Zamawiający:

**Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie**

ul. Bartycka 110A

00-716 Warszawa

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**na grupowe ubezpieczenie na życie pracowników WIOŚ w Warszawie i członków ich rodzin**

**znak sprawy: 1/PN/2019**

|  |
| --- |
| **Zatwierdzam:** |
| z up. Mazowieckiego WojewódzkiegoInspektora Ochrony Środowiska/ ‒ /Joanna PiekutowskaII ZASTĘPCA MAZOWIECKIEGO WOJEWÓDZKIEGOINSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA |

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 1  | * Opis przedmiotu zamówienia
 |
| Załącznik nr 2  | * Formularz Ofertowy
 |
| Załączniknr 3  | * Wzór umowy
 |
| Załącznik nr 4  | * Wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp stanowiącego, wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu
 |
| Załącznik nr 5 | * Wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust.1 ustawy Pzp stanowiącego wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania
 |
| Załącznik nr 6 | * Oświadczenie fakultatywne
 |

*Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.*

1. **ZAMAWIAJĄCY**

**Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie**

ul. Bartycka 110 A, 00-716 Warszawa

tel. 22 651 07 07, faks 22 651 06 76

Godziny pracy: 7:30-15:30 od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).

Adres strony internetowej: [www.wios.warszawa.pl](http://www.wios.warszawa.pl)

1. **OZNACZENIE POSTĘPOWANIA**

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **1/PN/2019.**

Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

1. **TRYB POSTĘPOWANIA**
	1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp". Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000 €.
	2. Zamawiający informuje, że postępowanie będzie prowadzone wg zasad określonych w art. 24aa ustawy Pzp, tj. 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.
2. **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**

Zamówienie jest finansowane ze środków własnych pracowników WIOŚ w Warszawie.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
	1. Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników WIOŚ i członków ich rodzin. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ.
	2. Miejscem wykonania zamówienia jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a także terytorium Europy lub całego świata zgodnie z postanowieniami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
	3. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV:
* 66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie
* 66512000-2 Usługi ubezpieczeń od następstw nieszczęśliwych wypadków i ubezpieczeń zdrowotnych
	1. Zamawiający przewiduje możliwość udzielania w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego dotychczasowemu Wykonawcy zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp polegających na powtórzeniu usług tego samego rodzaju tj. usług grupowego ubezpieczenia na życie pracowników WIOŚ w Warszawie.

Zakres zamówienia o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp i warunki:

* kontynuacja grupowego ubezpieczenia na życie pracowników WIOŚ w Warszawie, w zakresie analogicznym jak dla zamówienia podstawowego, o wartości nie większej niż 33 % wartości zamówienia podstawowego i na okres do 12 miesięcy,
* kontynuacja ubezpieczenia nastąpi bezpośrednio po zakończeniu realizacji zamówienia podstawowego lub zamówienia podstawowego z wykorzystaniem prawa opcji,
* wysokości składek (Dla Zakresu I i II) będzie nie wyższa niż obowiązująca na podstawie umowy podstawowej w chwili zawarcia nowej umowy,
* pozostałe warunki realizacji będą analogiczne jak dla umowy podstawowej.
	1. Podwykonawstwo:
		1. Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania części niniejszego zamówienia podwykonawcom. Wykonawca na podstawie art. 36b ust. 1 jest zobowiązany umieścić w składanej ofercie informację o części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców. Brak w ofercie informacji o części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, jest rozumiane przez Zamawiającego jako wykonanie całego przedmiotu zamówienia samodzielnie.
		2. **Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowej części zamówienia tj. ochrony ubezpieczeniowej.**
		3. **Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania umowy podwykonawcom w zakresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej.**
		4. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
	2. **Umowy o pracę osób wykonujących zamówienie.**

Z uwagi na charakter zamówienia, Zamawiający wymaga, żeby osoby wyznaczone do obsługi Umowy (dalej również: „Pracownicy realizujący zamówienie”) były w okresie wykonywania Umowy zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. 2018 poz. 917 ze zm.).

Każdorazowo, na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego jednak nie krótszym niż 5 dni robocze, Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie, że osoby wyznaczone do obsługi Umowy, zatrudnione są na podstawie umowy o pracę. W przypadku wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może żądać dodatkowo od Wykonawcy w terminie nie krótszym niż 5 dni robocze, przedłożenia do wglądu (w sposób nienaruszający przepisów o ochronie danych osobowych) poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika, wyznaczonych do obsługi Umowy na rzecz Zamawiającego, zawartych przez Wykonawcę/Podwykonawcę lub innych dokumentów zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę oraz zakres obowiązków pracownika.

Nieprzedłożenie przez Wykonawcę oświadczeń, poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umów lub innych dokumentów w terminie wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z powyższym zapisem, będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia Pracowników realizujących zamówienie na podstawie umowy o pracę w zakresie wskazanym przez Zamawiającego i spowoduje naliczenie z tego tytułu kar umownych, o których mowa we wzorze Umowy stanowiącym Załącznik Nr 3 do SIWZ.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Umowa zostanie zawarta na okres: od 01.07.2019 roku do 30.06.2022 roku (obie daty włączone) z możliwością przedłużenia o 3 miesiące tj. do 30.09.2022 r.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**
	1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, co do których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 z zastrzeżeniem art. 24 ust. 7-10 ustawy. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w stosunku do żadnego z Wykonawców nie może być podstaw do wykluczenia.
	2. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**
		1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tj.** posiadają zezwolenie lub inny dokument właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie RP we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że posiada zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. 2019 poz. 381 z późn. zm.) obejmującej przedmiot zamówienia we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia lub zaświadczenie właściwego organu państwowego, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową obejmującą przedmiot zamówienia we wszystkich grupach ryzyk.
		2. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:** Zamawiający nie określa warunku.
		3. **zdolności technicznej lub zawodowej:** Zamawiający nie określa warunku.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przynajmniej jeden z Wykonawców lub wszyscy Wykonawcy łącznie muszą spełniać warunki określone w pkt. 7.2.

1. **PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW**
	1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
	2. Dodatkowo (poza przypadkami określonymi w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp) Zamawiający przewiduje wykluczenie na podstawie art 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp, tj. Wykonawcy:
		1. 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) 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 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
	3. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.
	4. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 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. Regulacji, o której mowa w zdaniu pierwszym 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,
	5. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt. 8.4.
	6. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
2. **OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
	1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:
3. nie podlega wykluczeniu;
4. spełnia warunki udziału w postępowaniu.
	1. Oświadczenie, o którym mowa w pkt 9.1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć zgodnie z wzorami Formularzy stanowiącymi Załącznik nr 4 i 5 do SIWZ.
	2. **Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia** informacji na stronie internetowej Zamawiającego, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, **przekazuje Zamawiającemu oświadczenie** o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia zostanie zamieszczony na stronie internetowej wraz z informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**
	3. Jeżeli jest to niezbędne 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.
	4. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę,** którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:
		1. **Zezwolenia lub innego dokumentu właściwego organu** potwierdzającego możliwość prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie RP we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia na który składa ofertę.
		2. **odpisu 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 Pzp – *chyba, że Wykonawca złoży Oświadczenie zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ a Zamawiający będzie w stanie samodzielnie pobrać dane z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych*.
	5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów wymienionych w pkt 9.5.2 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości — wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
	6. 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 9.6 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 albo przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania tej osoby — wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów. Termin określony w pkt 9.6 stosuje się odpowiednio.
	7. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wymaganych SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w w pkt 9.5.1, 9.5.2. (zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp) w przypadkach wskazanych w pkt 9.9 oraz pkt 9.10.
	8. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.), w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

Jednakże w przypadku, gdy ww. bazy danych są prowadzone w języku innym niż język polski, Zamawiający **może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.**

* 1. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 ww. rozporządzenia, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
1. **INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 22A USTAWY PZP ORAZ ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM**
	1. **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.
	2. **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.**
	3. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnianiawarunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.
	4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
	5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
2. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
3. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt 10.1.
	1. 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 zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 9.2. SIWZ.
	2. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy 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 żąda aby z zobowiązania o którym mowa w 10.2 lub z innych dodatkowo złożonych dokumentów, wynikał w szczególności:
4. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
5. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
6. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
7. czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
	1. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców.
8. **INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/ KONSORCJA)**
	1. **Wykonawcy** mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania Ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
	2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
9. żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 lub ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp, natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują zgodnie z pkt 11.2. 4) SIWZ.
10. oświadczenia, o których mowa w pkt 9.2 SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
11. oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w pkt 9.3. SIWZ składa każdy z Wykonawców.
12. zobowiązani są oni, na wezwanie Zamawiającego, złożyć dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt 9.5. SIWZ, przy czym dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt 9.5. składa odpowiednio Wykonawca/ Wykonawcy, który/ którzy wykazuje/-ą spełnianie warunku, w zakresie opisanym w pkt 7.2 SIWZ.
13. **SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**
	1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2018 poz. 2188 z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2019 poz. 123), z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej w pkt 12.3. - 12.6.
	2. Pracownikami uprawnionymi do udzielania wyjaśnień w kwestiach formalnych są:

• Joanna Piekutowska – II Zastępca MWIOŚ,

tel.: (+48 22) 651 07 07 wew. 2013 w dni robocze w godz. 9:00 – 14:00;

• Tadeusz Kosior – Naczelnik Wydziału AT,

tel.: (+48 22) 651 07 07 wew. 2008 w dni robocze w godz. 9:00 – 14:00

* 1. 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.
	2. Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania (przewidziane ustawą Pzp) będą udostępniane na stronie internetowej [www.wios.warszawa.pl](http://www.wios.warszawa.pl), zakładka „Zamówienia publiczne",
	3. W postępowaniu oświadczenia, o których mowa w pkt. 9.1, składa się w formie pisemnej.
	4. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
	5. **Dokumenty lub oświadczenia**, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016 r. poz. 1126 z późn. zm), zwanym dalej „rozporządzeniem", składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem dokonywane w formie pisemnej powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

* 1. Zobowiązanie, o którym mowa w pkt 10.2 należy złożyć w formie analogicznej jak w pkt 12.7, tj. w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
	2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
	3. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu, sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
1. **UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ**
	1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ:
2. pisemnie na adres: **Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie, ul. Bartycka 110 A,
00-716 Warszawa** lub
3. faksem na numer **(22) 651 06 76** lub
4. drogą elektroniczną na adres e-mail: **zamowienia@wios.warszawa.pl**
	1. Zamawiający prosi o przekazywanie pytań również drogą elektroniczną na adres: zamowienia@wios.warszawa.pl w formie edytowalnej, gdyż skróci to czas udzielania wyjaśnień.
	2. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
	3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 13.3., lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
	4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 13.3.
	5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej.
	6. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień lub zmian SIWZ, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
	7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej.
	8. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści informację na stronie internetowej.
	9. Jeżeli zmiana treści SIWZ, będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający dokona zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w sposób przewidziany w art. 38 ust. 4a ustawy Pzp oraz jeżeli będzie to konieczne przedłuży termin składania ofert, zgodnie z art. 12a ustawy Pzp.
	10. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców przed składaniem ofert.
5. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**
	1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
	2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
	3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
	4. **Ofertę stanowi wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (załącznik nr 2 do SIWZ)**.
	5. **Do oferty należy załączyć:**
6. Oświadczenia wymagane postanowieniami pkt 9.1 i 9.2 SIWZ;
7. *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie:* Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo winno być załączone w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii;
8. Dokumenty o których mowa w pkt. 14.6 (pełnomocnictwo/a) – jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik.
	1. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Jeżeli upoważnienie do podpisania oferty, oświadczeń, reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu wynika z pełnomocnictwa winno ono być udzielone (podpisane) przez osobę /osoby do tego umocowane. Powyższy zapis stosuje się odpowiednio do dalszych pełnomocnictw. **Pełnomocnictwo/a należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.**
	2. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w SIWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
	3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
	4. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, etc. powinno być parafowane przez Wykonawcę, w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
	5. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 14.11. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.
	6. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2018 poz. 419 ze zm.), które Wykonawca pragnie zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, winny być załączone w osobnym opakowaniu, w sposób umożliwiający łatwe od niej odłączenie i opatrzone napisem: *„Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać"*, z zachowaniem kolejności numerowania stron oferty.
	7. Ofertę należy sporządzić w 1 egzemplarzu i umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:

|  |
| --- |
| **Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie** **ul. Bartycka 110 A, 00-716 Warszawa** |

oraz opisane:

|  |
| --- |
| **„Oferta: Przetarg nieograniczony na grupowe ubezpieczenie na życie pracowników WIOŚ w Warszawie i członków ich rodzin** **znak sprawy: 1/PN/2019** **Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 27.05.2019 r. o godz. 10:00”** |

* 1. Wszelkie konsekwencje mogące wynikać z niezachowania powyższych wymagań będą obciążały Wykonawcę.
	2. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być podpisane przez osoby odpowiednio umocowane oraz być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA" lub „WYCOFANIE".
1. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**
	1. Oferta musi zawierać cenę przedstawioną za miesięczną składkę za 1 osobę odpowiednio dla Zakresu I i II, zwaną dalej „ceną ofertową”. Ceną ofertową w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. 2019 poz. 178 z późn. zm.), jest wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający będzie obowiązany zapłacić Wykonawcy za towar lub usługę; w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług oraz podatkiem akcyzowym.
	2. Wykonawca określa cenę ofertową realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 2 do SIWZ** ceny ofertowej, z należnym podatkiem VAT (brutto) wyliczonym przez Wykonawcę zgodnie z przepisami obowiązującymi za realizację przedmiotu zamówienia i zgodnie z przepisami obowiązującymi na dzień składania ofert.
	3. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
	4. Walutą ceny oferowanej jest złoty polski.
	5. Wszelkie rozliczenia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w niniejszej SIWZ dokonywane będą w złotych polskich.
	6. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz-wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
	1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Bartyckiej 110A w Warszawie **do dnia 27.05.2019 r.**, **do godziny 09:30** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w pkt. 14.12 SIWZ.
	2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
	3. Oferta złożona po terminie wskazanym w 17.1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.
	4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – pok. 152, **w dniu 27.05.2019 r., o godzinie 10:00**.
	5. Otwarcie ofert jest jawne.
	6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
	7. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.wios.warszawa.pl](http://www.wios.warszawa.pl) informacje dotyczące:
2. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
3. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
4. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
	1. **Termin związania ofertą wynosi 30 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 terminu, o którym mowa w pkt 18.1. o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
	3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulegnie zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
6. **KRYTERIA WYBORU I SPOSÓB OCENY OFERT ORAZ UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Ocena ofert zostanie dokonana w dwóch etapach:

**Etap I** − sprawdzenie złożonych ofert w zakresie zgodności z ustawą Prawo zamówień publicznych i wymogami określonymi w SIWZ.

**Etap II** − oferty ważne, niepodlegające odrzuceniu, będą oceniane wg następujących kryteriów:

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

* 1. Kryteria oceny

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium oceny** | **Waga kryterium** |
| Cena – waga dla każdego z Zakresów 10 % | 2 x 10% = **20%** |
| Wysokość świadczeń – waga dla każdego z Zakresów 32% | 2 x 32% = **64%** |
| Klauzule fakultatywne | **16%** |

* 1. Zasady i sposób oceny ofert według poszczególnych kryteriów
		1. „Cena” – waga 20%

Maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium - 20 punktów.

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie oddzielnie dla każdego z Zakresów zostanie dokonane na podstawie poniższego wzoru:

$$C\_{n}=\frac{C\_{min}}{C\_{b}} x 10$$

gdzie:

Cmin - najniższa cena brutto ocenianego Zakresu spośród wszystkich ofert

Cb - cena brutto ocenianego Zakresu w badanej ofercie

Cn – liczba przyznanych punktów za kryterium „cena” w danym Zakresie

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane jako suma punktów za kryterium „cena” przyznanych dla każdego z Zakresów, na podstawie poniższego wzoru:

$$C=\sum\_{}^{}C\_{n}$$

* + 1. „Wysokość świadczeń” – waga 64%.

Maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 64 punkty.

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie oddzielnie dla każdego z Zakresów zostanie dokonane na podstawie poniższego wzoru:

$$W\_{n}=\sum\_{}^{}W\_{m} x 0,32$$

gdzie:

∑ Wm- suma przyznanych punktów dla każdego z oferowanych świadczeń w Zakresie

Wm- liczba przyznanych punktów dla każdego oferowanego świadczenia w Zakresie

Wn – liczba przyznanych punktów za kryterium „wysokość świadczeń” w danym Zakresie

Obliczenie liczby punktów przyznanych za każdy Zakres badanej ofercie zostanie dokonane oddzielnie dla każdego wymienionego w Tabeli A świadczenia na podstawie poniższego wzoru:

$$W\_{m}=\frac{WS\_{b}}{WS\_{max}} x \begin{matrix}waga dla danego świadczenia\\w badanym Zakresie zgodnie z Tabelą A\end{matrix}$$

gdzie:

Wm- liczba przyznanych punktów dla danego świadczenia w Zakresie

WSb- wysokość świadczenia w badanym Zakresie oferty ocenianej

WSmax- najwyższa wysokość świadczenia w badanym Zakresie spośród wszystkich ofert

**Tabela A**

| **Rodzaj zdarzenia** | **Waga kryterium dla każdego świadczenia** |
| --- | --- |
| **Zakres I** | **Zakres II** |
| 1. Śmierć ubezpieczonego
 | 12 | 12 |
| 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku
 | 6 | 6 |
| 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy
 | 1 | 1 |
| 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego
 | 1 | 1 |
| 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy
 | 1 | 1 |
| 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu
 | 6 | 6 |
| 1. Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku, maksymalnie do 100%
 | 7 | 7 |
| 1. Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku, maksymalnie do 100%
 | 6 | 6 |
| 1. Poważne zachorowanie ubezpieczonego
 | 8 | 8 |
| 1. Operacja chirurgiczna
 | 7 | 7 |
| 1. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby
 | 6 | 6 |
| 1. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału lub udaru mózgu
 | 2 | 2 |
| 1. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku
 | 5 | 5 |
| 1. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego
 | 1 | 1 |
| 1. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku przy pracy
 | 1 | 1 |
| 1. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy
 | 1 | 1 |
| 1. Śmierć małżonka lub partnera
 | 6 | 6 |
| 1. Śmierć małżonka lub partnera w następstwie NW
 | 1 | 1 |
| 1. Śmierć dziecka
 | 2 | 2 |
| 1. Śmierć dziecka w następstwie NW
 | 1 | 1 |
| 1. Osierocenie dziecka
 | 2 | 2 |
| 1. Śmierć rodziców ubezpieczonego, rodziców małżonka lub partnera
 | 5 | 5 |
| 1. Śmierć rodziców ubezpieczonego, rodziców małżonka lub partnera w następstwie NW
 | 1 | 1 |
| 1. Urodzenie dziecka
 | 5 | 5 |
| 1. Urodzenie martwego noworodka
 | 1 | 1 |
| 1. Ryczałt na leki
 | 1 | 1 |
| 1. Gwarancja dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia*Oceniana będzie zaoferowana w indywidualnej kontynuacji wysokość świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego*
 | 4 | 4 |

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane jako suma punktów za kryterium „wysokość świadczeń” przyznanych dla każdego z Zakresów, na podstawie poniższego wzoru:

$$W=\sum\_{}^{}W\_{n}$$

* + 1. „Klauzule fakultatywne”.

Maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 16 punktów.

W przypadku klauzul opisanych w Tabeli B ocena każdej klauzuli wykonana zostanie na podstawie poniższego wzoru:

$K\_{n}=\frac{K\_{b}}{K\_{max}}$ $x $waga klauzuli

gdzie:

Kmax- maksymalne warunki klauzuli z spośród wszystkich ofert

Kb- warunki klauzuli w badanej ofercie

Kn – liczba przyznanych punktów za daną klauzulę

**Tabela B**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozszerzenie zakresu ochrony i sposób oceny zaoferowanej klauzuli.** | **Waga klauzuli.** |
| Rozszerzenie listy poważnych zachorowań ponad wymagane minimum.*Oceniana będzie liczba zaoferowanych dodatkowo jednostek chorobowych, zgodnie ze wzorem.* | 3 |
| Wydłużenie maksymalnego okresu pobytu w szpitalu ponad wymagane minimum (90 dni).*Oceniana będzie długość dodatkowo zaoferowanego okresu ponoszenia odpowiedzialności ponad minimum, zgodnie ze wzorem.* | 1 |
| Rozszerzanie listy gwarantowanych świadczeń indywidualnej kontynuacji ponad wymagane minimum. *Oceniana będzie liczba zaoferowanych dodatkowo jednostek chorobowych, zgodnie ze wzorem.* | 1 |

W przypadku klauzul opisanych w Tabeli C liczba punktów będzie przyznawana w oparciu o opisy zawarte w tabeli.

**Tabela C**

| **Rozszerzenia zakresu ochrony i sposób oceny zaoferowanej klauzuli.** | **Maksymalna liczba punktów za daną klauzulę** |
| --- | --- |
| Podwyższenie granicy wieku przystąpienia do ubezpieczenia małżonka lub partnera życiowego pracownika*Oceniany będzie maksymalny akceptowany wiek przystąpienia do ubezpieczenia: 66 do 69 lat – 0,5 punktu, od 70 do 75 lat – 1 punkt, od 76 do 80 lat – 1,5 punktu, brak limitu wieku - 2 punkty* | 2 |
| Wypłata świadczenia za pobyt w szpitalu mający na celu wyłącznie przeprowadzenie badań diagnostycznych.*Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów* | 1 |
| Skrócenie minimalnego wymaganego okresu pobytu w szpitalu z tytułu choroby. *Oceniany będzie minimalny wymagalny okres pobytu w szpitalu. W przypadku skrócenia do 2 dni – 1 punkt, do 1 dnia – 2 punkty, w przypadku braku skrócenia – 0 punktów* | 2 |
| Skrócenie minimalnego wymaganego okresu pobytu w szpitalu z tytułu wypadku. *Oceniany będzie minimalny wymagalny okres pobytu w szpitalu. W przypadku skrócenia do 1 dnia – 1 punkt, w przypadku braku skrócenia – 0 punktów* | 1 |
| Wypłata podwyższonego świadczenia za pobyt w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku powyżej 14 dni - przez cały okres pobytu w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem*Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów* | 1 |
| Wypłata świadczenia równego wysokości świadczenia wypłacanego za najlżejszą operację w przypadku przeprowadzenia operacji chirurgicznej nie ujętej w zamkniętym katalogu Wykonawcy*Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 2 punkty, brak – 0 punktów* | 2 |
| Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez pierwsze 12 miesięcy na warunkach ubezpieczenia grupowego. *Oceniany będzie fakt zaoferowania klauzuli. W przypadku zaoferowania – 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |
| Zniesienie karencji w każdą rocznicę polisy dla pracowników i członków ich rodzin, którzy dotychczas nie byli ubezpieczeni. *Oceniany będzie fakt zaoferowania świadczenia. W przypadku zaoferowania– 1 punkt, brak – 0 punktów.* | 1 |

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane jako suma punktów ze wszystkich zaoferowanych klauzul.

$$K=\sum\_{}^{}K\_{n}$$

* 1. Ocena łączna.

Łączna liczba punktów (P) przyznana każdej ofercie zostanie obliczona zgodnie ze wzorem:

P = C + W + K

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni wszystkie postawione w Specyfikacji warunki oraz otrzyma łącznie najwyższą liczbę punktów ze wszystkich kryteriów. Maksymalna liczba punktów do zdobycia przez każdą ofertę – 100. Ocena oferty zaokrąglana będzie do 2 miejsc po przecinku.

* 1. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
	2. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:
1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
3. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 ustawy Pzp, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
4. unieważnieniu postępowania,
* podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
	1. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, informacja, o której mowa w pkt 19.2. 2) zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.
	2. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w pkt 19.2. 1) i 19.2. 4) na własnej stronie internetowej.
1. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKICH NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**
	1. Wykonawca przed zawarciem umowy na wezwanie Zamawiającego poda wszelkie informacje niezbędne do wypełnienia treści umowy.
	2. W przypadku, kiedy za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zobowiązani oni będą na żądanie Zamawiającego, po uprawomocnieniu się decyzji o wyborze, a przed podpisaniem umowy przedłożyć do wglądu Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców (umowę konsorcjum) stwierdzającą solidarną odpowiedzialność wszystkich Wykonawców za realizację zamówienia oraz zawierającą upoważnienie dla jednego z Wykonawców do składania i przyjmowania oświadczeń wobec Zamawiającego w imieniu wszystkich Wykonawców, a także do otrzymywania należnych płatności.
	3. O terminie na przedłożenie powyższych dokumentów Wykonawca zostanie powiadomiony przez Zamawiającego odrębnym pismem.
2. **INFORMACJA O ZABEZPIECZENIU NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej zostały określone w Dziale VI ustawy. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy. Szczegółowe regulacje w zakresie środków ochrony prawnej zawiera dział VI ustawy.

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA 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 danych osobowych przekazanych Zamawiającemu w ramach niniejszego postępowania jest Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Ochrony Środowiska (00-716 Warszawa, ul. Bartycka 110A). Wszelkich dodatkowych informacji możecie Państwo zasięgnąć u Inspektora Ochrony Danych pod adresem iod@wios.warszawa.pl, poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą (e-puap) lub listownie na podany wyżej adres siedziby;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym dokumentacja postępowania zostanie udostępniona w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych lub w oparciu o zapisy Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. 2018 poz. 1330 z późn. zm.), osoby, które będą obecne podczas otwarcia ofert oraz wszystkie osoby, które zapoznają się z informacjami zamieszczonymi na stronie internetowej WIOŚ w Warszawie na podstawie przepisów ustawy Pzp oraz podmioty, które świadczą Zamawiającemu wsparcie techniczne w szczególności w zakresie wykorzystywanych systemów teleinformatycznych;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska w Warszawie przez okres 5 lat od dnia zakończenia 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, stosownie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych, jeśli są nieprawidłowe lub nieaktualne [[1]](#footnote-2);
* 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 [[2]](#footnote-3), przy czym wystąpienie z takim żądaniem nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa. Telefon: 22 860 70 86;
* W przypadku, gdy realizacja powyższych praw wymagałaby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.
* 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 przepis prawa.

**Opis przedmiotu zamówienia**

* + 1. **POSTANOWIENIA OGÓLNE**
			1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie na życie pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.
			2. Opisany poniżej zakres ochrony i wymagania to warunki minimalne. Jeżeli w oferowanych ogólnych warunkach ubezpieczenia znajdują się zapisy korzystniejsze dla Zamawiającego lub Ubezpieczonych i nie zostanie wyraźnie zastrzeżone przez Wykonawcę, że nie będą one mieć zastosowania, to zostają automatycznie włączone do ubezpieczenia.
			3. W kwestiach nieuregulowanych w SIWZ będą miały zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy, złożona przez niego oferta oraz odpowiednie przepisy prawa.
			4. Zamawiający przewiduje możliwość udzielania w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego dotychczasowemu Wykonawcy zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp polegających na powtórzeniu usług tego samego rodzaju tj. usług grupowego ubezpieczenia na życie pracowników WIOŚ w Warszawie.

Zakres zamówienia o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp i warunki:

kontynuacja grupowego ubezpieczenia na życie pracowników WIOŚ w Warszawie, w zakresie analogicznym jak dla zamówienia podstawowego, o wartości nie większej niż 33 % wartości zamówienia podstawowego i na okres do 12 miesięcy,

kontynuacja ubezpieczenia nastąpi bezpośrednio po zakończeniu realizacji zamówienia podstawowego lub zamówienia podstawowego z wykorzystaniem prawa opcji,

wysokości składek (Dla Zakresu I i II) będzie nie wyższa niż obowiązująca na podstawie umowy podstawowej w chwili zawarcia nowej umowy,

pozostałe warunki realizacji będą analogiczne jak dla umowy podstawowej.

* + 1. **Ubezpieczeni**
			1. Do ubezpieczenia może przystąpić każdy pracownik Zamawiającego, bez względu na podstawę prawną zatrudnienia.
			2. Strukturę wiekowo-płciową wszystkich pracowników (172 osób) zawiera **Załącznik nr 1A do SIWZ** – Struktura pracowników.
			3. Do ubezpieczenia mogą przystępować również członkowie rodzin pracowników, niezależnie od ich liczby, z zastrzeżeniem, że członek rodziny danego pracownika może przystąpić do ubezpieczenia, jeżeli do ubezpieczenia przystąpił także sam pracownik.
			4. Przez członków rodziny pracownika rozumie się jego małżonka lub partnera życiowego oraz pełnoletnie dzieci.
			5. W przypadku pracowników Zamawiającego Wykonawca dopuści ich przystępowanie bez względu na wiek.
			6. Wykonawca może określić górną granicę wieku członka rodziny, która uprawnia go do przystąpienia, jednak nie niższą niż 65 r.ż., z zastrzeżeniem, że w przypadku członków rodziny pracownika objętych dotychczas funkcjonującym u Zamawiającego grupowym ubezpieczeniem na życie (przy zachowaniu ciągłości ubezpieczenia) Wykonawca dopuści ich przystępowanie bez względu na wiek. Wyrażenie zgody na przyjęcie do programu dotychczas nieubezpieczonych małżonków lub partnerów życiowych po 65 r.ż. będzie podlegało ocenia zgodnie z kryteriami oceny ofert.
			7. Wykonawca nie będzie stosować żadnych ograniczeń w zakresie ubezpieczenia i wypłacie świadczeń ze względu na wiek ubezpieczonych osób.
			8. Wszystkie osoby spełniające ustalone kryteria dotyczące wieku w momencie obejmowania ubezpieczeniem mogą pozostawać ubezpieczone do końca trwania umowy ubezpieczenia.
			9. Osoby, które przestały być członkami grupy mogą pozostawać nadal ubezpieczone przez jeden kolejny miesiąc, pod warunkiem opłacenia składki za ten miesiąc.
		2. **Przystępowanie do ubezpieczenia**
			1. Ubezpieczenie jest dobrowolne. Osoby spełniające kryterium przynależności do grupy mogą w dowolnym momencie trwania umowy przystępować do ubezpieczenia lub rezygnować z ubezpieczenia.
			2. Zamawiający nie może zagwarantować, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia. W obecnie funkcjonującym ubezpieczeniu grupowym na życie uczestniczy aktualnie 127 pracowników i 35 członków ich rodzin.
			3. Każdy pracownik może dokonać swobodnego wyboru zakresu ubezpieczenia w ramach, którego chce być ubezpieczony. Członek rodziny może przystąpić tylko do tego samego zakresu, co pracownik.
			4. Poszczególne zakresy ubezpieczenia będą funkcjonować, bez względu na to ilu pracowników Zamawiającego lub członków ich rodzin zdecyduje się do nich przystąpić.
			5. Ubezpieczony może dokonać zmiany wybranego zakresu ubezpieczenia w dowolnym momencie roku polisowego, nie więcej niż raz w roku, z zastrzeżeniem, że będzie miała zastosowanie karencja na różnicę świadczeń oraz sum ubezpieczenia na poszczególne świadczenia (o ile w docelowym zakresie sumy są wyższe).
			6. Wykonawca nie będzie wymagał wypełniania przez osoby przystępujące do ubezpieczenia żadnych ankiet medycznych, ani w inny sposób nie będzie zadawać pytań odnośnie stanu ich zdrowia.
			7. Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia także osoby przebywające na zwolnieniach lekarskich, w szpitalu, urlopach macierzyńskich, urlopach wychowawczych, urlopach bezpłatnych, uznane za czasowo niezdolne do pracy. Wykonawca może uzależnić przyjęcie do ubezpieczenia tych osób od tego, czy są one ubezpieczone w dotychczas funkcjonującej u Zamawiającego umowie grupowego ubezpieczenia na życie i zachowana zostanie ciągłość ubezpieczenia.
		3. **Składka**
			1. Składka na ubezpieczenie będzie finansowana przez pracowników. Każdy pracownik przystępując do ubezpieczenia wyrazi zgodę na comiesięczne potrącanie przez Zamawiającego z jego wynagrodzenia lub innych wypłat, środków na opłacenie składki za ubezpieczenie swoje i członków swojej rodziny zgłoszonych do ubezpieczenia.
			2. Składka przekazywana będzie przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy.
			3. Wykonawca dopuści możliwość przelania składki bezpośrednio na konto Wykonawcy przez osoby ubezpieczone, które nie mogą mieć dokonanego potrącenia składki przez Zamawiającego (np. osoby przebywające na urlopie wychowawczym).
			4. Składka opłacana będzie z góry, do 15 dnia miesiąca za który jest należna.
			5. Za datę płatności składki uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego, pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się wystarczająca ilość środków.
			6. Brak zapłaty składki w wyznaczonym terminie nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej, zawieszenia odpowiedzialności ani rozwiązania umowy pod warunkiem, że brakująca składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie może zostać zawieszona, a Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując, co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informując o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki odpowiedzialność zostaje wznowiona i Wykonawca wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.
			7. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o ewentualnej nadpłacie lub niedopłacie miesięcznej składki w terminie do 25 dnia miesiąca za który jest należna.
			8. Miesięczna wysokość składki za jedną osobę (cena maksymalna) nie może być wyższa niż:

57,00 zł w zakresie I,

72,00 zł w zakresie II.

* + 1. **Miejsce obsługi**
			1. Aktualnie pracownicy Zamawiającego pracują w sześciu lokalizacjach: Warszawa, Mińsk Mazowiecki, Ostrołęka, Płock, Radom i Ciechanów. Jeżeli ustalenie uszczerbku na zdrowiu na podstawie dokumentacji medycznej (ocena zaoczna) nie będzie wystarczające, to Wykonawca umożliwi przeprowadzanie badań lekarskich lub odbywanie komisji lekarskich w miejscach możliwie jak najdogodniejszych dla ubezpieczonych, w szczególności w każdym z wymienionych miast.
		2. **Wymagany zakres ubezpieczenia**
			1. Śmierć ubezpieczonego.

Świadczenie należne uposażonemu z tytułu śmierci Ubezpieczonego nie jest pomniejszane o kwoty wcześniej wypłaconych Ubezpieczonemu świadczeń.

Świadczenie z tytułu śmierci może nie zostać wypłacone jeśli wcześniej nieubezpieczona osoba popełni samobójstwo w czasie pierwszych 6 miesięcy od daty objęcia jej ochroną ubezpieczeniową.

Jeżeli śmierć nastąpiła w wyniku samobójstwa, a osoba była wcześniej ubezpieczona, to Wykonawca zaliczy do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu Ubezpieczonego w wyniku samobójstwa staż Ubezpieczonego w ramach poprzedniej umowy grupowego ubezpieczenia na życie którą Ubezpieczony był objęty, z zastrzeżeniem konieczności zachowania ciągłości ochrony i możliwością ograniczenia wysokości świadczenia przez okres pierwszych 6 miesięcy ochrony ubezpieczeniowej do kwoty określonej w poprzedniej umowie.

* + - 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy lub poprzedniego Ubezpieczyciela (przy zachowaniu ciągłości ochrony ubezpieczeniowej), śmierć zaistniała w okresie odpowiedzialności Wykonawcy i z medycznego punktu widzenia istniał związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a śmiercią ubezpieczonego. Nie uzależnia się wypłaty świadczenia od długości okresu pomiędzy śmiercią, a nieszczęśliwym wypadkiem będącym jej przyczyną.

* + - 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy

Wypadek przy pracy jest to nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego czynności albo poleceń w ramach istniejącego stosunku pracy i został zakwalifikowany jako wypadek przy pracy w protokole powypadkowym BHP. Za wypadek przy pracy uznaje się także taki, który miał miejsce w czasie podróży służbowej.

Nie dopuszcza się możliwości ograniczenia odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku przy pracy w stosunku do osób, którzy nie są pracownikami Zamawiającego (ubezpieczonych członków rodzin pracowników). W takim przypadku wystąpienie wypadku przy pracy zostanie potwierdzone protokołem BHP wystawionym przez pracodawcę ubezpieczonego członka rodziny.

* + - 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego

Nieszczęśliwy wypadek, któremu ubezpieczony uległ jako pieszy, rowerzysta, pasażer lub kierujący pojazdem, również bez udziału innych pojazdów, w transporcie lądowym, lotniczym lub wodnym. Za pojazdy lądowe uważa się także pojazdy jednośladowe i rowery.

* + - 1. Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy.
			2. Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu.

Prawo do świadczenia przysługuje, jeśli śmierć ubezpieczonego nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, data rozpoznania zawału serca lub udaru mózgu wskazana w diagnozie lekarskiej miała miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy lub poprzedniego Ubezpieczyciela, i z medycznego punktu widzenia istniał związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy zawałem serca lub udarem mózgu a śmiercią ubezpieczonego. Nie uzależnia się wypłaty świadczenia od długości okresu pomiędzy śmiercią, a zdarzeniem będącym jej przyczyną.

* + - 1. Trwały uszczerbek na zdrowiu na skutek nieszczęśliwego wypadku.

Trwałe, nierokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji. Świadczenie płatne jest za każdy 1% uszczerbku od co najmniej pierwszego procentu uszczerbku. Prawo do świadczenia przysługuje za maksymalnie 100% przyznanego uszczerbku.

* + - 1. Trwały uszczerbek na zdrowiu na skutek udaru lub zawału mięśnia sercowego.

Świadczenie płatne jest za każdy 1% uszczerbku od co najmniej pierwszego procentu uszczerbku. Prawo do świadczenia przysługuje za maksymalnie 100% przyznanego uszczerbku.

* + - 1. Poważne zachorowanie – obejmujące przynajmniej następujące zachorowania:

Udar mózgu,

Zawał serca,

Niewydolność nerek,

Bypass – chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych poprzez wytworzenie przepływów omijających (pomostów),

Nowotwór złośliwy – pod pojęciem tym rozumie się też białaczkę, złośliwe schorzenie układu limfatycznego (np. choroba Hodgina) oraz chłoniaki nieziarnicze,

Zarażenie wirusem HIV – transfuzyjne i zawodowe,

Operację aorty (brzusznej i piersiowej),

Przeszczep narządu - chirurgiczne przeszczepienie do organizmu biorcy (ubezpieczonego) narządu,

Wszczepienie protezy zastawki serca,

Całkowita i nieodwracalna utrata mowy,

Całkowita obustronna i nieodwracalna utrata słuchu,

Całkowita i nieodwracalna utrata wzroku,

Łagodne guzy mózgu - guzy mózgu nie sklasyfikowane jako złośliwe, wymagające usunięcia lub w przypadku braku możliwości leczenia operacyjnego, powodujące wystąpienie trwałych deficytów neurologicznych,

Ciężkie oparzenia,

Stwardnienie rozsiane,

Śpiączka.

Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność za każde poważne zachorowanie, które miało miejsce w okresie jego odpowiedzialności, o ile nie istnieje związek przyczynowo-skutkowy z innym poważnym zachorowaniem, za które Wykonawca wypłacił już świadczenie, bez względu na liczbę poważnych zachorowań i ich częstotliwość.

* + - 1. Operacja chirurgiczna ubezpieczonego.

Świadczenie płatne z tytułu poddania się operacji chirurgicznej na terytorium RP i przynajmniej państw Unii Europejskiej. Zamawiający wymaga aby zakres terytorialny odpowiedzialności operacji chirurgicznej Wykonawcy odpowiadał zakresowi terytorialnemu odpowiedzialności z tytułu pobytu w szpitalu.

Dopuszcza się podział operacji na klasy, w zależności od stopnia ich skomplikowania.

Wypłata świadczenia za poddanie się najcięższej (najbardziej skomplikowanej) operacji wynosi 100%.

Wypłata świadczenia za poddanie się najlżejszej (najmniej skomplikowanej) operacji nie może wynosić mniej niż 5%.

Dopuszcza się ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do danego Ubezpieczonego w ciągu roku polisowego, do wypłaty świadczenia w wysokości 200% świadczenia za najcięższą operację. Jeśli suma poszczególnych świadczeń z tytułu poddania się Operacji chirurgicznej przez danego Ubezpieczonego miałaby przekroczyć 200% świadczenia za najcięższą operację, ostatnie świadczenie zostanie pomniejszone w taki sposób, aby suma świadczeń w danym roku polisowym nie przekroczyła tego limitu.

Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność za każdą operację, która została przeprowadzona w okresie ubezpieczenia. Świadczenie jest wypłacane niezależnie od tego w jakim czasie od nieszczęśliwego wypadku miała miejsce operacja chirurgiczna i w jakim czasie zostało zdiagnozowane schorzenie będące przyczyną operacji oraz jak długo Ubezpieczony przebywał w szpitalu lub innej placówce, jeżeli operacja miała miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Wysokość wypłaconego świadczenia nie może być zależna od metody, jaką dokonano operacji.

Jeżeli katalog operacji stosowany przez Wykonawcę ma charakter zamknięty, wykaz operacji powinien zawierać przynajmniej 500 pozycji.

W przypadku przeprowadzenia ponownie tej samej operacji lub przeprowadzenia kolejnej operacji z tytułu tego samego zdarzenia (reoperacja) w okresie 60 dni lub mniej od pierwszej operacji, Wykonawca wypłaci świadczenie za tę operację, która ujęta będzie w katalogu operacji jako cięższa. W przypadku, gdy druga lub kolejna operacja będzie bardziej skomplikowana, Wykonawca dopłaci różnicę świadczeń pomiędzy: świadczeniem za poddanie się operacji bardziej skomplikowanej i świadczeniem za pierwszą mniej skomplikowaną operację. Wykonawca nie może stosować powyższego ograniczenia odpowiedzialności do jednej operacji przeprowadzonej w okresie 60 dni, jeżeli druga operacja nie była spowodowana tym samym zdarzeniem (chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem).

* + - 1. Pobyt w szpitalu – dzienne świadczenie wypłacane za każdorazowy całodobowy pobyt w szpitalu na terytorium RP i przynajmniej państw Unii Europejskiej. Zamawiający wymaga aby zakres terytorialny odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu w szpitalu odpowiadał zakresowi terytorialnemu odpowiedzialności z tytułu operacji chirurgicznej.

Świadczenie płatne za pobyt trwający nieprzerwanie minimum 3 dni w przypadku pobytu spowodowanego chorobą lub 2 dni w przypadku nieszczęśliwego wypadku. Po przekroczeniu tego terminu, świadczenie wypłacane jest za każdy dzień począwszy od pierwszego dnia pobytu w szpitalu. Wykonawca może skrócić wymagany okres pobytu w szpitalu, co będzie podlegało dodatkowej ocenie oferty.

Maksymalny okres pobytu w szpitalu, za który wypłacane jest świadczenie musi wynosić przynajmniej 90 dni w roku polisowym. Dzień przyjęcia i wypisu liczą się jako dni pełne. Wykonawca nie może wprowadzać ograniczenia liczby pobytów w szpitalu i ograniczenia ze względu na rodzaj oddziału na którym przebywał ubezpieczony.

Świadczenie jest wypłacane niezależnie od tego w jakim czasie od nieszczęśliwego wypadku miał miejsce pobyt w szpitalu i w jakim czasie zostało zdiagnozowane schorzenie będące przyczyną pobytu, jeżeli pobyt w szpitalu miał miejsce w okresie ubezpieczenia.

Świadczenie wypłacane jest także za pobyt w szpitalu rozpoczęty przed odpowiedzialnością Wykonawcy, jeżeli Ubezpieczony był wcześniej ubezpieczony i zachował ciągłość ubezpieczenia. Świadczenie wypłacane jest za te dni pobytu w szpitalu, które miały miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, jeżeli łączny pobyt trwał wymaganą minimalną liczbę dni.

* + - 1. Pobyt w szpitalu z tytułu zawału lub udaru mózgu.

Podwyższone świadczenie wypłacane przynajmniej przez pierwsze 14 dni pobytu w szpitalu. Świadczenie wypłacane od 15 dnia nie może być niższe niż świadczenie podstawowe wypłacane za pobyt w szpitalu z tytułu choroby.

* + - 1. Pobyt w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku / wypadku komunikacyjnego/ wypadku przy pracy/ wypadku komunikacyjnego przy pracy

Podwyższone świadczenie za pobyt w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku, wypadku komunikacyjnego lub wypadku przy pracy lub wypadku komunikacyjnego przy pracy powinno być wypłacane przynajmniej przez pierwsze 14 dni pobytu w szpitalu. Świadczenie wypłacane od 15 dnia nie może być niższe niż świadczenie podstawowe wypłacane za pobyt w szpitalu z tytułu choroby.

* + - 1. Ryczał za pobyt na OIOM/OIT.

Wykonawca przyzna świadczenie jeżeli pobyt ubezpieczonego na OIOM lub OIT trwał co najmniej 48 godzin i ubezpieczony nabył prawo do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu.

* + - 1. Ryczałt na leki

Świadczenie pieniężne na pokrycie kosztów nabycia przez Ubezpieczonego leków po pobycie w szpitalu. Wykonawca wypłaci świadczenie wraz z wypłatą świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu (przynajmniej 3 razy w roku polisowym). Wykonawca nie będzie wymagał od Ubezpieczonego przedstawienia rachunków lub recept na zakupione leki.

* + - 1. Śmierć małżonka lub partnera życiowego.

Świadczenie z tytułu śmierci Partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli Partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub gdy Ubezpieczony udowodni wspólne prowadzenie gospodarstwa domowego.

* + - 1. Śmierć dziecka

Śmierć dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek w razie jego całkowitej niezdolności do pracy.

* + - 1. Osierocenie dziecka

Osierocenie dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek w razie jego całkowitej niezdolności do pracy. Rozumiane jako jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka Ubezpieczonego w pełnej wysokości określonej w umowie.

* + - 1. Śmierć rodziców Ubezpieczonego.
			2. Śmierć rodziców małżonka lub partnera życiowego Ubezpieczonego.

Świadczenie z tytułu śmierci rodzica Partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli Partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub gdy Ubezpieczony udowodni wspólne prowadzenie gospodarstwa domowego.

* + - 1. Urodzenie dziecka

Rozumiane także jako przysposobienie dziecka bez względu na jego wiek stwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu. W przypadku ciąży mnogiej świadczenie w wysokości określonej w umowie ulega odpowiedniemu zwielokrotnieniu.

* + - 1. Urodzenie martwego noworodka

W rozumieniu przepisów dotyczących porodów i urodzeń, jeżeli urodzenie zostało zarejestrowane.

* + - 1. Leczenie specjalistyczne

Wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu przeprowadzenia u Ubezpieczonego leczenia specjalistycznego obejmującego co najmniej jedną z następujących procedur medycznych: ablacja, chemioterapia, radioterapia, wszczepienie rozrusznika serca, terapia interferonowa, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora.

Wykonawca przyzna świadczenie za każde przeprowadzone u Ubezpieczonego leczenie specjalistyczne w okresie ubezpieczenia. W przypadku przeprowadzenia chemioterapii i radioterapii, wypłata nastąpi za jedno leczenie, z tytułu tego leczenia, które zastosowano jako pierwsze.

Niedopuszczalne jest uzależnianie zasadności wypłaty świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego od momentu zdiagnozowania choroby lub zajścia nieszczęśliwego wypadku. Wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu leczenia specjalistycznego, jeżeli leczenie specjalistyczne zostanie rozpoczęte w okresie jego odpowiedzialności.

* + - 1. Klauzula dożywotniej kontynuacji ubezpieczenia z gwarancją warunków.

Wykonawca zagwarantuje prawo do dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia osobom, które przestały być członkami grupy, bez względu na ich wiek i stan zdrowia. Do oferty załączony zostanie z góry określony zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz warunki ubezpieczenia, w tym składka,

Dopuszczalne jest uwarunkowanie przez Wykonawcę prawa do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia odpowiednim okresem uczestniczenia danej osoby w ubezpieczeniu grupowym, z zastrzeżeniem, że wymóg ten nie może być większy niż 6 miesięcy oraz, że do wymaganego okresu zaliczane jest też uczestniczenie w innej, wcześniejszej umowie ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego, z zachowaniem zostanie ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.

Wykonawca zaproponuje dwa równocześnie funkcjonujące pakiety ubezpieczenia, obejmujące taki sam zakres świadczeń, różniące się tylko ich wysokością.

Miesięczna wysokość składki za jedną osobę nie może być wyższa niż składka w ubezpieczeniu grupowym.

Ubezpieczony będzie miał prawo wybrać inną składkę w indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia niż opłacał w programie grupowym.

Taryfa składki w indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia nie może być wyższa niż 7 zł za każdy 1.000 zł sumy ubezpieczenia.

Minimalny zakres ochrony ubezpieczeniowej musi obejmować:

* + - zgon ubezpieczonego w minimalnej wysokości 100% SU,
		- zgon ubezpieczonego w wyniku NW w minimalnej wysokości 200% SU,
		- trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (proporcjonalny system wypłaty świadczenia – za każdy 1 % uszczerbku - 1 % sumy ubezpieczenia) w minimalnej wysokości 400% SU za 100% uszczerbek.
			1. W przypadku śmierci bądź trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku nie jest dopuszczalne ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy za zdarzenia, które nastąpiły w wyniku następujących okoliczności:
1. choroby lub zaburzenia psychicznego, ataku konwulsji, drgawek lub padaczki, zaburzenia zachowania, omdlenia, utraty przytomności;
2. wypadku lotniczego, jeżeli osoba ubezpieczona podróżowała jako pasażer samolotu licencjonowanych linii lotniczych;
3. udziału osoby ubezpieczonej w amatorskich zajęciach sportowych lub zajęciach rekreacyjnych o ryzykownym charakterze.
	* + 1. W razie wystąpienia nieszczęśliwego wypadku przy pracy lub wypadku komunikacyjnego przy pracy dopuszczalne jest ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy za zdarzenia, które nastąpiły w wyniku udziału osoby ubezpieczonej w amatorskich zajęciach sportowych lub zajęciach rekreacyjnych o ryzykownym charakterze.
			2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu zdarzeń wynikających z umowy ubezpieczenia także wtedy, gdy nieszczęśliwy wypadek powstał na skutek zamieszek, strajków lub aktów terrorystycznych, pod warunkiem, że ubezpieczony nie brał czynnego udziału w tych działaniach.
		1. **Fakultatywny zakres ubezpieczenia – rozszerzeniA zakresu (w ramach zaoferowanej składki) podlegające ocenie.**
			1. Podwyższenie granicy wieku przyjmowania do programu dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin.
			2. Rozszerzenie listy poważnych zachorowań ponad wymagane minimum.
			3. Wydłużenie maksymalnego okresu pobytu w szpitalu, za który płacone jest świadczenie, powyżej 90 dni w roku polisowym.
			4. Skrócenie wymaganego minimalnego okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby, niezbędnego do uruchomienia wypłaty świadczenia – do mniej niż 3 dni.
			5. Skrócenie wymaganego minimalnego okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby, niezbędnego do uruchomienia wypłaty świadczenia – do mniej niż 2 dni.
			6. Wypłata świadczenia z tytułu pobytu szpitalu także za pobyt mający na celu wyłącznie przeprowadzenie badań diagnostycznych. Kwota świadczenia równa kwocie z tytułu pobytu w szpitalu z powodu choroby.
			7. Wypłata świadczenia za pobyt w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku w tej samej wysokości do 14 dni i powyżej 14 dni - przez cały okres pobytu w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem.
			8. Rozszerzenie listy gwarantowanych świadczeń w ramach indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia ponad wymagane minimum (np. śmierć małżonka).
			9. Wypłata świadczenia równego wysokości świadczenia za najlżejszą operację w przypadku przeprowadzenia operacji chirurgicznej nie ujętej w zamkniętym katalogu Wykonawcy.
			10. Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez 12 miesięcy na takich samych warunkach jak w ubezpieczeniu grupowym. Po 12 miesiącach ubezpieczony może kontynuować ubezpieczenie na warunkach określonych w obligatoryjnym zakresie indywidualnej kontynuacji.
			11. Zniesienie karencji dla pracowników przystępujących do ubezpieczenia po upływie 3 miesięcy od daty początku obowiązywania umowy ubezpieczenia lub od daty uzyskania uprawnienia do przystąpienia i członków ich rodzin jeżeli przystąpienie będzie w rocznicę polisy.
		2. **Wysokość świadczeń**
			1. Minimalne wymagane rodzaje i wysokości świadczeń zawiera **Załącznik nr 1B do SIWZ** – Tabela minimalnych wysokości świadczeń. Tabela zawiera skumulowane wysokości świadczeń.
			2. W ramach umowy ubezpieczenia u Zamawiającego funkcjonować będą dwa zakresy różniące się świadczeniami i wysokością składki.
			3. Wykonawca może zaproponować dodatkowe rodzaje świadczeń oraz wyższe kwoty świadczeń, co będzie podlegało ocenie zgodnie z opisem kryteriów oceny ofert zawartym w SIWZ.
		3. **Wybrane definicje**
			1. Partner życiowy – osoba pozostająca z Ubezpieczonym w związku nieformalnym, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, niepozostająca z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa. Zarówno Ubezpieczony jak i wskazany przez niego partner nie mogą pozostawać w związku małżeńskim z osobą trzecią. Wskazanie partnera następuje przez pisemne oświadczenie ubezpieczonego w momencie jego przystępowania lub w dowolnym momencie trwania ubezpieczenia (na druku deklaracji przystąpienia, zmiany lub innym wskazanym przez Wykonawcę formularzu). Zmiana oświadczenia o wskazaniu na inną osobę jako partnera nie może być dokonywana częściej niż raz na 12 miesięcy. Wykonawca nie będzie w inny sposób weryfikował faktu wspólnego prowadzenia gospodarstwa domowego. Wskazanie partnera życiowego przez Ubezpieczonego rozszerza odpowiedzialność Wykonawcy o Partnera Życiowego na zasadach Współmałżonka.
			2. Zawał serca - martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi.
			3. Udar – nagłe, ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych lub śmierci, wywołane przez przyczyny naczyniowe rozumiane jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych wywołanych czynnikami urazowymi.
			4. Zamawiający dopuszcza inne brzmienie definicji, zaproponowane przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że nie pogorszy to oczekiwanego zakresu ochrony.
		4. **POCZĄTEK ODPOWIEDZIALNOŚCI WYKONAWCY**
			1. Ochrona ubezpieczeniowa w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia w odniesieniu do każdej z osób, rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po dniu złożenia przez tę osobę deklaracji przystąpienia, pod warunkiem przekazania za tę osobę Wykonawcy pierwszej składki w uzgodnionym terminie.
			2. W przypadku pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, operacji chirurgicznej i leczenia specjalistycznego Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność za skutki stanów chorobowych oraz nieszczęśliwych wypadków, które zostały stwierdzone lub zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, wobec wszystkich ubezpieczonych, niezależnie od tego czy byli wcześniej ubezpieczeni czy też nie.
			3. W przypadku zdarzeń ubezpieczeniowych objętych odpowiedzialnością Wykonawcy, innych niż wymienione w ust. 2 powyżej, Wykonawca przyjmie odpowiedzialność za skutki chorób i wypadków, które zostały stwierdzone i/lub zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy pod warunkiem, że zaszły w okresie odpowiedzialności poprzednich Ubezpieczycieli, a Ubezpieczony zachował ciągłość ubezpieczenia.
			4. W żadnym przypadku Wykonawca nie może odmówić przyjęcia odpowiedzialności za skutki chorób i wypadków, które zostały stwierdzone lub zaszły lub ich przyczyna została stwierdzona przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy w sytuacji, gdy zostały stwierdzone lub zaszły lub ich przyczyna została stwierdzona wcześniej niż 3 lata przed datą zdarzenia ubezpieczeniowego.
		5. **Karencje**
			1. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich okresów karencji i innych czasowych ograniczeń ochrony dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu trzech miesięcy od daty początku obowiązywania umowy ubezpieczenia.
			2. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich okresów karencji i innych czasowych ograniczeń ochrony dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu trzech miesięcy od daty uzyskania uprawienia do przystąpienia do ubezpieczenia, to jest:

Zatrudnienia u Zamawiającego – w przypadku pracownika i członków jego rodziny.

Powrotu pracownika z urlopu wychowawczego, urlopu bezpłatnego, zwolnienia lekarskiego – w przypadku pracownika i przystępujących razem z nim członków jego rodziny. Zapis dotyczy tylko tych pracowników, którzy rozpoczęli urlop wychowawczy lub urlop bezpłatny przed początkiem obowiązywania umowy ubezpieczenia.

Zawarcia związku małżeńskiego – w przypadku małżonka pracownika.

Ukończenia 18 roku życia - w przypadku dziecka pracownika.

* + - 1. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich okresów karencji i czasowych ograniczeń ochrony ubezpieczeniowej dla partnera życiowego, który przystąpi do ubezpieczenia wraz z pracownikiem (pracownik przystąpi w okresie uprawnienia do zniesienia karencji). W przypadku przystąpienia do ubezpieczenia partnera życiowego w terminie innym niż przystąpienie pracownika, Wykonawca może zastosować w stosunku do partnera życiowego karencję.
			2. W stosunku do osoby, która przystąpi do ubezpieczenia po 3 miesiącach od daty początku obowiązywania umowy ubezpieczenia lub daty uzyskania uprawnienia do przystąpienia, ale była dotychczas objęta dowolną umową grupowego ubezpieczenia na życie oraz przedstawi potwierdzenie posiadania dotychczasowej ochrony i zachowana będzie jej ciągłość, Wykonawca do okresu karencji w zakresie danego świadczenia zaliczy okres ubezpieczenia w ramach tej dotychczasowej umowy w następujący sposób:

Jeżeli Ubezpieczony był objęty dotychczasową umową w zakresie danego świadczenia przez okres równy lub dłuższy niż okres karencji u Wykonawcy, to Wykonawca z tytułu zdarzenia, które zajdzie w okresie karencji wypłaci świadczenie, ale w wysokości nie wyższej, niż była określona w dotychczasowej umowie.

Jeżeli Ubezpieczony był objęty dotychczasową umową w zakresie danego świadczenia przez okres krótszy niż okres karencji u Wykonawcy, to

* + - przez okres będący różnicą karencji i okresu podlegania dotychczasowej ochronie ubezpieczeniowej w zakresie danego świadczenia odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona (za wyjątkiem następstw nieszczęśliwych wypadków),
		- przez pozostały czas okresu karencji za zdarzenia ubezpieczeniowe, które zajdą w tym czasie Wykonawca wypłaci świadczenie, ale w wysokości nie wyższej, niż była określona w dotychczasowej umowie.
			1. Dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia po upływie trzech miesięcy od daty początku obowiązywania umowy ubezpieczenia lub po upływie trzech miesięcy od daty uzyskania uprawienia do przystąpienia do ubezpieczenia, będą obowiązywały okresy karencji nie dłuższe niż podane poniżej w Tabeli nr 1.

**Tabela 1. Maksymalne okresy karencji**

| **Nazwa zdarzenia ubezpieczeniowego** | **Długość karencji** |
| --- | --- |
| Śmierć ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Śmierć ubezpieczonego na skutek udaru lub zawału serca  | 6 miesięcy |
| Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu na skutek udaru lub zawału serca | 6 miesięcy |
| Poważne zachorowanie ubezpieczonego | 3 miesiące |
| Operacje chirurgiczne | 3 miesiące |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby | 1 miesiąc |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie udaru lub zawału serca | 1 miesiąc |
| Pobyt Ubezpieczonego na OIOM w następstwie choroby | 1 miesiąc |
| Śmierć małżonka lub partnera | 6 miesięcy |
| Śmierć dziecka | 6 miesięcy |
| Osierocenie dziecka | 6 miesięcy |
| Śmierć rodziców ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Śmierć rodziców małżonka lub partnera | 6 miesięcy |
| Urodzenie dziecka | 9 miesięcy |
| Urodzenie martwego dziecka | 6 miesięcy |
| Leczenie specjalistyczne | 3 miesiące |

* + - 1. Odpowiedzialność Wykonawcy w okresie karencji w przypadku wszystkich świadczeń ograniczona jest wyłącznie do zdarzeń spowodowanych następstwami nieszczęśliwego wypadku.
		1. **Umowa ubezpieczenia**
1. Umowa będzie zawarta na 36 miesięcy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo opcji polegające na wydłużeniu czasu trwania umowy o dodatkowe 3 miesiące na niezmienionych warunkach.
3. Wykonawca zapewni niezmienność warunków ubezpieczenia (m.in. wysokość składki, zakres i wysokość świadczeń) na czas trwania umowy, z zastrzeżeniem wymaganego poziomu partycypacji.
4. Zaproponowane przez wybranego Wykonawcę w ofercie warunki ubezpieczenia będą obowiązujące o ile przynajmniej 100 pracowników Zamawiającego zdecyduje się na przystąpienie do ubezpieczenia w okresie pierwszych 3 miesięcy od daty początku obowiązywania umowy. Wykonawca może w ofercie zaproponować niższy próg partycypacyjny.
5. Jeżeli wymagany poziom partycypacji w ubezpieczeniu nie zostanie osiągnięty w okresie 3 miesięcy od daty początku obowiązywania umowy, Wykonawca będzie miał prawo po tym okresie zaproponować zmianę warunków ubezpieczenia w formie zmiany wysokości świadczeń i/lub zmiany składki. Zamawiający może zaakceptować zaproponowaną zmianę warunków ubezpieczenia lub rozwiązać umowę ubezpieczenia z zastosowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia. W okresie wypowiedzenia obowiązywać będą niezmienione warunki oferty wyłonionej w ramach przetargu. Ewentualne obniżenie poziomu partycypacji po upływie okresu 3 miesięcy od daty początku obowiązywania Umowy nie będzie miało wpływu na warunki Umowy.
6. Aktualizacja listy ubezpieczonych nie będzie traktowana jako zmiana umowy ubezpieczenia i nie będzie wymagała potwierdzania aneksem do umowy.
	* 1. **OBSŁUGA UBEZPIECZENIA**
7. Wykonawca wyznaczy 2 osoby realizujące przedmiot zamówienia, które będą reprezentować Wykonawcę w godzinach urzędowania Zamawiającego (9 - 15 w dni robocze.
8. Koszty obsługi administracyjnej ubezpieczenia i koszty czynności brokerskich pokryje Wykonawca w łącznej wysokości stanowiącej równowartość 15% inkasa składki przez cały okres trwania umowy.

Wykonawca będzie przekazywał szczegółową informację o przebiegu ubezpieczenia za pośrednictwem Brokera w półrocznych okresach ubezpieczenia – narastająco (kolejna informacja powinna zawierać w sobie także poprzednie okresy). Informacja ta powinna zawierać przynajmniej rodzaj i numer roszczenia oraz kwotę wypłaconego świadczenia, a w przypadku odmowy wypłaty świadczenia - opis podstawy odmowy, pozwalający na jednoznaczne stwierdzenie o zasadności decyzji.

**STRUKTURA PRACOWNIKÓW WIOŚ W WARSZAWIE**

**Zatrudnienie w WIOŚ na dzień 13.05.2019 r. wg wieku**

| **Rok urodzenia** | **Płeć** |
| --- | --- |
| **kobieta** | **mężczyzna** |
| 1943 | 1 | 0 |
| 1944 | 0 | 0 |
| 1945 | 0 | 0 |
| 1946 | 0 | 0 |
| 1947 | 0 | 0 |
| 1948 | 0 | 0 |
| 1949 | 0 | 0 |
| 1950 | 1 | 0 |
| 1951 | 2 | 0 |
| 1952 | 1 | 3 |
| 1953 | 1 | 2 |
| 1954 | 1 | 2 |
| 1955 | 1 | 1 |
| 1956 | 0 | 1 |
| 1957 | 1 | 0 |
| 1958 | 1 | 1 |
| 1959 | 1 | 1 |
| 1960 | 3 | 2 |
| 1961 | 8 | 2 |
| 1962 | 3 | 4 |
| 1963 | 1 | 3 |
| 1964 | 6 | 1 |
| 1965 | 0 | 3 |
| 1966 | 1 | 1 |
| 1967 | 3 | 2 |
| 1968 | 3 | 1 |
| 1969 | 6 | 0 |
| 1970 | 1 | 2 |
| 1971 | 3 | 2 |
| 1972 | 2 | 4 |
| 1973 | 4 | 0 |
| 1974 | 3 | 1 |
| 1975 | 2 | 2 |
| 1976 | 3 | 3 |
| 1977 | 0 | 2 |
| 1978 | 4 | 1 |
| 1979 | 1 | 1 |
| 1980 | 2 | 2 |
| 1981 | 5 | 1 |
| 1982 | 2 | 1 |
| 1983 | 0 | 2 |
| 1984 | 4 | 1 |
| 1985 | 4 | 0 |
| 1986 | 2 | 4 |
| 1987 | 3 | 1 |
| 1988 | 2 | 0 |
| 1989 | 1 | 2 |
| 1990 | 1 | 2 |
| 1991 | 2 | 1 |
| 1992 | 2 | 1 |
| 1993 | 3 | 1 |
| 1994 | 1 | 1 |
| 1995 | 0 | 1 |
| 1996 | 0 | 1 |
| **RAZEM** | **102** | **70** |

**TABELA MINIMALNYCH WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zdarzenia** | **Minimalna wysokość świadczeń** **(w zł)** |
| **Zakres I** | **Zakres II** |
| Śmierć ubezpieczonego | 56.500,00 | 65.500,00 |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 113.000,00 | 131.000,00 |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 169.000,00 | 195.000,00 |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 169.000,00 | 195.000,00 |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 225.000,00 | 259.000,00 |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu | 72.000,00 | 90.500,00 |
| Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku, maksymalnie do 100% | 560,00 | 600,00 |
| Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku, maksymalnie do 100% | 560,00 | 600,00 |
| Poważne zachorowanie ubezpieczonego | 4.400,00 | 6.200,00 |
| Operacja chirurgiczna (podana wysokość świadczenia odpowiada kategorii najcięższych operacji) | 3.200,00 | 4.000,00 |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby– świadczenie za jeden dzień pobytu  | 80,00 | 110,00 |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału lub udaru mózgu– podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu | 95,00 | 120,00 |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku - podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu | 160,00 | 220,00 |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego – podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu | 180,00 | 240,00 |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy – podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu | 180,00 | 240,00 |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy – podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu | 200,00 | 260,00 |
| Śmierć małżonka lub partnera | 9.000,00 | 14.000,00 |
| Śmierć małżonka lub partnera w następstwie NW | 9.000,00 | 14.000,00 |
| Śmierć dziecka | 3.300,00 | 4.000,00 |
| Śmierć dziecka w następstwie NW | 3.300,00 | 4.000,00 |
| Osierocenie dziecka (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka) | 3.300,00 | 4.500,00 |
| Śmierć rodziców ubezpieczonego, rodziców małżonka lub partnera | 1.450,00 | 2.050,00 |
| Śmierć rodziców ubezpieczonego, rodziców małżonka lub partnera w następstwie NW | 1.450,00 | 2.050,00 |
| Urodzenie dziecka | 1.000,00 | 1.400,00 |
| Urodzenie martwego noworodka | 2.000,00 | 2.800,00 |
| Ryczałt na leki należny wraz ze świadczeniem za pobyt w szpitalu (do 3 razy w roku) | 175,00 | 220,00 |
| Jednorazowe ryczałtowe świadczenie szpitalne z tytułu pobytu OIOM | 500,00 | 700,00 |
| Leczenie specjalistyczne | 3.200,00 | 3.800,00 |
| **Maksymalna wysokość składki** | 57,00 | 72,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **(pieczęć firmowa Wykonawcy)** | **Formularz „OFERTA”****WZÓR** |

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie**

**ul. Bartycka 110 A, 00-716 Warszawa**

**tel.: 22-651-06-60, faks: 22-651-06-76**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników WIOŚ w Warszawie i członków ich rodzin** (znak sprawy: 1/PN/2019)

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wpisać: mikro, małe, średnie lub duże przedsiębiorstwo – w przypadku konsorcjum należy wskazać kategorię dla każdego konsorcjanta)*

|  |
| --- |
| \* Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): * mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;
* małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;
* średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.

*W przypadku, gdy przedsiębiorstwo wykonawcy nie zalicza się do żadnej z powyższych kategorii należy wpisać „duże“* |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
2. **Oświadczamy,** że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **OFERUJEMY:**
	1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:**

Zakres I: miesięczna składka za 1 osobę \_\_\_\_\_,\_\_\_zł, słownie złotych …………………. ……..……………………………………...………………………

Zakres II: miesięczna składka za 1 osobę \_\_\_\_\_,\_\_\_zł, słownie złotych …………………. ……..……………………………………...………………………

*UWAGA: Oferowana wysokość składki nie może być wyższa, niż składka maksymalna określona w SIWZ*

* 1. **Oferujemy następujące wysokości świadczeń:**

| **Rodzaj zdarzenia** | **Oferowana wysokość świadczenia (w zł)** |
| --- | --- |
| **Zakres I** | **Zakres II** |
| Śmierć ubezpieczonego |  |  |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku |  |  |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy |  |  |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego |  |  |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy |  |  |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu |  |  |
| Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku |  |  |
| Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku |  |  |
| Poważne zachorowanie ubezpieczonego |  |  |
| Operacja chirurgiczna (wysokość świadczenia odpowiadająca kategorii najcięższych operacji) |  |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby – świadczenie za jeden dzień pobytu  |  |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału lub udaru mózgu– podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu |  |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku – podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu |  |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego – podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu |  |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku przy pracy – podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu |  |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy – podwyższone świadczenie za jeden dzień pobytu wypłacane minimum do 14 dnia pobytu |  |  |
| Śmierć małżonka lub partnera |  |  |
| Śmierć małżonka lub partnera w następstwie nieszczęśliwego wypadku |  |  |
| Śmierć dziecka |  |  |
| Śmierć dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku |  |  |
| Osierocenie dziecka (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka) |  |  |
| Śmierć rodziców ubezpieczonego, rodziców małżonka lub partnera |  |  |
| Śmierć rodziców ubezpieczonego, rodziców małżonka lub partnera w następstwie nieszczęśliwego wypadku |  |  |
| Urodzenie dziecka |  |  |
| Urodzenie martwego noworodka |  |  |
| Ryczałt na leki  |  |  |
| Jednorazowe ryczałtowe świadczenie szpitalne z tytułu pobytu OIOM |  |  |
| Leczenie specjalistyczne |  |  |

*UWAGA: Dla poszczególnych zdarzeń proszę podać łączną (skumulowaną) wysokość wypłacanego świadczenia z tytułu danego zdarzenia. Oferowana wysokość żadnego świadczenia nie może być niższa, niż minimalna wymagana, podana w SIWZ.*

* 1. **Oferujemy następujące warunki gwarantowanej dożywotnio indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia:**

| **Rodzaj zdarzenia** | **Oferowana wysokość świadczenia (w zł)** |
| --- | --- |
| **Zakres I** | **Zakres II** |
| **Świadczenia obligatoryjne** |
| Śmierć ubezpieczonego |  |  |
| Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku |  |  |
| Trwały uszczerbek ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, świadczenie wypłacane za 1% uszczerbku |  |  |
| **Oferowane przez nas świadczenia dodatkowe** |
| ……………………………………….. |  |  |
| ……………………………………….. |  |  |
| Miesięczna wysokość składki *Uwaga: Wysokość składki nie może być wyższa niż w ubezpieczeniu grupowym*  | …..,….zł | …..,….zł |

* 1. **Oferujemy następujące fakultatywne rozszerzenia:**

**W ramach złożonej oferty, akceptujemy poniższe rozszerzenia zakresu ochrony:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozszerzenie zakresu**  | **Warunki rozszerzenia** |
| Dodatkowe poważne zachorowania *(Wykaz prosimy umieścić w punkcie 3.4.1 formularza oferty)*  | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Maksymalna długość okresu pobytu w szpitalu, za który wypłacane jest świadczenie  | ………………… dni |
| Rozszerzenie listy świadczeń gwarantowanych w ramach indywidualnej kontynuacji. *(Wykaz i wysokość świadczeń prosimy umieścić w punkcie 3.3 formularza oferty).* | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Maksymalny akceptowany wiek przystąpienia do ubezpieczenia dotychczas nieubezpieczonego małżonka lub partnera życiowego pracownika (wyższy niż 65 r.ż.) | [ ]  TAK | Limit wieku…………... | [ ]  NIE |
| Wypłata świadczenia za pobyt w szpitalu mający na celu wyłącznie przeprowadzenie badań diagnostycznych | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Skrócenie wymaganego minimalnego okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby, niezbędnego do uruchomienia wypłaty świadczenia | [ ]  TAK | [ ]  Do 2 dni[ ]  Do 1 dnia | [ ]  NIE |
| Skrócenie wymaganego minimalnego okresu pobytu w szpitalu z powodu wypadku, niezbędnego do uruchomienia wypłaty świadczenia, do 1 dnia | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Wypłata podwyższonego świadczenia za pobyt w szpitalu z tytułu nieszczęśliwego wypadku powyżej 14 dni - przez cały okres pobytu w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Wypłata świadczenia równego wysokości świadczenia wypłacanego za najlżejszą operację w przypadku przeprowadzenia operacji chirurgicznej nie ujętej w zamkniętym katalogu Wykonawcy | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przez pierwsze 12 miesięcy na warunkach ubezpieczenia grupowego. | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Zniesienie karencji w każdą rocznicę polisy dla pracowników i członków ich rodzin, którzy dotychczas nie byli ubezpieczeni | [ ]  TAK | [ ]  NIE |

* + 1. **Wykaz dodatkowo oferowanych poważnych zachorowań ubezpieczonego**

1) ……………………………

2) ……………………………

3) ……………………………

* 1. **Pozostałe warunki oferty**

Akceptowany przez nas poziom partycypacji do obowiązywania oferty wynosi: ……………… osób

*Uwaga: Akceptowany poziom partycypacji nie może być wyższy od określonego w SIWZ tj. 100 pracowników*.

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. **OŚWIADCZAMY**, że podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **AKCEPTUJEMY** termin wykonania zamówienia określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\* *(niepotrzebne skreślić)*

 Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia: ……………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy wraz ze wskazaniem podmiotu, któremu zostaną powierzone wskazane zakresy zamówienia)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, który stanowi Załącznik nr 3 Do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach: …………………………………. *(pozostawienie bez uzupełnienia oznacza, iż wszystkie strony oferty są jawne).*
3. **Tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią informacje i dokumenty zawarte na stronach: ……………………………………. co wykazaliśmy w Załączniku nr ….. do Oferty (w *przypadku zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty uzasadnienie zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych wraz z wykazaniem spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia).*
4. **OŚWIADCZAMY**, iż jesteśmy świadomi, że brak wskazania w sposób jednoznaczny, które informacje podlegają ochronie jako tajemnica przedsiębiorstwa lub brak uzasadnienia zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych wraz z wykazaniem spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia (nie później niż w chwili składania informacji Zamawiającemu), może spowodować nie uznanie przez Zamawiającego prawidłowości dokonanego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa bez obowiązku żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiający zwolniony będzie od wszelkiej odpowiedzialności za jakiekolwiek ewentualne szkody powstałe w związku z ujawnieniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa osobom trzecim.
5. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio i/lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [[4]](#footnote-5).
6. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon:

Faks:

Adres e-mail:

1. **OFERTĘ** składamy na …..…. stronach**.**
2. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty stanowiącymi jej integralną część są**:**
3. ………………………………….
4. ………………………………….
5. ………………………………….

………..

………..

Data \_\_\_.\_\_\_. 2019 r.

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

 *podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych*

**UMOWA**

**GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE**

**PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZKIEGO INSPEKTORATU OCHRONY ŚRODOWISKA**

**I ICH CZŁONKÓW RODZIN**

**Nr ….**

W dniu …………………….. 2019 roku w Warszawie pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Wojewódzkim Inspektoratem Ochrony Środowiska**, z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Bartyckiej 110 A, 00-716 Warszawa, działającym na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 1991 r. o Inspekcji Ochrony Środowiska (Dz. U. z 2018 r. poz.1471 z późn. zm.), NIP 525-15-61-170, REGON 000162263, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

……………………………………. - …………………..

a

**………………….** z siedzibą w ……………………………………………., NIP …………………….., Regon ………………………, zwanym dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowanym przez:

………………………… – ……………………………………………………

w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (znak sprawy: 1/PN/2019) w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz.1986 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”, zostaje zawarta Umowa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska i członków ich rodzin, zwana dalej „**Umową**”, o następującej treści:

**§ 1 Postanowienia ogólne**

* 1. Niniejsza umowa reguluje zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą, dotyczące wykonania zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Zamawiającego i ich członków rodzin, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) a w szczególności Opisem przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy oraz z ofertą Wykonawcy z dnia ……….2019 roku złożoną w niniejszym postępowaniu, stanowiącą Załącznik nr 2 do Umowy.
	2. Do Umowy mają zastosowanie:
	3. Ogólne Warunki Ubezpieczenia ….. zatwierdzone uchwałą nr ….. Zarządu …… z dnia …..r,
	4. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami Umowy, a warunkami ubezpieczenia Wykonawcy pierwszeństwo mają zapisy Umowy, chyba że dany zapis ogólnych warunków ubezpieczenia jest korzystniejszy dla Zamawiającego lub Ubezpieczonych. Wszelkie wątpliwości będą interpretowane na korzyść Zamawiającego i Ubezpieczonych.
	5. W przypadku Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych zawarcie umowy ubezpieczenia nie będzie wiązało się z uzyskaniem przez Zamawiającego członkostwa w TUW, a w szczególności ze zobowiązaniem Zamawiającego do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki oraz z możliwością zmniejszenia świadczeń przez towarzystwo. Przed zawarciem umowy Wykonawca przedłoży statut towarzystwa, który stanowić będzie integralną część umowy *(zapis będzie miał zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do Wykonawcy działającego w formie TUW – w pozostałych przypadkach niniejszy zapis zostanie usunięty)*.

**§ 2 Czas trwania Umowy**

* 1. Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy: od 01.07.2019 roku do 30.06.2022 roku (obie daty włączone) z możliwością przedłużenia o 3 miesiące, do 30.09.2022 r., zgodnie z ust. 2. Umowa będzie potwierdzona polisami wystawionymi przez Wykonawcę.
	2. Na wniosek Zamawiającego, Wykonawca przedłuży czas trwania umowy na dodatkowy okres 3 miesięcy na niezmienionych warunkach ubezpieczenia (m.in. wysokość składki, zakres i wysokość świadczeń). Wykonawca nie może odmówić, o ile Zamawiający złoży oświadczenie o skorzystaniu z prawa opcji nie później niż 14 dni przed końcem trwania Umowy.
	3. Wykonawca zapewni niezmienność warunków ubezpieczenia określonych w ofercie na cały okres trwania Umowy, z zastrzeżeniem ust. 4.
	4. Zaproponowane przez Wykonawcę w ofercie warunki ubezpieczenia będą obowiązujące o ile przynajmniej ………. pracowników zdecyduje się na przystąpienie do ubezpieczenia w okresie pierwszych 3 miesięcy od daty początku obowiązywania Umowy. Ewentualne obniżenie poziomu partycypacji po upływie okresu 3 miesięcy od daty początku obowiązywania Umowy nie będzie miało wpływu na warunki Umowy.
	5. Jeżeli wymagany poziom partycypacji w ubezpieczeniu nie zostanie osiągnięty w okresie 3 miesięcy od daty początku obowiązywania Umowy (tj. do dnia ………..2019 roku), Wykonawca będzie miał prawo zaproponować zmianę warunków ubezpieczenia w formie zmiany wysokości świadczeń lub zmiany składki. W takim przypadku Zamawiający może zaakceptować zaproponowaną zmianę warunków ubezpieczenia lub rozwiązać umowę z zastosowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia. W okresie wypowiedzenia, obowiązywać będą niezmienne warunki oferty wyłonionej w ramach przetargu.

**§ 3 Składka**

* 1. Miesięczna wysokość składki za jedną osobę wynosi:
	2. …… zł w zakresie I,
	3. …… zł w zakresie II,

**§ 4 Możliwość dokonania zmian w umowie**

* 1. Z zastrzeżeniem wyjątków określonych w Umowie, wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
	2. Zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 1) ustawy, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania istotnych zmian w Umowie w następujących przypadkach:
	3. Zmian w obowiązujących przepisach prawa, które mają zastosowanie do Umowy w zakresie w jakim zmiany te wpływają na umowę;
	4. Zmiany przez Wykonawcę zakresu i warunków ubezpieczenia lub procedur obsługi i likwidacji roszczeń i zaoferowania Zamawiającemu wprowadzenia tych zmian w Umowie - mogą one zostać wprowadzone po akceptacji Zamawiającego, jeżeli są korzystne lub obojętne dla Zamawiającego lub Ubezpieczonych i nie wiążą się ze zwyżką zagwarantowanych w umowie składek;
	5. Stwierdzenia jakichkolwiek niezamierzonych błędów lub opuszczeń w dokumentacji, zgłoszeniach lub realizacji Umowy – dopuszczalna jest poprawa w zakresie sprostowania błędów i uzupełnienia opuszczeń;
	6. Nie osiągnięcia poziomu wymaganej partycypacji, dopuszczalna będzie zmiana opisana w pkt XII ppkt 4 i 5 OPZ.
	7. Zmiany stawki podatku od towarów i usług. Jeśli w trakcie realizacji umowy nastąpiła urzędowa zmiana stawki podatku VAT, mająca wpływ na wysokość wynagrodzenia – Wykonawca skoryguje odpowiednio wynagrodzenie uwzględniając nową stawkę podatku VAT, zgodnie z przepisami obowiązującymi w dniu wystawienia stosownych dokumentów finansowych. Strony dokonają odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego – dotyczy to części wynagrodzenia za usługi, których w dniu zmiany stawki podatku VAT jeszcze nie dokonano;
	8. Zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, jeżeli Wykonawca wykaże, że zmiany te miały wpływ na koszty wykonania przez niego zamówienia. Zmiana jest dopuszczalna, jeżeli Wykonawca udowodni przedstawiając odpowiednie dokumenty, że w związku z ww. zmianą i z jej powodu wzrósł koszt realizacji umowy oraz udowodni wysokość wpływu zmian na koszty wykonania przez niego zamówienia. W takiej sytuacji dopuszczalna jest zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za jeszcze niewykonany przedmiot umowy, poprzez jego zwiększenie w stopniu nie większym niż wpływ jaki ww. zdarzenia mają na koszt realizacji niewykonanej części umowy. Zwiększenie wynagrodzenia na podstawie niniejszego punktu, poza wyżej wskazanymi ograniczeniami w żadnym przypadku nie może spowodować wzrostu składki o więcej niż 3%;
	9. Zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli Wykonawca wykaże, że zmiany te miały wpływ na koszty wykonania przez niego zamówienia. Zmiana jest dopuszczalna, jeżeli Wykonawca udowodni przedstawiając odpowiednie dokumenty, że w związku z ww. zmianą i z jej powodu wzrósł koszt realizacji umowy oraz udowodni wysokość wpływu zmian na koszty wykonania przez niego zamówienia. W takiej sytuacji dopuszczalna jest zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za jeszcze niewykonany przedmiot umowy, poprzez jego zwiększenie w stopniu nie większym niż wpływ jaki ww. zdarzenia mają na koszt realizacji niewykonanej części umowy. Zwiększenie wynagrodzenia na podstawie niniejszego punktu, poza wyżej wskazanymi ograniczeniami w żadnym przypadku nie może spowodować wzrostu składki o więcej niż 3%.
	10. Zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych. Zmiana jest dopuszczalna, jeżeli Wykonawca udowodni przedstawiając odpowiednie dokumenty, że w związku z ww. zmianą i z jej powodu wzrósł koszt realizacji umowy oraz udowodni wysokość wpływu zmian na koszty wykonania przez niego zamówienia. W takiej sytuacji dopuszczalna jest zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za jeszcze niewykonany przedmiot umowy, poprzez jego zwiększenie w stopniu nie większym niż wpływ jaki ww. zdarzenia mają na koszt realizacji niewykonanej części umowy. Zwiększenie wynagrodzenia na podstawie niniejszego punktu, poza wyżej wskazanymi ograniczeniami w żadnym przypadku nie może spowodować wzrostu składki o więcej niż 3%.
	11. Dopuszczalne są też inne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, które są zgodne z art. 144 ustawy, w szczególności dopuszczalne są zmiany, które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy.

**§ 5 Pracownicy realizujący zamówienie**

1. Wykonawca zobowiązuje się, że osoby wyznaczone do obsługi Umowy (o których mowa w pkt XIII.1 OPZ) będą w okresie wykonywania Umowy zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. 2018 poz. 917 ze zm.), dalej: „Pracownicy realizujący zamówienie”.
2. Każdorazowo, na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego jednak nie krótszym niż 5 dni roboczych, Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie, że osoby wyznaczone do obsługi Umowy, zatrudnione są na podstawie umowy o pracę.
3. W przypadku wątpliwości Zamawiającego odnośnie zatrudnienia, Zamawiający może żądać dodatkowo od Wykonawcy w terminie nie krótszym niż 5 dni roboczych, przedłożenia do wglądu (w sposób nienaruszający przepisów o ochronie danych osobowych) poświadczonych za zgodność z oryginałem aktualnych kopii umów o pracę zatrudnionych pracowników, wyznaczonych do obsługi Umowy na rzecz Zamawiającego, zawartych przez Wykonawcę lub innych dokumentów zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę oraz zakres obowiązków pracownika.
4. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę kopii aktualnych umów zawartych przez Wykonawcę z Pracownikami realizującymi zamówienie w terminie wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z ust. 3, będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia Pracowników realizujących zamówienie na podstawie umowy o pracę.

**§ 6 Kary umowne**

* 1. Zamawiający ma prawo żądać zapłaty kary umownej w wysokości odpowiadającej kwocie ½ jednomiesięcznej składki należnej za wszystkich ubezpieczonych w miesiącu poprzedzającym naliczenie kary, w przypadku gdy Wykonawca pomimo wezwania i wyznaczenia mu przynajmniej 14-dniowego terminu nadal narusza postanowienia Umowy lub nie usunie skutków naruszeń.
	2. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 000 zł brutto.
	3. W przypadku zwłoki Wykonawcy w terminie wykonania obowiązków, o których mowa w § 5 ust. 2 lub 3 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
	4. Zamawiający uprawniony jest do dokonania potrącenia kwot należnych z tytułu kar umownych z kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
	5. Jeżeli wysokość poniesionej szkody przewyższy wysokość kary umownej, bądź szkoda powstanie z innych przyczyn niż te, dla których zastrzeżono kary umowne, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
	6. Zapłata kary lub kar umownych, o których mowa w ust. 1 i 3 jak również ich potrącenie przez Zamawiającego, nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania przedmiotu umowy.

**§ 7 Rozwiązanie Umowy**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, na podstawie oświadczenia skierowanego do Wykonawcy w formie pisemnej.
2. Zapisy ust. 1 w żadnym przypadku nie ograniczają Zamawiającego w możliwości wypowiedzenia umowy na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa ani na podstawie warunków ubezpieczenia Wykonawcy, ani nie modyfikują tych przepisów/warunków na niekorzyść Zamawiającego.

**§ 8 Postanowienia końcowe**

* 1. Strona która udostępniła drugiej Stronie dane osobowe, zobowiązuje się do wykonywania wobec osób, których dane udostępniła, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 lub art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1).
	2. Każda ze Stron zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami niniejszej umowy.
	3. Jeśli w ramach realizacji przedmiotu umowy którakolwiek ze Stron będzie przetwarzać dane osobowe w imieniu drugiej strony, Strona która jest Administratorem tych danych w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO przedstawi do podpisu stosowną umowę powierzenia danych.
	4. Na potrzeby niniejszej umowy przez dni robocze strony rozumieją dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Jeśli w treści umowy mowa jest o dniach bez uściślenia, o jakich dniach mowa, należy przez to rozumieć dni kalendarzowe.
	5. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
	6. Umowa ubezpieczenia została zawarta za pośrednictwem biura brokerskiego PROSPECTOR Grupa Konsultingowa Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie.
	7. W sprawach nieuregulowanych umową ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w szczególności: ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz Kodeksu Cywilnego.
	8. Wszelkie spory pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą wynikające z niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
	9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od niniejszej Umowy w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.
	10. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach: trzy dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**Załączniki:**

1. Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Oferta z dnia …………..2019 roku złożona przez ………………………...

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy)* | **OŚWIADCZENIE[[5]](#footnote-6)****o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **grupowe ubezpieczenie na życie pracowników WIOŚ w Warszawie i członków ich rodzin (znak sprawy: 1/PN/2019):**

* + 1. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane przez Zamawiającego w ogłoszeniu o niniejszym zamówieniu oraz SIWZ;
		2. oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o niniejszym zamówieniu oraz SIWZ, polegam na zasobach następujących podmiotów, w następującym zakresie[[6]](#footnote-7):

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwa podmiotu** | **zakres** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* + 1. oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_.\_\_\_.2019 roku

*(miejscowość)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy / Pełnomocnika)*

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy)* | **OŚWIADCZENIE[[7]](#footnote-8)****o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na grupowe ubezpieczenie na życie pracowników WIOŚ w Warszawie i członków ich rodzin (znak sprawy: 1/PN/2019):**

* 1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp;
	2. oświadczam, że zachodzą wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp[[8]](#footnote-9).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

* 1. oświadczam, że następujące podmioty, na zasobach których polegam: ………………………………………………….[[9]](#footnote-10) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp;
	2. oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_.\_\_\_.2019 roku

*(miejscowość)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy / Pełnomocnika)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA:**……………………………………………………………………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:……………………………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  | **ZAMAWIAJĄCY:****WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT OCHRONY ŚRODOWISKA W WARSZAWIE****ul. Bartycka 110 A****00-716 Warszawa** |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY[[10]](#footnote-11)**

**składane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Oświadczam, że dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, pod adresem internetowym:

□\*\* <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu> – dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]

□\*\* <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx> – dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG]

□\*\* ……………………………………………………….……………… (wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane)

[**\*\*** – proszę wybrać i zaznaczyć opcję właściwą dla danego rodzaju wykonawcy]

W związku z powyższym wnoszę o samodzielne pobranie przez Zamawiającego dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy, z ww. bazy danych.

………………………….…….*,* dnia ……………….2019 r.

*(miejscowość)*

 …………………………………………

(podpis)

1. *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.* [↑](#footnote-ref-3)
3. *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)* [↑](#footnote-ref-4)
4. *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 przez jego wykreślenie.* [↑](#footnote-ref-5)
5. *w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia niniejsze „Oświadczenie” powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie, w którym każdy z tych Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu* [↑](#footnote-ref-6)
6. *podać nazwę/y podmiotu/ów i zakres* [↑](#footnote-ref-7)
7. *w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia niniejsze „Oświadczenie” powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie, w którym każdy z tych Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia* [↑](#footnote-ref-8)
8. *podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp* [↑](#footnote-ref-9)
9. *podać nazwę/y podmiotu/ów* [↑](#footnote-ref-10)
10. Oświadczenie fakultatywne. Zgodnie z § 10 ust. 1. rozporządzenia ministra rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.). W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 ww. rozporządzenia, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. [↑](#footnote-ref-11)