci nie przekroczył 75 roku życia.		70 000*
Śmierć ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku		110 000*
Śmierć ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym lub na jego skutek		160 000*
Śmierć ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym w trakcie wykonywania obowiązków służbowych		180 000*
Śmierć współmałżonka		10 000
Śmierć współmałżonka w nieszczęśliwym wypadku		30 000*
Śmierć każdego z rodziców lub każdego z teściów		1 500
Śmierć każdego z rodziców lub każdego z teściów wskutek NW		3 000*
Śmierć dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba		6 000
Urodzenie dziecka ubezpieczonego – od każdego urodzonego dziecka		1 500
Osierocenie dziecka – dla każdego osieroconego dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba		6 000
Trwały uszczerbek spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	1 % uszczerbku	350
	100 % uszczerbku	35 000
Trwały uszczerbek spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	1 % uszczerbku	1 050
	100 % uszczerbku	100 500
		6 000

Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek wystąpienia ciężkiej choroby w okresie ubezpieczenia.		
Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek leczenia szpitalnego za każdy dzień pobytu w szpitalu trwający minimum 2 dni wliczając w nie dzień wписu i wypisu	Świadczenie za dzień pobytu spowodowanego chorobą	60 – do 90 dnia 50 – od 91 do 180 dnia
	Świadczenie za dzień pobytu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem	240 – przez okres 14 dni 60 – od 15 do 180 dnia
	Świadczenie za dzień pobytu spowodowanego zawałem serca udarem mózgu lub krwotokiem śródmózgowym	80 – do 90 dnia 60 – od 91 do 180 dnia
	Świadczenie za dzień pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym lub wypadkiem przy pracy	280 - do 14 dni, 60 - od 15 do 180 dnia
	Świadczenie z tytułu pobytu na Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej	900
	Świadczenie za dzień rekonwalescencji po pobycie w szpitalu trwającym minimalnie przez okres 14 dni	25 PLN za dzień
Dodatkowe grupowe ubezpieczenie na wypadek przeprowadzenia u Ubezpieczonego operacji chirurgicznych - wg katalogu operacji obowiązujących u Ubezpieczyciela i wysokości świadczeń określonych w OWU Wykonawcy, przy czym ustala się, że minimalna kwota świadczenia nie może być niższa niż 10 % SU za operacje o najmniejszym stopniu komplikacji		6 000 PLN
Karta apteczna - ryczałt na zakup lekarstw		200 PLN za każdy pobyt w szpitalu
Niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji		100 000
<b>Maksymalna składka miesięczna</b>		<b>52 PLN</b>

\*wartość skumulowana

#### **Grupa II – Przewidywana liczba ubezpieczonych –600 osób**

<b>Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń</b>	<b>Minimalna obligatoryjna wysokość świadczeń w PLN</b>
Śmierć ubezpieczonego	40 000
Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie związane z zawałem serca lub udarem mózgu jest wypłacane, gdy Ubezpieczony w chwili śmierci nie przekroczył 75 roku życia.	60 000*
Śmierć ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	100 000*
Śmierć ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym lub na jego skutek	140 000*
Śmierć ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym w pracy lub na jego skutek	180 000*

Śmierć współmałżonka/partnera życiowego		10 000
Śmierć współmałżonka/partnera życiowego w nieszczęśliwym wypadku		30 000*
Śmierć każdego z rodziców lub każdego z teściów		1 500
Trwały uszczerbek spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	1 % uszczerbku	450
	100 % uszczerbku	45 000
Trwały uszczerbek spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem:	1 % uszczerbku	1 350
	100 % uszczerbku	135 000
Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek wystąpienia ciężkiej choroby w okresie ubezpieczenia.		10 000
Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek leczenia szpitalnego za każdy dzień pobytu w szpitalu trwający minimum 2 dni wliczając w nie dzień wpisu i wypisu	Świadczenie za dzień pobytu spowodowanego chorobą	80 – do 90 dni 60 - od 91 do 180 dnia
	Świadczenie za dzień pobytu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem	240 – przez okres 14 dni 60 – od 15 do 180 dnia
	Świadczenie za dzień pobytu spowodowanego zawałem serca udarem mózgu lub krwotokiem śródmózgowym	110 – do 90 dni 50 od 91 do 180 dnia
	Świadczenie za dzień pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym lub wypadkiem przy pracy	280 - do 14 dni, 60 - od 15 do 90 dnia
	Świadczenie z tytułu pobytu na Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej	900
	Świadczenie za dzień rekonwalescencji po pobycie w szpitalu trwającym minimalnie przez okres 14 dni	30
Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek przeprowadzenia u ubezpieczonego operacji chirurgicznych – wg katalogu operacji i wysokości świadczeń obowiązujących w OWU Wykonawcy.		10 000 PLN
Karta apteczna – ryczałt na zakup leków		200 PLN
Niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji		100 000
<b>Maksymalna składka miesięczna</b>		<b>55 PLN</b>

\*wartość skumulowana

#### UBEZPIECZENIE NA PRAWACH OPCJI:

Zamawiający zastrzega prawo dla Ubezpieczonych, niezależnie do której grupy należą lub nie są Ubezpieczeni, do zawarcia ubezpieczenia związanego ze śmiercią oraz trwałą niezdolnością do pracy na zasadzie OPCJI w jednym z dwóch wariantów. Wypłata z ubezpieczenia na zasadzie OPCJI jest niezależna od świadczenia/świadczeń z ubezpieczenia podstawowego wraz z umowami dodatkowymi. Przyjęta składka z oferty jest stała i nie podlega zmianie, niezależnie od liczby ubezpieczonych. Ubezpieczony może zawrzeć dodatkową umowę ubezpieczenia bez karencji dla zgonu ubezpieczonego gdy przystąpi do umowy: w ciągu 4 miesięcy od daty wejścia umowy z Wykonawcą lub w okresie 4 miesięcy od daty uzyskania uprawnień przystąpienia do ubezpieczenia. Karencja nie będzie stosowana również w przypadku, wykazania przez Ubezpieczonego, że umowa ubezpieczenia na życie zawierana jest w celu zabezpieczenia kredytu – do 2 miesięcy od jego przyznania. W innych przypadkach dla zgonu Ubezpieczonego zastosowanie ma 6 miesięczna karencja. Umowę na prawach OPCJI Ubezpieczony może zawrzeć w każdym momencie trwania umowy. Wykonawca zobowiązany będzie przygotować deklaracje przystąpienia/ zmian uwzględniające zawarcie dodatkowej umowy na zasadzie OPCJI. Dla Ubezpieczonych na prawach OPCJI Wykonawca wystawi odrębne polisy dla każdego wariantu.

Nazwa świadczenia	Kwota świadczenia w PLN	
Zgon Ubezpieczonego	50 000	100 000
Zgon Ubezpieczonego w nieszczęśliwym wypadku	100 000	200 000
Zgon Ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym	200 000	300 000
Zgon Ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym w pracy	300 000	400 000
Trwała niezdolność do pracy	50 000	100 000
<b>Wariant</b>	<b>I</b>	<b>II</b>

Świadczenia za zgon Ubezpieczonego, zgon ubezpieczonego wskutek NW, zgon ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym, zgon ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym w pracy są świadczeniami skumulowanymi.

#### **5. Obowiązki Zamawiającego:**

- 5.1. Informować pracowników o możliwości przystąpienia do grupowego ubezpieczenia,
- 5.2. Przedstawić zakres ubezpieczenia wraz z treścią oferty i OWU Wykonawcy mającymi zastosowanie w umowie ubezpieczenia na stronie internetowej oraz za pomocą trwałego nośnika ,
- 5.3. Dokonać potrąceń składek za udzielaną ochronę ubezpieczeniową z wynagrodzeń ubezpieczonych pracowników i przekazać je na wskazany w dokumencie ubezpieczenia rachunek bankowy Wykonawcy w terminach określonych umową.
- 5.4. Czynności związane z procesem obsługi dokonują wyznaczeni przez Zamawiającego pracownicy, nad którymi nadzór faktyczny pełni Pełnomocnik Zamawiającego.

#### **6. Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia:**

- 6.1. Wykonawca zapewni możliwość dożywotniej kontynuacji ubezpieczenia dla ubezpieczonych osób, które przestały być członkami grupy na warunkach indywidualnych. Wykonawca fakultatywnie może przyjąć inny sposób indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.
- 6.2. Dopuszczalne jest uwarunkowanie przez Wykonawcę prawa do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia odpowiednim okresem uczestnictwa danej osoby

w ubezpieczeniu grupowym, z zastrzeżeniem, że okres ten nie może być dłuższy niż 6 miesięcy.

## **Część II zamówienia**

### **Ubezpieczenie opieki zdrowotnej**

#### **1. Przepisy ogólne.**

- 1.1. Przedmiotem zamówienia jest zdrowie ubezpieczonego oraz życie ubezpieczonego, gdy tak stanowią OWU Wykonawcy, przy czym warunki ubezpieczenia na życie Ubezpieczonego w tym suma ubezpieczenia oraz zasady spełniania świadczenia regulowane są wyłącznie przez Wykonawcę w OWU oraz ofercie.
- 1.2. Umowa ubezpieczenia z Wykonawcą wybranym w niniejszym postępowaniu wchodzi w życie w momencie, gdy łączna liczba zainteresowanych ubezpieczeniem w obu wariantach przekroczy **140 osób**. Umowa jest zawieszana, gdy liczba osób ubezpieczonych w każdym pakiecie jest mniejsza **niż 5 osób**. W przypadku gdy zajdzie konieczność zawieszenia umowy ze względu na zbyt małą liczbę Ubezpieczonych, Wykonawca zobowiązany będzie powiadomić pisemnie o tym fakcie ubezpieczonych oraz Zamawiającego na minimum 2 miesiące przed zawieszeniem umowy.
- 1.3. Ubezpieczenie jest dobrowolne. Osoby spełniające kryteria przynależności do grup ubezpieczonych mogą w dowolnym momencie trwania umowy do niej wstępować lub występować.
- 1.4. Do ubezpieczenia może przystąpić każdy pracownik Ubezpieczającego zatrudniony na umowę o pracę, pod warunkiem, że w chwili przystąpienia ukończył 18 lat, a nie ukończył 70 roku życia, lub 75 lat, gdy Wykonawca fakultatywnie zadeklaruje pełną ochronę dla tej grupy wiekowej oraz w chwili podpisania deklaracji przystąpienia, osoba ta nie znajdowała się w szpitalu, hospicjum lub placówce dla przewlekle chorych lub nie jest uznana za niezdolną do pracy orzeczeniem właściwego organu.
- 1.5. W okresie trwania umowy z Wykonawcą będą funkcjonować 2 pakiety ubezpieczeń ze zróżnicowanym zakresem świadczeń i wysokością składki. Wykonawca w trakcie umowy, będzie mógł swobodnie obniżać składki w stosunku do składki z oferty, celem zachęcenia większej liczby pracowników UJK do przystąpienia do ubezpieczenia zdrowotnego,
- 1.6. Każda osoba może dokonać swobodnego wyboru wariantu ubezpieczenia (określanego jako pakiet I lub II), w ramach którego chce być ubezpieczona.
- 1.7. Ubezpieczony może dokonać zmiany wybranego wariantu/pakietu świadczeń ubezpieczenia pod warunkiem, że okres obowiązywania wybranego przez Ubezpieczonego wariantu ubezpieczenia nie będzie krótszy niż rok, lub częściej, gdy tak stanowią OWU Wykonawcy.
- 1.8. Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu w którym Ubezpieczony złożył Wykonawcy podpisaną deklarację przystąpienia.
- 1.9. Pracownik przystępujący do ubezpieczenia w deklaracji przystąpienia własnej i dla członka rodziny wyraża zgodę na potrącanie przez UJK w Kielcach należnej Wykonawcy składki na ubezpieczenie z jego wynagrodzenia.
- 1.10. Składka potrącona pracownikom z wynagrodzenia przez Zamawiającego będzie przekazywana Wykonawcy przelewem na wskazany w polisie rachunek bankowy.
- 1.11. Składka finansowana jest przez Ubezpieczonego.

#### **2. Szczegółowe warunki ubezpieczenia :**

- 2.1. Przedmiotem ubezpieczenia jest wystąpienie u Ubezpieczonego choroby lub uszkodzenia ciała skutkujące potrzebą skorzystania ze świadczeń zdrowotnych lub wypłata świadczenia za śmierć Ubezpieczonego gdy tak stanowią OWU Wykonawcy.

- 2.2. W przypadku wystąpienia u Ubezpieczonego choroby lub uszkodzenia ciała Wykonawca ponosi koszty sfinansowania świadczeń zdrowotnych, które są organizowane przez świadczeniodawcę w wybranym przez Ubezpieczonego wariantcie ubezpieczenia.
- 2.3. Akceptowane przez Zamawiającego wyłączenia odpowiedzialności w dostępie do opieki medycznej i innych świadczeń zdrowotnych: Wykonawca nie odpowiada za dostęp do lekarzy specjalistów lub innych świadczeń przewidzianych w danym zakresie ubezpieczenia gdy choroba lub uszkodzenia ciała były wynikiem:
- Uzależnień,
  - Wady wrodzonej,
  - Niepłodności.
- 2.4. Realizacja świadczeń zdrowotnych w placówkach służby zdrowia współpracujących z Ubezpieczycielem:
- 2.4.1. Ubezpieczyciel umożliwia Ubezpieczonemu dostęp do świadczeń medycznych w wybranym przez niego wariantcie ubezpieczenia, po uprzednim umówieniu Ubezpieczonego za pośrednictwem infolinii Ubezpieczyciela w placówce medycznej współpracującej z Ubezpieczycielem lub poza placówkami współpracującymi z Ubezpieczycielem. Ubezpieczonemu przysługuje prawo do określenia własnych preferencji dotyczących wskazania lokalizacji placówki, terminu wizyty lub lekarza. Za pośrednictwem infolinii Wykonawcy Ubezpieczony będzie miał możliwość umówienia wizyty lekarskiej tylko do placówek współpracujących z Wykonawcą. Ubezpieczony będzie miał możliwość skorzystania z placówek medycznych z poza sieci Wykonawcy na zasadach refundacji bez kontaktu z infolinią Wykonawcy.
- 2.4.2. Gdy świadczenie medyczne realizowane jest w placówce medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela, czas oczekiwania na konsultację lekarską wynosi maksymalnie
- 2 dni robocze w przypadku lekarza rodzinnego, internisty, pediatry,
  - 5 dni roboczych w przypadku pozostałych lekarzy specjalistów,
  - W przypadku gdy świadczenia medyczne mają być realizowane wg indywidualnych preferencji Ubezpieczonego, czas oczekiwania zależy będzie od dostępności danego świadczenia medycznego.
- 2.4.3. Świadczenia realizowane poza placówkami współpracującymi z Ubezpieczycielem pokrywane są do kwot określonych w cennikach Ubezpieczyciela. Przy czym ubezpieczyciel ma prawo weryfikacji zasadności skorzystania przez Ubezpieczonego ze świadczeń medycznych poprzez: analizę wniosku dotyczącego wypłaty odszkodowania, imiennej faktury wystawionej na ubezpieczonego zawierającej nazwy udzielonych świadczeń zdrowotnych wraz z cenami jednostkowymi za poszczególne usługi oraz innej dokumentacji gdyby była niezbędna do oceny odpowiedzialności Ubezpieczyciela.

### 3. Warianty Ubezpieczeń:

#### PAKIET I (Podstawowy):

Minimalny zakres udzielanych świadczeń medycznych	Uwagi
<p><b>Opieka specjalistyczna.</b> Nielimitowany dostęp do lekarzy specjalistów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ginekolog,</li> <li>• chirurg,</li> <li>• ortopeda,</li> <li>• kardiolog,</li> <li>• neurolog,</li> <li>• endokrynolog,</li> <li>• urolog,</li> </ul>	<p>Całodobowa infolinia medyczna, Dostęp do świadczenia w ciągu najpóźniej 2 dni lub 5 dni roboczych od kontaktu z infolinią medyczną Wykonawcy.</p>



<ul style="list-style-type: none"> <li>• pulmonolog,</li> <li>• otolaryngolog,</li> <li>• reumatolog,</li> <li>• alergolog,</li> <li>• gastrolog,</li> <li>• nefrolog,</li> <li>• inni specjaliści wg OWU</li> </ul> <p>Wykonawcy – w ofercie Wykonawca wskazuje innego lekarza specjalistę</p>	
<p><b>Zabiegi ambulatoryjne – bezpłatne, bez limitu – rodzaj i liczba zabiegów wg OWU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ogólnolekarskie,</li> <li>✓ chirurgiczne,</li> <li>✓ okulistyczne,</li> <li>✓ ginekologiczne</li> <li>✓ ortopedyczne</li> <li>✓ inne zabiegi wg ofert lub OWU</li> </ul>	Zabiegi wykonywane w ramach porady lekarskiej lub opieki pielęgniarskiej, z zastrzeżeniem, że istnieje wskazanie medyczne i możliwość wykonania czynności w warunkach ambulatoryjnych u danego świadczeniodawcy bez szkody dla Ubezpieczonego.
<p><b>Diagnostyka laboratoryjna - bezpłatne, bez limitu – rodzaj i liczba zabiegów wg OWU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ badania biochemiczne,</li> <li>✓ serologiczne i immunologiczne,</li> <li>✓ badania bakteriologiczne,</li> <li>✓ inne wg Oferty lub OWU</li> </ul>	Realizowana na podstawie wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza specjalisty
<p><b>Diagnostyka ultrasonograficzna - bezpłatne, bez limitu – rodzaj i liczba zabiegów wg OWU:</b></p> <p>Minimum 5 rodzajów badań</p>	Realizowana na podstawie wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza specjalisty
<b>Prowadzenie ciąży</b>	
<b>Przegląd stomatologiczny- bezpłatnie raz w roku</b>	Opieka stomatologiczna

**PAKIET II (Rozszerzony):**

<b>Minimalny zakres udzielanych świadczeń medycznych</b>	<b>Uwagi</b>
<p><b>Opieka specjalistyczna.</b> Nielimitowany dostęp do lekarzy specjalistów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lekarz chorób wewnętrznych,</li> <li>• lekarz rodzinny</li> <li>• ginekolog,</li> <li>• chirurg,</li> <li>• ortopeda,</li> <li>• okulista,</li> <li>• kardiolog,</li> </ul>	Całodobowa infolinia medyczna, Dostęp do świadczenia w ciągu najpóźniej od 2 do 5 dni od kontaktu z infolinią medyczną Wykonawcy.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• neurolog,</li> <li>• endokrynolog,</li> <li>• urolog,</li> <li>• pulmonolog,</li> <li>• dermatolog,</li> <li>• otolaryngolog,</li> <li>• reumatolog,</li> <li>• alergolog,</li> <li>• gastrolog,</li> <li>• diabetolog,</li> <li>• nefrolog,</li> <li>• onkolog,</li> <li>• chirurg naczyniowy.</li> <li>• inni specjaliści wg OWU</li> </ul> <p>Wykonawcy – w ofercie Wykonawca wskazuje innego lekarza specjalistę</p>	
<p><b>Zabiegi ambulatoryjne – bezpłatne, bez limitu – rodzaj i liczba zabiegów wg OWU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ pielęgniarские</li> <li>✓ ogólnolekarskie,</li> <li>✓ chirurgiczne,</li> <li>✓ okulistyczne,</li> <li>✓ ginekologiczne</li> <li>✓ ortopedyczne</li> <li>✓ urologiczne</li> <li>✓ inne zabiegi wg ofert lub OWU</li> </ul>	<p>Zabiegi wykonywane w ramach porady lekarskiej lub opieki pielęgniarской, z zastrzeżeniem, że istnieje wskazanie medyczne i możliwość wykonania czynności w warunkach ambulatoryjnych u danego świadczeniodawcy bez szkody dla Ubezpieczonego.</p>
<p><b>Diagnostyka laboratoryjna - bezpłatne, bez limitu – rodzaj i liczba zabiegów wg OWU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ badania hematologiczne i układu krzepnięcia - ,</li> <li>✓ badania biochemiczne,</li> <li>✓ serologiczne i immunologiczne,</li> <li>✓ badania bakteriologiczne,</li> <li>✓ hormonalne,</li> <li>✓ inne wg Oferty lub OWU</li> </ul>	<p>Realizowana na podstawie wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza specjalisty</p>
<p><b>Diagnostyka ultrasonograficzna - bezpłatne, bez limitu – rodzaj i liczba zabiegów wg OWU:</b></p> <p>Minimum 15 rodzajów badań</p>	<p>Realizowana na podstawie wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza specjalisty</p>
<p><b>Diagnostyka Radiologiczna - bezpłatne, bez limitu – rodzaj i liczba zabiegów wg OWU:</b></p> <p>Minimum 20 rodzajów badań</p>	<p>Realizowana na podstawie wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza specjalisty</p>
<p><b>Badania czynnościowe</b></p>	

<b>Prowadzenie ciąży</b>	
<b>Przegląd stomatologiczny- bezpłatnie raz w roku</b>	Opieka stomatologiczna , zniżki na zabiegi zgodnie z OWU

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

.....  
(miejscowość, data)

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy: .....

Siedziba: .....

Nr KRS: .....

Adres do korespondencji: .....

Adres poczty elektronicznej .....

Strona internetowa .....

Numer telefonu .....; numer faxu .....

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

**OFERTA**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **usługę dobrowolnych ubezpieczeń na życie z prawem OPCJI oraz dobrowolnych ubezpieczeń opieki medycznej** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**OFERTA DLA I CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

- Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem zawartym w SIWZ ;  
Łączna składka za wszystkie ubezpieczenia objęte zamówieniem w okresie trwania umowy wraz ubezpieczeniem na prawach OPCJI (suma tabeli nr 1 i tabeli nr 2) wynosi ..... zł, (słownie.....) wg tabeli poniżej

**Tabela nr 1**

<b>OFERTA CENOWA :</b>			
Szacowana liczba ubezpieczonych dla grupy I	Maksymalna miesięczna składka dla grupy I	Oferowana przez wykonawcę składka miesięczna dla grupy I	Wysokość składki w okresie trwania umowy: oferowana składka miesięczna x 48 miesięcy x 600 osób
600 OSÓB	52 PLN	..... <b>PLN</b>	.....PLN
Szacowana liczba ubezpieczonych dla grupy II	Maksymalna miesięczna składka dla grupy II	Oferowana przez wykonawcę składka miesięczna dla grupy II	Wysokość składki w okresie trwania umowy: oferowana składka miesięczna x 48 miesięcy x 600 osób

600 OSÓB	55 PLN	.....PLN	.....PLN
----------	--------	----------	----------

**Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego na prawach OPCJI**

**Tabela nr 2**

Szacowana liczba ubezpieczonych dla wariantu I	Oferowana przez wykonawcę składka miesięczna dla wariantu I	Wysokość składki w okresie trwania umowy: oferowana składka miesięczna x 48 miesięcy x 100 osób*
100 OSÓB*	.....PLN	.....PLN
Szacowana liczba ubezpieczonych dla wariantu II	Oferowana przez wykonawcę składka miesięczna dla wariantu II	Wysokość składki w okresie trwania umowy: oferowana składka miesięczna x 48 miesięcy x 100 osób*
100 OSÓB*	.....PLN	.....PLN

\*Szacowana liczba ubezpieczonych dla wariantów I oraz II OPCJI Nr I - 100 osób służy tylko do porównania ofert – Zamawiający nie gwarantuje, że ubezpieczenie wykupi opisana liczba pracowników lub członków ich rodzin.

**Tabela nr 3**

Łączna składka za ubezpieczenie grupy I, II oraz OPCJI wariant I oraz II za okres 48miesiący	..... PLN
--	-----------

**OFEROWANY FAKULTATYWNY ZAKRES UBEZPIECZENIA DLA GRUPY I, GRUPY II**

**ORAZ WSPÓLNY DLA OBU GRUP:**

**DODATKOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA- SPOSÓB WYLICZENIA:**

**Dodatkowy fakultatywny zakres ubezpieczenia dla grupy I:**

Opis ocenianego kryterium	Oferta Wykonawcy
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego ze śmiercią ubezpieczonego - za każde 5 000 PLN ponad SU 50 000 PLN – 2 punkty	
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego ze śmiercią ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu - za każde 5 000 PLN ponad SU 70 000 PLN – 2 punkty	
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego z urodzeniem dziecka ubezpieczonego – od każdego urodzonego dziecka - za każde 100 PLN ponad SU 1500 PLN – 2 punkty	
Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek leczenia szpitalnego	Podwyższenie sumy ubezpieczenia dziennego świadczenia związanego z pobytem w szpitalu wskutek choroby - za każde 10 PLN ponad SU 60 PLN – 2 punkty
	Podwyższenie sumy ubezpieczenia dziennego świadczenia związanego z pobytem w

	szpitalu wskutek zawału serca, krwotoku śródmózgowego lub udaru mózgu - za każde 10 PLN ponad SU 80 PLN – 2 punkty	
Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie świadczenia pobytu w szpitalu Ubezpieczonego w wyniku ciąży, bez warunku, iż stwierdzono ciążę wysokiego ryzyka - TAK – 3 punkty NIE – 0 punktów		
Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie świadczenia pobytu w szpitalu Ubezpieczonego w wyniku porodu, bez warunku, iż zdiagnozowano poród o przebiegu patologicznym - TAK – 2 punkty NIE – 0 punktów		
Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie świadczenia pobytu w szpitalu Ubezpieczonego w wyniku połogu, bez warunku, iż zdiagnozowano połóg stanowiący zagrożenie dla życia i zdrowia kobiety - TAK – 2 punkty NIE – 0 punktów		

**Dodatkowy fakultatywny zakres ubezpieczenia dla grupy II:**

<b>Oceniane kryterium</b>		<b>Oferta Wykonawcy</b>
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego ze śmiercią ubezpieczonego - za każde 5 000 PLN ponad SU 40 000 PLN – 2 punkty		
Podwyższenie sumy ubezpieczenia świadczenia związanego ze śmiercią ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu - za każde 5 000 PLN ponad SU 60 000 PLN – 2 punkty		
Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek leczenia szpitalnego	Podwyższenie sumy ubezpieczenia dziennego świadczenia związanego z pobytem w szpitalu wskutek choroby - za każde 10 PLN ponad SU 65 PLN – 2 punkty	
	Podwyższenie sumy ubezpieczenia dziennego świadczenia związanego z pobytem w szpitalu wskutek zawału serca, krwotoku śródmózgowego lub zawału serca - za każde 10 PLN ponad SU 90 PLN – 2 punkty	

**Dodatkowy fakultatywny zakres ochrony , wspólny dla grupy I, II:**

<b>Oceniane kryterium</b>		<b>Oferta Wykonawcy</b>
Objęcie dodatkowo ochroną wystąpienia ciężkiej choroby innej niż określonej w zakresie obligatoryjnym z sumą ubezpieczenia dla grupy I – 5000 PLN, grupy II – 6 000 PLN ora grupy III – 10 000 PLN - Za każdą dodatkową jednostkę chorobową włączoną do ochrony – 2 punkty Brak w ofercie – 0 punktów		

Objęcie ochroną w pełnym zakresie i dotychczas płaconej składki pracowników Zamawiającego którzy ukończyli 75 rok życia, nie dłużej jednak niż do 80 roku życia - TAK – 3 punkty NIE – 0 punktów	
Skrócenie minimalnego okresu pobytu w szpitalu z 2 dni do 1 dnia gdy pobyt w szpitalu jest następstwem nieszczęśliwego wypadku - NIE – 0 punktów, TAK– 3 punkty	
Zniesienie ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy względem ubezpieczonych z tytułu śmierci samobójczej Ubezpieczonego na umowie głównej (śmierć Ubezpieczonego) od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia- zaliczenie stażu u innego ubezpieczyciela - TAK – 2 punkty, NIE – 0 punktów	
Brak wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy w ubezpieczeniu poważnego zachorowania dla stanów chorobowych oraz chorób zdiagnozowanych przed początkiem ubezpieczenia dla osób dotychczas nie ubezpieczonych – dotyczy pracowników jak i członków ich rodzin. TAK – 5 punktów, NIE – 0 punktów	
Brak wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy w ubezpieczeniu pobytu w szpitalu stanów chorobowych oraz następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych przed początkiem ubezpieczenia dla osób dotychczas nie ubezpieczonych – dotyczy pracowników jak i członków ich rodzin - TAK – 10 punktów, NIE – 0 punktów	
Brak wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy w ubezpieczeniu operacji chirurgicznych dla stanów chorobowych, chorób zdiagnozowanych przed początkiem ubezpieczenia dla osób dotychczas nie ubezpieczonych – dotyczy pracowników jak i członków ich rodzin - TAK – 10 punktów, NIE – 0 punktów	
Objęcie ochroną ubezpieczeniową innych procedur medycznych nie będących operacjami chirurgicznymi, które są wykonywane w szpitalu lub ambulatoryjnie z kwotą nie niższą niż <b>2000 PLN</b> dla wszystkich świadczeń w rocznym okresie ubezpieczenia ( w ofercie wskazać odnośnik do OWU ) - TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów	
Inne świadczenia dodatkowe zaproponowane przez Wykonawcę o charakterze zdrowotnym / medycznym / Assistance. W ofercie wpisać dokładną treść proponowanego pakietu świadczenia lub podać odnośnik do OWU - NIE – 0 punktów Dodatkowe świadczenie związane opieką zdrowotną/ medyczną/assistance – 3 punkty za każdy pakiet dodatkowych świadczeń.	
Zniżki za ubezpieczenia majątkowe(ubezpieczenie domu/ mieszkania oraz/lub komunikacyjne OC/AC/NW w wysokości nie mniej niż 10 %	

<p>1 Opcja- zniżka na jedno ubezpieczenie z wyżej wymienionych  2 Opcja- zniżka na dwa ubezpieczenia z wyżej wymienionych  1 Opcja – 2 punkty, 2 Opcja – 4 punkty , NIE – 0 punktów</p>	
<p>Wykonawca zapewnia pracownikom Zamawiającego po przejściu na emeryturę lub rentę możliwość kontynuacji indywidualnego ubezpieczenia na życie na następujących warunkach – wariantach:</p> <p>a) z zastosowaniem dotychczas płaconej składki, dotychczas posiadanego zakresu ochrony oraz wysokości sum ubezpieczenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 69 roku życia. Po ukończeniu 69 roku życia przy zastosowaniu dotychczas płaconej składki z ograniczeniem liczby ubezpieczonych świadczeń dodatkowych. Minimalny zakres ochrony po 69 roku życia przy składce podwyższonej o 50 % obejmuje: śmierć ubezpieczonego, śmierć ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku, uszczerbek na zdrowiu wskutek NW, śmierć współmałżonka lub partnera w tym wskutek NW ( przy dotychczasowych sumach ubezpieczenia) oraz świadczenie pobytu w szpitalu wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku (przy obniżonej o 50 % w stosunku do dotychczasowej wysokości świadczeń). Powyższy zapis o możliwości kontynuacji ubezpieczenia jest wiążący dla Wykonawcy, pod warunkiem, że osoba po przejściu na emeryturę lub rentę zgłosi Wykonawcy wolę kontynuacji umowy nie później niż w ciągu 3 miesięcy od daty zakończenia pracy. Składka wpłacana jest indywidualnie przez każdego pracownika na konto bankowe Wykonawcy.</p> <p>b)z zastosowaniem dotychczas płaconej składki przy jednoczesnym ograniczeniu świadczeń do następujących zdarzeń: śmierć ubezpieczonego – 20 000 PLN, śmierć ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku – 40 000 PLN, śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego – 60 000 PLN, uszczerbek na zdrowiu wskutek NW – 100 % uszczerbku = 50 000 PLN, śmierć współmałżonka lub partnera życiowego – 10 000 PLN, śmierć współmałżonka lub partnera życiowego wskutek NW – 20 000 PLN, pobyt ubezpieczonego w szpitalu wskutek NW – 40 PLN za każdy dzień maksymalnie 90 dni w roku, pobyt na OIOM – 250 PLN ryczałt oraz inne świadczenia na które Wykonawca wyrazi zgodę. Powyższy zapis o możliwości kontynuacji ubezpieczenia jest wiążący dla Wykonawcy, pod warunkiem, że osoba po przejściu na emeryturę lub rentę zgłosi Wykonawcy wolę kontynuacji umowy nie później niż w ciągu 3 miesięcy od daty zakończenia pracy. Składka wpłacana jest indywidualnie przez każdego pracownika na konto bankowe Wykonawcy.</p> <p>c)Indywidualna kontynuacja na warunkach Wykonawcy  OPCJA a – 15 punktów, OPCJA b – 10 punktów , OPCJA c – 0</p>	

punktów	
Objęcie ochroną pobytu w szpitalu ubezpieczonego wskutek uprawiania przez niego sportów wysokiego ryzyka, nie więcej jednak niż do 14 dni w roku polisowym - TAK – 1 punkt, NIE – 0 punktów	

**Wykonawca w ofercie wpisuje:**

- w przypadku gdy nie podwyższa świadczenia w stosunku do zakresu obligatoryjnego – **0**,
- w przypadku gdy podwyższa świadczenie w stosunku do zakresu obligatoryjnego - **kwotę świadczenia**,
- w przypadku gdy akceptuje inne rozszerzenia odpowiedzialności wpisuje **TAK lub wpisuje oferowany dodatkowy zakres ochrony nie objęty ochroną obligatoryjnie lub wymieniony powyżej fakultatywnie**,
- W przypadku gdy istnieje obowiązek wyboru jednej z OPCJI – literę **a** lub **b** lub **c**.
- w przypadku gdy nie akceptuje dodatkowego zakresu ochrony – **NIE** lub **0**

**W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni któregoś z pól zgodnie z instrukcją Zamawiającego, Komisja przetargowa dla danej pozycji oferty przyzna 0 punktów.**

**OFERTA DLA II CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

2. Oferujemy wykonanie II części zamówienia pt. dobrowolne ubezpieczenia medyczne zgodnie ze szczegółowym opisem zawartym w SIWZ ;

Łączna składka za wszystkie ubezpieczenia objęte zamówieniem w okresie trwania umowy wynosi ..... zł, (słownie..... ) wg tabeli poniżej

Oferowana składka dla pakietu I .....PLN	Składka z oferty x 48 miesięcy x 100 osób* .....PLN
Oferowana składka dla pakietu II .....PLN	Składka z oferty x 48 miesięcy x 100 osób* .....PLN
Łączna składka dla pakietu I oraz II za okres 48 miesięcy	

\*Szacowana liczba ubezpieczonych dla pakietu I oraz II - po 100 osób służy tylko do porównania ofert – Zamawiający nie gwarantuje, że ubezpieczenie wykupi opisana liczba pracowników lub członków ich rodzin.

**Fakultatywny zakres ochrony dla pakietu I:**

Rodzaj świadczenia dodatkowego	Oferta Wykonawcy
<b>Opieka specjalistyczna.</b> Dostęp do innych lekarzy specjalistów nie wymienionych w zakresie obligatoryjnym. Wymienić dodatkowe specjalizacje w przypadku rozszerzenia. NIE – 0 punktów, 5 punktów za każdego dodatkowego specjalistę	
<b>Zabiegi ambulatoryjne – bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy zabieg ponad liczbę określoną obligatoryjnie – 2 punkty.</b> NIE – o 0 punktów	
<b>Diagnostyka laboratoryjna - bezpłatne, bez limitu - za każdy dodatkowy zabieg ponad liczbę określoną obligatoryjnie – 2 punkty.</b> NIE – 0 punktów	



**Fakultatywny zakres ochrony dla pakietu II:**

Rodzaj świadczenia dodatkowego	Oferta Wykonawcy
<b>Opieka specjalistyczna.</b> Dostęp do innych lekarzy specjalistów nie wymienionych w zakresie obligatoryjnym. Wymienić dodatkowe specjalizacje w przypadku rozszerzenia. NIE – 0 punktów. 5 punktów za każdego dodatkowego specjalistę	
<b>Zabiegi ambulatoryjne – bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy zabieg ponad liczbę określoną obligatoryjnie – 2 punkty</b> NIE – 0 punktów	
<b>Diagnostyka laboratoryjna - bezpłatne, bez limitu - za każdy dodatkowy zabieg ponad liczbę określoną obligatoryjnie – 2 punkty</b> NIE – 0 punktów	
<b>Diagnostyka ultrasonograficzna - bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy rodzaj badania ponad liczbę określoną obligatoryjnie (15) – 1 punkt,</b> NIE – 0 punktów	
<b>Diagnostyka Radiologiczna - bezpłatne, bez limitu – za każdy dodatkowy rodzaj badania ponad liczbę określoną obligatoryjnie (20) – 1 punkt,</b> NIE – 0 punktów	

**Fakultatywny zakres ochrony wspólny dla pakietu I oraz II:**

Rodzaj świadczenia dodatkowego	Oferta Wykonawcy
<b>Objęcie ochroną w zakresie świadczeń zdrowotnych określonych obligatoryjnie i fakultatywnie w wariantach I i II (podstawowym i rozszerzonym) dla pracowników, którzy ukończyli 70 rok życia</b> NIE – 0 punktów, Tak – 10 punktów	

**Wykonawca w ofercie wpisuje:**

- w przypadku gdy nie podwyższa świadczenia w stosunku do zakresu obligatoryjnego – **0**,
- w przypadku gdy podwyższa świadczenie w stosunku do zakresu obligatoryjnego - **kwotę świadczenia**,
- w przypadku gdy akceptuje inne rozszerzenia odpowiedzialności wpisuje **TAK lub wpisuje oferowany dodatkowy zakres ochrony nie objęty ochroną obligatoryjnie lub wymieniony powyżej fakultatywnie**,
- w przypadku gdy nie akceptuje dodatkowego zakresu ochrony – **NIE lub 0**

**W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni któregoś z pól zgodnie z instrukcją Zamawiającego, Komisja przetargowa dla danej pozycji oferty przyzna 0 punktów.**

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie 10 dni od dnia powiadomienia o wyniku zamówienia.
6. Oświadczamy, że zgadzamy się na warunki ubezpieczenia zawarte w SIWZ.

7. Oświadczamy, że akceptujemy projekty umów/umowy, stanowiące/cej załącznik do niniejszej SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Wyrażamy zgodę na niezmiennosc składek dla przyjętego w ofercie zakresu ochrony przez cały okres obowiązywania umowy z wyjątkiem możliwości dowolnego obniżania składki dla ubezpieczeń wymienionych w II części zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:  
.....
10. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*
- \* *niewłaściwe skreślić*
11. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą część zamówienia (zakres prac):
- 1) ....., nazwa firmy podwykonawcy.....
- 2) ....., nazwa firmy podwykonawcy.....
12. Oświadczam, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:  
 mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo
13. INFORMUJEMY, że:
- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
  - wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*)
- w odniesieniu do następujących towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_ . Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_ zł netto.
- \*\*\*) Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do przedstawionej w niej ceny, tj. w przypadku:
- wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,
  - mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
  - importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.
14. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącej jej integralną część są:
1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
  5. ....
  6. ....
  7. ....
  8. ....

9. ....

10. ....

11. ....

.....  
Miejscowość i data

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

### Załącznik nr 3      PROJEKT

UMOWA NR DP.2301....2018

zawarta w dniu ..... 2018 r. w Kielcach pomiędzy:

**Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach** z siedzibą w Kielcach przy ul. Żeromskiego 5, zwanym w dalszej części „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

..... – .....

przy udziale brokera ubezpieczeniowego – Aleksandra Romanowskiego, prowadzącego działalność brokerską w zakresie ubezpieczeń pod nazwą Kancelaria Brokerska PROGRES, NIP 655 111 10 98, REGON 290665784, zezwolenie KNUiFE Nr 1169/02- Pełnomocnika Zamawiającego, pośredniczącego w zawarciu oraz wykonaniu umowy ze strony Zamawiającego  
a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

(nazwa firmy) ....., z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., wysokość kapitału zakładowego (art. 206 § 1 pkt. 4 k. s. h.), a w przypadku spółki akcyjnej także wysokość kapitału wpłaconego (art. 373 § 1 pkt. 4 k. s. h.) zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

..... – .....

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej) (imię i nazwisko) ....., przedsiębiorcą działającym pod firmą ..... z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, numer NIP: ....., numer REGON: ..... zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

..... – .....

w rezultacie dokonania wyboru oferty Wykonawcy dla I części zamówienia w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zmianami) o następującej treści:

#### § 1

1. Zgodnie z wynikiem prowadzonego postępowania o zamówienie publiczne, w trybie przetargu nieograniczonego dla I części zamówienia pt; dobrowolne ubezpieczenie na życie wraz z ubezpieczeniem na prawach OPCJI rozstrzygniętego w dniu ....., Wykonawca zobowiązuje się w okresie trwania umowy do ubezpieczenia świadczeń objętych ochroną na warunkach zawartych w SIWZ oraz swej ofercie z dnia .....

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 załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. SIWZ wraz z ofertą Wykonawcy stanowią integralną część umowy.

#### § 2

Umowa zostaje zawarta na okres 48 miesięcy, przy czym faktyczny początek realizacji umowy nastąpi nie wcześniej niż w ciągu 60 dni od jej podpisania i będzie obejmował okres od 01.12.2018 do 30.11.2022 roku Okres ten może zostać skrócony za porozumieniem stron, gdy do ubezpieczenia przystąpi mniej niż 500 pracowników Zamawiającego w zamówieniu podstawowym.

#### § 3

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie, ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków oraz świadczeń związanych ze zdrowiem ubezpieczonych pracowników Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach z niżej określonym, gwarantowanym przez Wykonawcę zakresem świadczeń:

**Wpisane do umowy zostaną świadczenia obligatoryjne i ich wysokość zawarte w SIWZ oraz przyjęte przez Wykonawcę świadczenia fakultatywne oraz ich wysokość dla grupy I, II oraz OPCJI I z wariantami I, II.**

#### § 4

Świadczenie usługi ubezpieczenia będzie wykonane zgodnie z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia znak ....., ofertą Wykonawcy z dnia ....., a w części nie uregulowanej w SIWZ, ofercie Wykonawcy lub niniejszej umowie, zastosowanie będą miały Ogólne warunki Ubezpieczeń Wykonawcy:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

#### § 5

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie Zamawiającemu wszystkie niezbędne materiały związane z realizacją umowy, do 14 dni od jej podpisania,
2. Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć elektroniczny system do obsługi ubezpieczenia oraz przeprowadzić szkolenie wyznaczonych przez Zamawiającego pracowników w jego obsłudze w ustalonym przez strony terminie. Warunki techniczne i organizacyjne przekazania w użytkowanie systemu informatycznego nastąpią na podstawie zawartej pomiędzy stronami umowy, przy czym Zamawiający i jego pełnomocnik mają prawo wnoszenia do przedstawionego przez Wykonawcę wzorca umowy swoich propozycji zmian uwzględniających istniejący u Zamawiającego system bezpieczeństwa informacji, warunki techniczne oraz ochronę danych osobowych. Umowa o udostępnienie elektronicznego systemu obsługi ubezpieczenia zawierana jest między pełnomocnikiem Zamawiającego a Wykonawcą.

#### § 6

1. Składka miesięczna dla pracowników i współ ubezpieczonych w okresie trwania umowy dla zakresu ubezpieczenia określonego w SIWZ jako grupa I wynosi ..... PLN.
2. Składka miesięczna dla pracowników i współ ubezpieczonych w okresie trwania umowy dla zakresu ubezpieczenia określonego w SIWZ jako grupa II wynosi ..... PLN.

3. Składka miesięczna dla pracowników i współ ubezpieczonych w okresie trwania umowy dla zakresu ubezpieczenia określonego w SIWZ jako OPCJA wariant I wynosi ..... PLN, wariant II wynosi ..... PLN.
4. Łączna składka w okresie trwania umowy wraz z OPCJĄ wynosi ..... PLN, słownie:.....
5. Do dwudziestego każdego miesiąca w okresie trwania umowy ubezpieczenia, Zamawiający przekazuje Wykonawcy:
  - 1) należną Wykonawcy składkę potrąconą z poborów Ubezpieczonych, na wskazany w polisie rachunek bankowy Wykonawcy,
  - 2) zestawienie wpłat obejmujące: liczbę ubezpieczonych, za których przekazano składkę i kwotę przekazanej składki.
6. Brak zapłaty przez Zamawiającego pierwszej lub kolejnych rat składki w terminie określonym w umowie, nie powoduje wypowiedzenia umowy lub zawieszenia wypłaty świadczeń dla Ubezpieczonych, pod warunkiem jednak, że składka została uregulowana przez Zamawiającego w terminie określonym przez Wykonawcę w odrębnym piśmie skierowanym do Zamawiającego. Ustala się przy tym, że dodatkowy termin wyznaczony przez Wykonawcę Zamawiającemu na jej zapłatę, nie może być krótszy niż 14 dni.
7. Wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy może ulec zmianie, w przypadku zmiany:
  - 1) stawki podatku od towarów i usług,
  - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2008 z późniejszymi zmianami),
  - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Przedmiotu Umowy przez Wykonawcę.
8. Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć kalkulację oraz wykazać, że zmiany wymienione w ust. 7 pkt 2 – 3 będą wpływały na koszt wykonania zamówienia. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wykaz osób zatrudnionych do realizacji Umowy, dla których zmiany wymienione w ust. 7 pkt 2 – 3 mają zastosowanie wraz z kalkulacją kosztów wynikającą z przedmiotowej zmiany.
9. Zmiana wynagrodzenia w związku z okolicznościami, o których mowa w ust. 7 nastąpi na pisemny, uzasadniony i należyście udokumentowany wniosek Wykonawcy. Wniosek wraz z załączonymi dokumentami będzie podlegał weryfikacji przez Zamawiającego, który zastrzega sobie prawo do odmowy dokonania zmiany wynagrodzenia w przypadku, gdy Wykonawca nie będzie spełniał warunków opisanych w postanowieniach niniejszego paragrafu.
10. Zmiana wynagrodzenia dotyczy wyłącznie tylko tej części, która pozostała do wykonania. W związku ze wskazanymi w ust.7 okolicznościami dopuszczalne jest zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia, przy czym zwiększenie wynagrodzenia dopuszczalne jest o kwotę nie większą niż udokumentowany, realny wzrost kosztów świadczenia przedmiotu Umowy.

#### § 7

Wypłata świadczeń następuje zgodnie z art. 817 § 1 i § 2 K.C. przy czym ustala się, że wypłata świadczeń niewymagających powołania komisji lekarskiej (lekarza orzecznika) nastąpi w ciągu 7 dni na wskazany przez Ubezpiezonego rachunek bankowy od dnia złożenia przez Ubezpiezonego pełnej wymaganej przez Wykonawcę dokumentacji związanej z realizacją danego świadczenia. Na podstawie niniejszego paragrafu wypłaca się następujące świadczenia: śmierć rodziców/teściów/współmałżonka/dziecka oraz urodzenie dziecka.

## § 8

Inne obowiązki Wykonawcy:

1. Zgłaszać niezwłocznie Zamawiającemu oraz jego Pełnomocnikowi wszelkie nieprawidłowości związane z wykonaniem przez Zamawiającego obowiązków zawartych w umowie lub innych informacji skutkujących niewłaściwym wykonaniem zobowiązania przez Zamawiającego.
2. Przekazać po zawarciu umowy Pełnomocnikowi Zamawiającego na każde jego żądanie w formie papierowej oraz na trwałym nośniku wszystkie materiały związane z prawidłową realizacją umowy.
3. Poinformować Ubezpieczonych na piśmie o posiadanym przez nich zakresie ubezpieczenia,
4. Terminowo i z zachowaniem należytej staranności wywiązywać się ze zobowiązań określonych niniejszą umową, w tym szczególnie w zakresie wypłaty świadczeń objętych ochroną.
5. Niezwłocznie poinformować Ubezpieczonego w przypadku, gdy roszczenie o wypłatę świadczenia objętego ochroną zgłosiła inna osoba niż Ubezpieczony.
6. Informować osobę występującą z roszczeniem, pisemnie lub w inny uzgodniony z nią sposób, jakie dokumenty są niezbędne do ustalenia i wypłaty świadczenia.
7. Informować Ubezpieczonego w formie pisemnej w przypadku ograniczenia lub odmowy wypłaty świadczenia.
8. Udostępnić Ubezpieczonemu lub osobie, która występuje z roszczeniem informacje i dokumenty, które miały wpływ na ustalenie odpowiedzialności Wykonawcy oraz wysokości zobowiązania.
9. Udzielać Ubezpieczonym na ich wniosek informacji o postanowieniach zawartej umowy oraz OWU w zakresie praw i obowiązków Ubezpieczonego.
9. 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.

## § 9

1. Zamawiający wymaga aby Wykonawca lub Podwykonawca zatrudniał osoby wykonujące czynności polegające na wystawianiu polis ubezpieczeniowych, na podstawie umów o pracę w oparciu o art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy ( t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późniejszymi zmianami).
2. Wykonawca zobowiązuje się, że Pracownicy o których mowa w ust. 1 będą w okresie realizacji umowy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1666 z późniejszymi zmianami).
3. Wykonawca zobowiązuje się złożyć oświadczenie, że pracownicy o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowy o pracę, najpóźniej w dniu podpisania umowy.
4. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 3 dni robocze, Wykonawca zobowiązuje się złożyć oświadczenie, że pracownicy o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowy o pracę.
5. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę oświadczenia o jakim mowa w ust. 3 będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę.
6. Za nieprzedłożenie przez Wykonawcę oświadczenia o jakim mowa w ust. 3, w terminie, o którym mowa w ust. 3 i 4, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne, za każdy stwierdzony przypadek w wysokości 1000 zł.
7. Zamawiający w trakcie realizacji umowy zastrzega sobie możliwość kontroli spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymagania wskazanego w ust. 1 poprzez zlecenie kontroli

PIP lub poprzez przedłożenie oświadczenia każdego z pracowników na temat stosunku pracy i jej zakresu (bez informacji o wysokości wynagrodzenia). Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania od pracowników zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

8. W przypadku uniemożliwienia Zamawiającemu kontroli przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 8, Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 2.000,00 zł za każde uniemożliwienie przeprowadzenia takiej kontroli.
9. Uporczywe uchylanie się Wykonawcy od wykonywania nałożonych na niego umową obowiązków, o których mowa w ust. 1 i 2 może stanowić podstawę do odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.

#### § 10

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 odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 2 % wartości składki rocznej grupy I oraz II, w którym nastąpiło odstąpienie.
    - b) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 2 % wartości składki rocznej grupy I oraz II, w którym nastąpiło odstąpienie.
  - a) 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.

#### § 11

1. Oprócz przypadków uprawniających Zamawiającego do odstąpienia od umowy na podstawie ustawy, w tym na podstawie art.491 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 30 dni 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 uznaje się, jako odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie 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.
4. Ponadto Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do odstąpienia od niezrealizowanej części umowy na podstawie art. 395 K.C. Z prawa odstąpienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Zamawiający ma prawo skorzystać do dnia 30.06.2019 r.

#### § 12

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.

#### § 13

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 zmianami).
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 zmianami).

#### § 14

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego a w szczególności właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (j.t. Dz. U. 2017 poz. 1170) oraz ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) oraz Ustawy o ochronie danych osobowych
2. Wszelkie załączniki do umowy stanowią integralną jej część.

#### § 15

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

#### § 16

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.

#### § 17

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

**Załącznik nr 3A**

PROJEKT

UMOWA NR DP.2301....2018 DLA II CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

zawarta w dniu ..... 2018 r. w Kielcach pomiędzy:

**Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach** z siedzibą w Kielcach przy ul. Żeromskiego 5, zwanym w dalszej części „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:



..... – .....

przy udziale brokera ubezpieczeniowego – Aleksandra Romanowskiego, prowadzącego działalność brokerską w zakresie ubezpieczeń pod nazwą Kancelaria Brokerska PROGRES, NIP 655 111 10 98, REGON 290665784, zezwolenie KNUiFE Nr 1169/02- Pełnomocnika Zamawiającego, pośredniczącego w zawarciu oraz wykonaniu umowy ze strony Zamawiającego  
a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

(nazwa firmy) ....., z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., wysokość kapitału zakładowego (art. 206 § 1 pkt. 4 k. s. h.), a w przypadku spółki akcyjnej także wysokość kapitału wpłaconego (art. 373 § 1 pkt. 4 k. s. h.) zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

..... – .....

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej) (imię i nazwisko) ....., przedsiębiorcą działającym pod firmą ..... z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, numer NIP: ....., numer REGON: ..... zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

..... – .....

w rezultacie dokonania wyboru oferty Wykonawcy dla II części zamówienia w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zm.) o następującej treści:

#### § 1

1. Zgodnie z wynikiem prowadzonego postępowania o zamówienie publiczne, w trybie przetargu nieograniczonego dla II części zamówienia pt; dobrowolne ubezpieczenie opieki medycznej na prawach OPCJI rozstrzygniętego w dniu ....., Wykonawca zobowiązuje się w okresie trwania umowy do ubezpieczenia świadczeń objętych ochroną na warunkach zawartych w SIWZ oraz swej ofercie z dnia ....., 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 załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. SIWZ wraz z ofertą Wykonawcy stanowią integralną część umowy.

#### § 2

Umowa zostaje zawarta na okres 48 miesięcy, przy czym faktyczny początek realizacji umowy nastąpi nie wcześniej niż w ciągu 60 dni od jej podpisania i będzie obejmował okres od 01.12.2018 do 30.11.2022 roku Okres ten może zostać skrócony za porozumieniem stron, gdy do ubezpieczenia w obu pakietach przystąpi mniej niż 150 pracowników Zamawiającego.

#### § 3

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług dobrowolnego ubezpieczenia opieki zdrowotnej na prawach OPCJI dla pracowników Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach oraz członków ich rodzin z niżej określonym, gwarantowanym przez Wykonawcę zakresem świadczeń:

**Wpisane do umowy zostaną nazwy pakietów z ofert Wykonawcy.**

#### § 4

Świadczenie usługi ubezpieczenia będzie wykonane zgodnie z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia znak ....., ofertą Wykonawcy z dnia ....., a w części nie uregulowanej w SIWZ, ofercie Wykonawcy lub niniejszej umowie, zastosowanie będą miały Ogólne warunki Ubezpieczeń Wykonawcy:

- 1) .....
- 2) .....

#### § 5

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć nieodpłatnie Zamawiającemu wszystkie niezbędne materiały związane z realizacją umowy, do 14 dni od jej podpisania.

#### § 6

1. Składka miesięczna dla pracowników i współ ubezpieczonych w okresie trwania umowy dla dobrowolnego ubezpieczenia medycznego wynosi:
  - a) Dla pakietu I ..... PLN,
  - b) Dla pakietu II ..... PLN,
2. Do dwudziestego każdego miesiąca w okresie trwania umowy ubezpieczenia, Zamawiającego przekazuje Wykonawcy:
  - a) należną Wykonawcy składkę potrąconą z poborów Ubezpieczonych, na wskazany w polisie rachunek bankowy Wykonawcy,
  - b) zestawienie wpłat obejmujące: liczbę ubezpieczonych, za których przekazano składkę i kwotę przekazanej składki.
3. Brak zapłaty przez Zamawiającego pierwszej lub kolejnych rat składki w terminie określonym w umowie, nie powoduje wypowiedzenia umowy lub zawieszenia wypłaty świadczeń dla Ubezpieczonych, pod warunkiem jednak, że składka została uregulowana przez Zamawiającego w terminie określonym przez Wykonawcę w odrębnym piśmie skierowanym do Zamawiającego. Ustala się przy tym, że dodatkowy termin wyznaczony przez Wykonawcę Zamawiającemu na jej zapłatę, nie może być krótszy niż 14 dni.
4. Wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy może ulec zmianie, w przypadku zmiany:
  - 1) stawki podatku od towarów i usług,
  - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2008 z późniejszymi zmianami),
  - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Przedmiotu Umowy przez Wykonawcę.
5. Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć kalkulację oraz wykazać, że zmiany wymienione w ust. 4 pkt 2 – 3 będą wpływały na koszt wykonania zamówienia. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wykaz osób zatrudnionych do realizacji Umowy, dla których zmiany wymienione w ust. 4 pkt 2 – 3 mają zastosowanie wraz z kalkulacją kosztów wynikającą z przedmiotowej zmiany.
6. Zmiana wynagrodzenia w związku z okolicznościami, o których mowa w ust. 4 nastąpi na pisemny, uzasadniony i należyście udokumentowany wniosek Wykonawcy. Wniosek wraz z załączonymi dokumentami będzie podlegał weryfikacji przez Zamawiającego, który zastrzega sobie prawo do odmowy dokonania zmiany wynagrodzenia w przypadku, gdy Wykonawca nie będzie spełniał warunków opisanych w postanowieniach niniejszego paragrafu.
7. Zmiana wynagrodzenia dotyczy wyłącznie tylko tej części, która pozostała do wykonania. W związku ze wskazanymi w ust. 4 okolicznościami dopuszczalne jest zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia, przy czym zwiększenie wynagrodzenia dopuszczalne jest

o kwotę nie większą niż udokumentowany, realny wzrost kosztów świadczenia przedmiotu Umowy.

## § 7

Obowiązki Wykonawcy:

1. Poinformować Ubezpieczonych na piśmie o posiadanym przez nich zakresie ubezpieczenia,
3. Terminowo i z zachowaniem należytej staranności wywiązywać się wobec Ubezpieczonych ze zobowiązań wynikających z zawartej umowy,
4. Informować osobę występującą z roszczeniem, pisemnie lub w inny uzgodniony z nią sposób, jakie dokumenty są niezbędne do ustalenia i wypłaty świadczenia gdy dostęp do prywatnej opieki medycznej realizowany był poza placówkami świadczeniodawcy,
5. Informować Ubezpieczonego w formie pisemnej w przypadku ograniczenia lub odmowy wypłaty świadczenia.
6. Udzielać Ubezpieczonym na ich wniosek informacji o postanowieniach zawartej umowy oraz OWU w zakresie praw i obowiązków Ubezpieczonego.
7. 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. Zamawiający wymaga aby Wykonawca lub Podwykonawca zatrudniał osoby wykonujące czynności polegające na wystawianiu polis ubezpieczeniowych , na podstawie umów o pracę w oparciu o art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy ( t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późniejszymi zmianami).
2. Wykonawca zobowiązuje się, że Pracownicy o których mowa w ust. 1 będą w okresie realizacji umowy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1666 z późniejszymi zmianami).
8. Wykonawca zobowiązuje się złożyć oświadczenie, że pracownicy o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowy o pracę, najpóźniej w dniu podpisania umowy.
9. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 3 dni robocze, Wykonawca zobowiązuje się złożyć oświadczenie, że pracownicy o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowy o pracę.
10. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę oświadczenia o jakim mowa w ust. 3 będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę.
11. Za nieprzedłożenie przez Wykonawcę oświadczenia o jakim mowa w ust. 3, w terminie, o którym mowa w ust. 3 i 4, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne, za każdy stwierdzony przypadek w wysokości 1000 zł.
12. Zamawiający w trakcie realizacji umowy zastrzega sobie możliwość kontroli spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymagania wskazanego w ust. 1 poprzez zlecenie kontroli PIP lub poprzez przedłożenie oświadczenia każdego z pracowników na temat stosunku pracy i jej zakresu (bez informacji o wysokości wynagrodzenia). Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania od pracowników zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
13. W przypadku uniemożliwienia Zamawiającemu kontroli przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 8, Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 2.000,00 zł za każde uniemożliwienie przeprowadzenia takiej kontroli.

14. Uporczywe uchylanie się Wykonawcy od wykonywania nałożonych na niego umową obowiązków, o których mowa w ust. 1 i 2 może stanowić podstawę do odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.

#### § 9

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:

1. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 2 % wartości składki rocznej grupy I oraz II, w którym nastąpiło odstąpienie.

2) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 2 % wartości składki rocznej grupy I oraz II, w którym nastąpiło odstąpienie.

2. Przepis ten nie ma zastosowania w przypadku odstąpienia od umowy na podstawie art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia na zasadach kodeksu cywilnego odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### § 10

1. Oprócz przypadków uprawniających Zamawiającego do odstąpienia od umowy na podstawie ustawy, w tym na podstawie art. 491 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 30 dni 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 uznaje się, jako odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie 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.

4. Ponadto Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do odstąpienia od niezrealizowanej części umowy na podstawie art. 395 K.C. Z prawa odstąpienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Zamawiający ma prawo skorzystać do dnia 30.06.2019 r.

#### § 11

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.

#### § 12

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 zmianami).
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 zmianami).

#### § 13

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego a w szczególności właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (j.t. Dz. U. 2017 poz. 1170) oraz ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) oraz ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Wszelkie załączniki do umowy stanowią integralną jej część.

#### § 14

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

#### § 15

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.

#### § 16

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załącznik nr 4 do SIWZ

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach ul. Żeromskiego 5 25-369 Kielce tel.: (041) 3497277 faks: (041) 3445615 Adres strony internetowej: www.ujk.edu.pl
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<i>Usługa dobrowolnych ubezpieczeń</i>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	<i>DP.2301.50.2018</i>

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.**

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	[ ]

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup></b> ; czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, przedsiębiorstwem społecznym <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Jeżeli tak:</b> <b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b> a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:	a) [.....]

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  <b>Jeżeli nie:</b>  <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b>  <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          [.....][.....][.....][.....]          c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p><b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[ ]</p>

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<p><i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i></p>	
<p><b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Imię i nazwisko,</p>	<p>[.....],</p>

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.



wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należy wypełnić i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**<sup>13</sup>;  
**korupcja**<sup>14</sup>;  
**nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;

<sup>12</sup> Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną<sup>16</sup></b> <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu<sup>17</sup></b> <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi<sup>18</sup>.</b>	
<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, wykonania decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?		
<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <p style="padding-left: 40px;">Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p style="padding-left: 40px;">– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p style="padding-left: 40px;">– W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p><b>Podatki</b></p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
	Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

<p><b>Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.</b></p>	
<p><b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<p>a) <b>zbankrutował</b>; lub  b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub  c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  <b>Jeżeli tak:</b></p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:  – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]  – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]</p>

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o**

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:	
Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
<b>Kompetencje</b>	<b>Odpowiedź</b>
1) <b>Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) <b>W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
<b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący <sup>33</sup> (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym</b>	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący <sup>34</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> <sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y <sup>36</sup> — oraz wartość): [.....], [.....] <sup>37</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [..] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

<b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b>	
<b>Zdolność techniczna i zawodowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [..] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował</b>	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [..]

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

następujące główne dostawy określonego rodzaju lub świadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy
2) <del>Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych<sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:</del>	{.....}			
<del>W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</del>	{.....}			
3) <del>Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</del>	{.....}			
4) <del>Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</del>	{.....}			
5) <del>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</del> Czy wykonawca <del>zezwoli</del> na przeprowadzenie kontroli <sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu <del>środków naukowych i badawczych</del> , jak również <del>środków kontroli jakości?</del>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
6) Następującym <del>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</del> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) {.....}  b) {.....}			
7) <del>Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</del>	{.....}			
8) <del>Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</del>	Rok, średnie roczne zatrudnienie: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....} Rok, liczebność kadry kierowniczej: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....}			
9) <del>Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i</del>	{.....}			

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ rządowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.



<b>urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:	{.....}
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie             {...}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

<b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b>	
<b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b> , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie             {.....}{.....}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....][.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
--	--

#### **Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**  
**Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

<b>Ograniczanie liczby kandydatów</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p><del>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</del></p> <p><del>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</del></p> <p><del>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</del></p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

#### **Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].*

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

Załącznik nr 5 do SIWZ

..... (nazwa /firma i dokładny adres  
Wykonawcy)

**Wykaz usług**

Postępowanie pn. „Usługa dobrowolnego ubezpieczenia”

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem następujące usługi

**Część I zamówienia:**

L.p.	Rodzaj usługi	Zleceniodawca	wartość (zł)	Data wykonania	Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji*
------	---------------	---------------	--------------	----------------	---

1	.....				Własne/ oddane do dyspozycji*
2	..... ....				Własne/ oddane do dyspozycji*

Dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należyście w załączeniu

**Część II zamówienia:**

L.p.	Rodzaj usługi	Zleceniodawca	wartość (zł)	Data wykonania	Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji*
1	.....				Własne/ oddane do dyspozycji*
2	..... ....				Własne/ oddane do dyspozycji*

Dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należyście w załączeniu

....., dnia ..... r.

.....  
Pieczątką i podpis/y osoby/osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 6 do SIWZ

.....  
(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Postępowanie pn. „Usługa dobrowolnego ubezpieczenia”

L.p.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie,	Podstawa do dysponowania osobą

1				
2				

..... , dnia ..... r.

.....  
Piecątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 7 do SIWZ

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt. 23

**OŚWIADCZENIE  
(DOT. GRUPY KAPITAŁOWEJ)**

Postępowanie pn. „Usługa dobrowolnego ubezpieczenia”

Nawiązując do zamieszczonej w dniu ..... na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP oświadczamy, że:

- nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)

lub

- należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)  
w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących 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

..... , dnia ..... r.

.....  
Piecątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 8 – oświadczenie obowiązki informacyjne RODO**

..... (nazwa /firma i dokładny adres  
Wykonawca)

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

---

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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).