Numer sprawy: **ZP.271.8.2014**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

zwana dalej „specyfikacją”

sporządzona dla usługi ubezpieczeniowej, której wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.),

zwanej dalej „ustawą Pzp”, pod nazwą:

**„GRUPOWE UBEZPIECZENIE PRACOWNIKÓW, WSPÓŁMAŁŻONKÓW ORAZ PEŁNOLETNICH DZIECI PRACOWNIKÓW GMINY KĄTY WROCŁAWSKIE WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI”**

z podziałem na następujące części:

CZĘŚĆ I: **GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW, WSPÓŁMAŁŻONKÓW ORAZ PEŁNOLETNICH DZIECI PRACOWNIKÓW GMINY KĄTY WROCŁAWSKIE WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI**

CZĘŚĆ II: **GRUPOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE PRACOWNIKÓW, WSPÓŁMAŁŻONKÓW ORAZ PEŁNOLETNICH DZIECI PRACOWNIKÓW GMINY KĄTY WROCŁAWSKIE WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI**

Ogłoszenie o zamówieniu opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 12.03.2014 r pod nr 87054-2014

**Zatwierdzam**

**....................................................**(*podpis Kierownika Zamawiającego)*

**1. Nazwa (firma) oraz adres zamawiającego**

**Nazwa: Gmina Kąty Wrocławskie z siedzibą w Kątach Wrocławskich przy ul. Rynek – Ratusz 1, reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie**

**Adres: Rynek – Ratusz 1, 55-080 Kąty Wrocławskie**

Kontakt: (71) 390 72 00, faks: (71) 390 72 01

Strona internetowa: [www.katywroclawskie.pl](http://www.katywroclawskie.pl)

Numer identyfikacyjny NIP: 9130005147, REGON: 931935052

Rodzaj zamawiającego – administracja samorządowa

Dni i godziny pracy Urzędu Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie:

poniedziałek, wtorek, czwartek: 7:30 – 15:30

środa: 7:30 – 16:00

piątek: 7:30 – 15:00

**2. Tryb udzielenia zamówienia**

* 1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na usługę, której wartość jest równa lub przekracza kwoty określone   
     w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
  2. Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
  3. Podstawa prawna opracowania specyfikacji:
     1. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), zwana w dalszej części niniejszej SIWZ „ustawą Pzp”.
     2. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane (Dz. U. z 2013 r., poz. 231).
     3. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 1692).
     4. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których uzależniony jest obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1735).
     5. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 października 2010 r. w sprawie protokołu o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. z 2010 r., Nr 223, poz. 1458).
     6. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.).

1. **Opis przedmiotu zamówienia oraz informacje o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.**
   1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.
   2. Zamawiający w niniejszym postępowaniu dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, na obie lub wybraną przez Wykonawcę część zamówienia, wg następującego podziału:
      1. Część I zamówienia: ***Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi***. Zakres zamówienia obejmuje:
2. ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego oraz dodatkowo:

* ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku
* ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy
* ubezpieczenie na wypadek śmierci w następstwie wypadku komunikacyjnego
* ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy
* ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego

1. ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka oraz dodatkowo ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku
2. ubezpieczenie na wypadek śmierci rodziców lub teściów
3. ubezpieczenie na wypadek śmierci dziecka
4. ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka
5. ubezpieczenie na wypadek urodzenia martwego dziecka
6. ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka
7. ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku
8. ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego
9. ubezpieczenie na wypadek trwałej niezdolności Ubezpieczonego do pracy
10. ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego
11. ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania współmałżonka
12. ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego
13. ubezpieczenie na wypadek leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego
14. ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym
15. ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo:

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku przy pracy

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy

1. ubezpieczenie zwrotu kosztów zakupu leków
   * 1. Część II zamówienia: ***Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.***
   1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki do niniejszej specyfikacji:

**Załącznik nr 1** „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki wymagane oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”.

**Załącznik nr 1a** „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki wymagane grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”.

* 1. Zamawiający wymaga, aby podmioty objęte postępowaniem nie były zobowiązane do pokrywania strat wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U.   
     z 2013 r., poz. 950 z późn. zm.).
  2. Statut towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych musi przewidywać, że towarzystwo będzie ubezpieczało także osoby niebędące członkami towarzystwa. Zamawiający w przypadku wyboru oferty wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych nie jest zobligowany do zostania jego członkiem i do wnoszenia opłaty członkowskiej.
  3. Wykonawca musi posiadać ogólne/szczególne warunki ubezpieczenia wszystkich ubezpieczeń określonych w przedmiocie zamówienia. Warunki te – obowiązujące na dzień składania ofert - będą miały zastosowanie wyłącznie w sprawach nieuregulowanych przez niniejszą specyfikację, przez cały okres realizacji zamówienia.
  4. Postępowanie prowadzone jest przy udziale brokera ubezpieczeniowego **Inter-Broker   
     Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Żeglarskiej 31**, zwanego dalej brokerem ubezpieczeniowym, który jako pośrednik ubezpieczeniowy działa w imieniu i na rzecz Zamawiającego i każdej jednostki organizacyjnej oraz instytucji kultury. Broker ubezpieczeniowy będzie pośredniczył przy zawarciu umowy, a następnie będzie nadzorował jej realizację przez Wykonawcę.
  5. Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 66511000-5 (usługi ubezpieczenia na życie), 66512100-3 (usługi ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków), 66512210-7 (usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego), 66512220-0 (usługi ubezpieczenia medycznego).
  6. Zamawiający przewiduje realizację zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt  6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, stanowiących nie więcej niż 30% wartości zamówienia podstawowego i polegających na powtórzeniu tego samego rodzaju ubezpieczeń, które obejmuje zakres niniejszego zamówienia.
  7. **Zamawiający informuje, że nie zastosował dialogu technicznego, o którym mowa   
     w art. 31a ustawy Prawo zamówień publicznych.**

1. **Informacja o ofertach częściowych i wariantowych**
   1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Każdy wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oferty częściowe na wybraną część zamówienia lub na wszystkie części zamówienia. Przy czym na jedną część zamówienia może złożyć tylko jedną ofertę.
   2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

**5. Termin wykonania zamówienia**

**5.1.** Termin wykonania zamówienia: Zamówienie publiczne należy realizować w terminie   
**36 miesięcy.** Okres wykonania zamówienia rozpocznie się nie później niż w terminie **3 miesięcy**   
od podpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.

* 1. Na potwierdzenie zawarcia umowy zostaną wystawione polisy na cały okres zamówienia.

1. **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**
   1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
      1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
      2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
      3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
      4. sytuacji ekonomicznej i finansowej oraz nie podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
   2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.
   3. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o przedłożone przez wykonawców dokumenty i oświadczenia.
   4. Jako spełniający warunki udziału w postępowaniu zostaną ocenieni wykonawcy, którzy:
      1. w zakresie warunku określonego w pkt 6.1.1. wykażą, że posiadają uprawnienia do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, w szczególności zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej obejmującej przedmiot zamówienia.
   5. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
      1. warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 6.1, muszą zostać spełnione przez wykonawców łącznie.
      2. brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, musi zostać wykazany przez każdego z wykonawców.
   6. Oferty wykonawców, którzy wykażą spełnianie wymaganych warunków, zostaną dopuszczone do badania i oceny.
   7. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełniania wymaganych warunków, zostaną wykluczeni   
      z postępowania.
2. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**
   1. Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:
      1. oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg załącznika nr 3 do SIWZ), dotyczących:
3. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
4. posiadania wiedzy i doświadczenia;
5. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
6. sytuacji ekonomicznej i finansowej
   1. Dokumenty, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu oceny spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
      1. dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej obejmującej przedmiot zamówienia.
   2. Wykonawca w sytuacji, gdy polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
   3. Dokumenty, jakie mają złożyć wykonawcy w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy:
      1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 3a do niniejszej SIWZ);
      2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
      3. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacanie podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
      4. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
      5. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 – 8 ustawy - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
      6. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
      7. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
   4. Jeżeli, w wypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5 – 8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5 – 8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.
   5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o którym mowa:
      1. w pkt 7.4.2 – 7.4.4 i w pkt 7.4.6 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

* + 1. w pkt. 7.4.5 i 7.4.7 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, o niekaralności tej osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 ustawy - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  1. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 7.6.1 i 7.6.2, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  2. Wykonawca wraz z ofertą składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej,   
      w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust.2 pkt. 5 ustawy Pzp, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej (wg załącznika nr 3b do SIWZ).
  3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
     1. oświadczenie wymagane w pkt. 7.1 oraz dokumenty wymagane w pkt. 7.2 i 7.3 winny być złożone wspólnie przez wykonawców,
     2. dokumenty wymagane w pkt 7.4 - 7.8 winien złożyć każdy wykonawca.
  4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, wymagane w pkt 7.1.1 oraz dokumenty, o których mowa w pkt 7.3 i 7.8 winny być złożone w formie oryginału.
  5. Dokumenty, o których mowa w pkt 7.2.1, 7.4, 7.5 – 7.7 winny być składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (na każdej stronie dokumentu kilkustronicowego).
  6. W przypadku składania elektronicznych kopii dokumentów powinny być one opatrzone przez wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
  7. Dokumenty sporządzone w języku obcymnależy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.

1. **Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami**
   1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazywać pisemnie lub faksem.
   2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazywać do zamawiającego.
   3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane przez wykonawcę winny być podpisane przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu wykonawcy albo przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje winny być podpisane przez pełnomocnika.
   4. Oświadczenie, wniosek, zawiadomienie lub informację uważa się za wniesione   
      z chwilą, gdy dotarły do drugiej strony w taki sposób, że mogła zapoznać się z ich treścią.
   5. Wykonawca może zwrócić się do pełnomocnika zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wyjaśnienia zostaną udzielone niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
   6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 8.5, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, wyjaśnienia mogą być udzielone albo wniosek pozostawiony będzie bez rozpoznania.
   7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku,   
      o którym mowa w pkt. 8.5.
   8. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszczona na stronie internetowej pod adresem [www.bip.katwroclawskie.pl](http://www.bip.katwroclawskie.pl).
   9. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert dokonać zmiany treści SIWZ. Dokonana w ten sposób zmiana zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieszczona na stronie internetowej pod adresem [www.bip.katwroclawskie.pl](http://www.bip.katwroclawskie.pl).
   10. Jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekazuje Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej informacji lub sprostowania, drogą elektroniczną, zgodnie z formą i procedurami wskazanymi na stronie internetowej określonej w dyrektywie. Przepis art. 12a ust. 1 i 2 ustawy Pzp stosuje się odpowiednio.
   11. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści na stronie internetowej. Przepis art. 38 ust. 4a ustawy Pzp stosuje się odpowiednio.
   12. Osobą uprawnioną do udzielania informacji wykonawcom jest

- Lucyna Garbaczonek tel. 71/ 390-72-15

- Jadwiga Kurpiel tel. 71/ 390-72-19

W sprawach merytorycznych Inter-Broker Sp. z o.o. w Toruniu reprezentuje (bez prawa przyjmowania od wykonawców wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ i udzielania na nie wykonawcom odpowiedzi) Radosław Kwiatos.

1. **Wymagania dotyczące wadium i zabezpieczenia należytego umowy**
   1. Zamawiający żąda od wykonawców wniesienia wadium w wysokości:

* 24.000,00 zł dla części I zamówienia
* 3.000,00 zł dla części II zamówienia
  1. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, wyraźnie i jednoznacznie dookreślając w dokumencie potwierdzającym jego wniesienie jakiego zamówienia dotyczy.
  2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

1) pieniądzu;

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej,   
 z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy   
 z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r., Nr 42, poz. 275, z późn. zm.)

* 1. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na konto zamawiającego, Gmina Kąty Wrocławskie: **Bank Spółdzielczy w Kątach Wrocławskich**, nr konta **62-9574-0005- 2001-0000-0101-0005**, z adnotacją **„Ubezpieczenie grupowe pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi – część …. zamówienia”.** Za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku zamawiającego. Do oferty należy załączyć kopię przelewu bankowego potwierdzoną za zgodność z oryginałem.
  2. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia oryginał dokumentu należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie, ul. Rynek - Ratusz 1, 55-080 Kąty Wrocławskie.
  3. Wadium wniesione w formie gwarancji ubezpieczeniowej lub bankowej będzie zaakceptowane pod warunkiem, że jest zgodne z ustawą PZP, a w szczególności:

a) gwarancja będzie obejmowała wszystkie przypadki utraty wadium przez wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Pzp,

b) okres ważności gwarancji będzie nie krótszy niż okres związania ofertą określony w SIWZ.

* 1. Wadium wniesione w formie poręczenia bankowego, poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej lub poręczenia udzielonego przez podmiot, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, będzie akceptowane pod warunkiem, że jest zgodne z ustawą PZP, a w szczególności:

a) poręczenie będzie obejmowało wszystkie przypadki utraty wadium przez wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Pzp,

b) poręczenie będzie zawierało określony datą termin odpowiedzialności, nie krótszy niż okres związania ofertą określony w SIWZ

* 1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z treści dokumentu wadium, wnoszonego w formie gwarancji lub poręczenia, winno jednoznacznie wynikać, że gwarancja lub poręczenie zostało udzielone wszystkim podmiotom składającym wspólną ofertę.

1. **Termin związania ofertą**.
   1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 60 dni.
   2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. **Opis sposobu przygotowywania ofert**
   1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.
   2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
   3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
   4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
   5. Wykonawcy zobowiązani są złożyć następujące dokumenty oraz oświadczenia:
      1. oświadczenia oraz dokumenty wymagane w pkt. 7 SIWZ,
      2. formularz ofertowy, z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ; w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich wykonawców składających wspólną ofertę,
      3. pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania   
          w postępowaniu i zawarcia umowy, w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 23 ustawy Pzp,
      4. pełnomocnictwo do występowania w imieniu wykonawcy w przypadku, gdy dokumentów składających się na ofertę nie podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy zgodnie z odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego,
   6. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. 11.5.4 i 11.5.5 powinno być przedstawione   
      w formie oryginału, lub kopii poświadczonej notarialnie.
   7. Dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu wykonawcy (uprawnioną zgodnie z odpisem   
      z Krajowego Rejestru Sądowego) albo przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną.   
      W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę powinny być podpisane przez pełnomocnika.
   8. Zamawiający uznaje, że podpisem jest złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli ten znak jest nieczytelny lub nie zawiera pełnego imienia i nazwiska, to znak musi być uzupełniony pieczęcią lub w inny sposób umożliwiać odczytanie imienia i nazwiska podpisującego.
   9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia opakowania, oznaczonej nazwą (firmą) i dokładnym adresem wykonawcy i zaadresowanej na adres:

**URZĄD MIASTA I GMINY**

**ul. Rynek – Ratusz 1**

**58-080 Kąty Wrocławskie**

Opakowanie oferty dodatkowo należy opisać następująco:

**Oferta przetargowa na ubezpieczenie grupowe pracowników, współmałżonków   
oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi**

**Nie otwierać przed dniem 23.04.2014 r., godz. 10.00**

W przypadku braku klauzuli **„Nie otwierać przed dniem”** zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia.

* 1. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem wykonawcy.
  2. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i połączone w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji jej zawartości.
  3. Nie później niż w terminie składania ofert wykonawca może zastrzec te informacje   
     w ofercie, które nie mogą być udostępniane, ponieważ zawierają tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Załączniki zawierające informacje zastrzeżone należy podkreślić w wykazie załączników do oferty i umieścić w oddzielnym pakiecie spiętym, ponumerowanym i opatrzonym nazwą: „Załączniki zastrzeżone”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**
   1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego, osobiście lub pocztą na adres:

**URZĄD MIASTA I GMINY**

**ul. Rynek - Ratusz 1**

**55-080 Kąty Wrocławskie**

**Biuro Obsługi Klienta**

* 1. Termin składania ofert upływa dnia **23.04. 2014 r. o godz. 09:30** . Decydujące znaczenie dla zachowania tego terminu ma data i godzina wpływu na adres wskazany w pkt. 12.1, a nie data wysłania oferty.
  2. W przypadku złożenia oferty po terminie wykonawca zostanie o tym niezwłocznie zawiadomiony, a oferta zwrócona po upływie terminu do wniesienia odwołania.
  3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
     1. Zmiana oferty złożonej przed upływem terminu składania ofertwinna być dokonana poprzez złożenie kolejnej oferty, w sposób i formie przewidzianej w pkt. 11.9 SIWZ oraz dodatkowo opisanej na opakowaniu i na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji (Oferta) hasłem „ZMIANA”.
     2. Wycofanie oferty złożonej przed upływem terminu składania ofert winno być dokonane poprzez złożenie przez wykonawcę stosownego oświadczenia woli, które należy złożyć w opakowaniach/kopertach zamkniętych i opisanych w sposób określony w pkt 11.9 SIWZ,   
        z dodatkową informacją „WYCOFANIE”.
  4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.04.2014 r., o godz. 10.00,** w siedzibie zamawiającego,   
     w **Urzędzie Miasta i Gminy, ul. Rynek – Ratusz 1, 55-080 Kąty Wrocławskie, pokój nr 2.**
     1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym, że dzień, w którym upływa termin składania ofert jest dniem ich otwarcia.
     2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert pełnomocnik zamawiającego poda kwotę, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie każdej części zamówienia.
     3. Podczas otwarcia ofert zostaną podane nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.
  5. Informacje, o których mowa w pkt. 12.5.2 i 12.5.3 przekazane zostaną niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

1. **Opis sposobu obliczania ceny**
   1. Cena oferty oznacza cenę zaproponowaną przez Wykonawcę za realizację danej części zamówienia. Zostanie ona określona przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (Załącznik Nr 2 do SIWZ).
   2. Cena oferty winna zawierać wszystkie ewentualne zniżki i zwyżki, wynikające z zaoferowanych warunków wykonania zamówienia.
   3. Przy obliczaniu ceny oferty należy uwzględnić:

- minimum 50% partycypację ubezpieczonych w ogólnej liczbie pracowników dla części I zamówienia,

- minimalny wymagany limit osób ubezpieczonych

* 1. Cenę oferty należy podać w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

1. **Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert**
   1. Przy wyborze oferty na poszczególne części zamówienia zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
      1. **Część I zamówienia**

**1) cena** **oferty**  **- 20 %**

**2)** **klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane - 35 %**

**3) wysokości świadczeń - 45 %**

* + 1. **Cześć II zamówienia**

**cena oferty – 100%**

* 1. Opis kryteriów:
     1. **Część I zamówienia**
        1. **Cena oferty – 20 pkt:**

Maksymalną ilość punktów za kryterium „Cena oferty” otrzyma oferta z najniższą ceną. Ilość punktów przyznana ofercie przez komisję przetargową za kryterium „Cena oferty” zostanie określona zgodnie z wzorem:

**Cmin**

**Cn = -------------- x 20 pkt**

**C**

gdzie:

Cn – łączna ilość punktów przyznana ofercie, przez komisję przetargową, za kryterium „Cena oferty”

C – cena badanej oferty

Cmin – najniższa cena spośród badanych ofert

* + - 1. **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane – 35 pkt**

Komisja przetargowa dokona oceny ofert w kryterium „Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane” na podstawie załącznika nr 2, przyznając danej ofercie „małe” punkty (określone przy poszczególnych klauzulach podanych w punkcie 14.2.1.2.1, zgodnie z poniższym wykazem. Punkty „małe” za warunki pośrednie nie będą przyznawane. Maksymalną ilość „małych” punktów (100 pkt.), otrzyma oferta tego Wykonawcy, który przyjmie wszystkie klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane, a pozostałe oferty otrzymają odpowiednio mniej punktów, w zależności od przyjętych klauzul i postanowień. Ilość punktów przyznana ofercie przez komisję przetargową za kryterium „Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane” zostanie określona zgodnie z wzorem:

**Imp**

**Pp = ----------------- x 35 pkt**

**100 pkt**

gdzie:

Pp – ilość punktów przyznana ofercie przez komisję przetargową za kryterium „Klauzule dodatkowe   
 i inne postanowienia szczególne preferowane”

Imp – ilość „małych” punktów otrzymanych przez badaną ofertę za przyjęte klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane

**14.2.1.2.1 Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane**

* **Klauzula obniżenia karencji – 4 punkty lub klauzula zniesienia karencji – 7 punktów;**
* **Definicja zawału serca – 5 punktów;**
* **Klauzula rozszerzająca definicję dziecka – 4 punkty;**
* **Klauzula rozszerzająca definicję współmałżonka – 5 punktów;**
* **Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego – Grupa nr 2 –   
   4 punkty, Grupa nr 3 - 4 punkty;**
* **Klauzula maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu – 6 punktów;**
* **Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu – 11 punktów;**
* **Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 11 punktów;**
* **Klauzula świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – Grupa nr 1 – 4 punkty, Grupa nr 4 – 7 punktów.**
* **Klauzula świadczenia z tytułu poważnego zachorowania współmałżonka (dotyczy Grupy nr 4) –   
   3 punkty**
* **Klauzula świadczenia z tytułu zastosowania specjalistycznego leczenia szpitalnego – Grupa nr 2 – 3 punkty, Grupa nr 3 – 3 punkty;**
* **Klauzula dodatkowa ubezpieczenia kosztów zakupu leków – Grupa nr 1 – 3 punkty, Grupa nr 2 – 3 punkty, Grupa nr 3 – 3 punkty, Grupa nr 4 – 8 punktów;**
* **Klauzula dodatkowa pomocy medycznej - dotyczy Grupy nr 4 - 3 punkty, Grupa nr 5 –   
  3 punkty)**

***UWAGA****: Akceptacja klauzul dodatkowych i innych postanowień szczególnych oznaczają zgodę na ich definicje które opisane zostały w Załączniku Nr 1 do SIWZ pkt. 4.*

* + - 1. **Wysokość świadczeń – 45 pkt.**

Komisja przetargowa dokona oceny ofert w kryterium „Wysokość świadczeń” na podstawie załącznika nr 2, przyznając danej ofercie za każde wymienione poniżej świadczenie punkty wyliczane według wzoru:

**Dla Grupy nr 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pwś(n)1 =* | *wartość danego świadczenia badanej oferty dla Grupy nr 1 – Min.wś(n)1* | *x Pkt* |
| *najwyższa wartość danego świadczenia dla Grupy nr 1 – Min.wś(n)1* |

***UWAGA****: W przypadku braku wpisania wartości świadczenia lub w przypadku wpisania wartości minimalnej w tabeli z oferowanymi wysokościami świadczeń w Załączniku Nr 2 – świadczeniu temu zostanie automatycznie przypisana liczba punktów 0.*

gdzie:

n – nr pozycji z pkt.14.2.1.3.1 od 1 do 20

Min. wś(n)1 – minimalna wymagana wartość świadczenia dla pozycji (n) zgodnie   
z załącznikiem Nr 2 dla Grupy nr 1

Pwś (n)1 – ilość punktów przyznana ofercie, przez komisję przetargową dla pozycji (n)   
w kryterium „Wysokość świadczeń” dla Grupy nr 1

Pkt. – ilość punktów dla pozycji (n) w kryterium „wysokość świadczeń” wyszczególniona w pkt. 14.2.1.3.1 od 1 do 20.

**Dla Grupy nr 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pwś(n)2 =* | *wartość danego świadczenia badanej oferty dla Grupy nr 2 – Min.wś(n)2* | *x Pkt* |
| *najwyższa wartość danego świadczenia dla Grupy nr 2 – Min.wś(n)2* |

***UWAGA****: W przypadku braku wpisania wartości świadczenia lub w przypadku wpisania wartości minimalnej w tabeli z oferowanymi wysokościami świadczeń w Załączniku Nr 2 – świadczeniu temu zostanie automatycznie przypisana liczba punktów 0.*

gdzie:

n – nr pozycji z pkt.14.2.1.3.2 od 1 do 20

Min. wś(n)2 – minimalna wymagana wartość świadczenia dla pozycji (n) zgodnie   
z załącznikiem Nr 2 dla Grupy nr 2

Pwś (n)2 – ilość punktów przyznana ofercie, przez komisję przetargową dla pozycji (n)   
w kryterium „Wysokość świadczeń” dla Grupy nr 2

Pkt. – ilość punktów dla pozycji (n) w kryterium „wysokość świadczeń” wyszczególniona w pkt. 14.2.1.3.2 od 1 do 20.

**Dla Grupy nr 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pwś(n)3 =* | *wartość danego świadczenia badanej oferty dla Grupy nr 3 – Min.wś(n)3* | *x Pkt* |
| *najwyższa wartość danego świadczenia dla Grupy nr 3 – Min.wś(n)3* |

***UWAGA****: W przypadku braku wpisania wartości świadczenia lub w przypadku wpisania wartości minimalnej w tabeli z oferowanymi wysokościami świadczeń w Załączniku Nr 2 – świadczeniu temu zostanie automatycznie przypisana liczba punktów 0.*

gdzie:

n – nr pozycji z pkt. 14.2.1.3.3 od 1 do 21

Min. wś(n)3 – minimalna wymagana wartość świadczenia dla pozycji (n) zgodnie   
z załącznikiem Nr 2 dla Grupy nr 3

Pwś (n)3 – ilość punktów przyznana ofercie, przez komisję przetargową dla pozycji (n)   
w kryterium „Wysokość świadczeń” dla Grupy nr 3

Pkt. – ilość punktów dla pozycji (n) w kryterium „wysokość świadczeń” wyszczególniona w pkt. 14.2.1.3.3 od 1 do 21.

**Dla Grupy nr 4:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pwś(n)4 =* | *wartość danego świadczenia badanej oferty dla Grupy nr 4 – Min.wś(n)4* | *x Pkt* |
| *najwyższa wartość danego świadczenia dla Grupy nr 4 – Min.wś(n)4* |

***UWAGA****: W przypadku braku wpisania wartości świadczenia lub w przypadku wpisania wartości minimalnej w tabeli z oferowanymi wysokościami świadczeń w Załączniku Nr 2 – świadczeniu temu zostanie automatycznie przypisana liczba punktów 0.*

gdzie:

n – nr pozycji z pkt. 14.2.1.3.4 od 1 do 20

Min. wś(n)4 – minimalna wymagana wartość świadczenia dla pozycji (n) zgodnie   
z załącznikiem Nr 2 dla Grupy nr 4

Pwś (n)4 – ilość punktów przyznana ofercie, przez komisję przetargową dla pozycji (n)   
w kryterium „Wysokość świadczeń” dla Grupy nr 4

Pkt. – ilość punktów dla pozycji (n) w kryterium „wysokość świadczeń” wyszczególniona w pkt. 14.2.1.3.4 od 1 do 20.

**Dla Grupy nr 5:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pwś(n)5 =* | *wartość danego świadczenia badanej oferty dla Grupy nr 5 – Min.wś(n)5* | *x Pkt* |
| *najwyższa wartość danego świadczenia dla Grupy nr 5 – Min.wś(n)5* |

***UWAGA****: W przypadku braku wpisania wartości świadczenia lub w przypadku wpisania wartości minimalnej w tabeli z oferowanymi wysokościami świadczeń w Załączniku Nr 2 – świadczeniu temu zostanie automatycznie przypisana liczba punktów 0.*

gdzie:

n – nr pozycji z pkt. 14.2.1.3.5 od 1 do 22

Min. wś(n)5 – minimalna wymagana wartość świadczenia dla pozycji (n) zgodnie   
z załącznikiem Nr 2 dla Grupy nr 5

Pwś (n)5 – ilość punktów przyznana ofercie, przez komisję przetargową dla pozycji (n)   
w kryterium „Wysokość świadczeń” dla Grupy nr 5

Pkt. – ilość punktów dla pozycji (n) w kryterium „wysokość świadczeń” wyszczególniona w pkt. 14.2.1.3.5 od 1 do 22.

Ilość punktów przyznana ofercie przez komisję przetargową za kryterium „Wysokość świadczeń” stanowić będzie sumę punktów wyliczonych z poszczególnych pozycji według wzoru:

(∑ Pwś(n)1 +∑ Pwś(n)2 +∑ Pwś(n)3 +∑ Pwś(n)4 +∑ Pwś(n)5)

Pwś = ------------------------------------------------------------------------------------- x 45 pkt

300 pkt

Pwś – ilość punktów przyznana ofercie, przez komisję przetargową w kryterium „Wysokość świadczeń”

**14.2.1.3.1 Rodzaje świadczeń – Grupa nr 1**

**1. Śmierć Ubezpieczonego – 10 pkt.**

**2. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 3 pkt**

**3. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 1 pkt.**

**4. Śmierć współmałżonka – 7 pkt.**

**5. Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 1 pkt.**

**6. Śmierć rodziców lub teściów – 3 pkt.**

**7. Śmierć dziecka – 1 pkt.**

**8. Urodzenie się dziecka – 3 pkt.**

**9. Osierocenie dziecka – 3 pkt**

**10. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku (za 1% uszczerbku)   
 – 6 pkt.**

**11. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – 4 pkt**

**12. Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego – 4 pkt**

**13. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM – 2 pkt**

**14. Rekonwalescencja Ubezpieczonego – 1 pkt**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni**

**15. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 6 pkt.**

**16. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego  
 – 3 pkt.**

**17. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 4 pkt.**

**18. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego – 2 pkt.**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni**

**19. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 6 pkt.**

**20. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku 2 pkt.**

**14.2.1.3.2 Rodzaje świadczeń – Grupa nr 2**

**1. Śmierć Ubezpieczonego – 5 pkt.**

**2. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 2 pkt**

**3. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 1 pkt.**

**4. Śmierć współmałżonka – 3 pkt.**

**5. Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 1 pkt.**

**6. Śmierć rodziców lub teściów – 3 pkt.**

**7. Śmierć dziecka – 1 pkt.**

**8. Urodzenie się dziecka – 3 pkt.**

**9. Osierocenie dziecka – 3 pkt**

**10. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku (za 1% uszczerbku) – 4 pkt.**

**11. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – 3 pkt**

**12. Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego – 3 pkt**

**13. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM – 2 pkt**

**14. Rekonwalescencja Ubezpieczonego – 1 pkt**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni**

**15. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 4 pkt.**

**16. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 3 pkt.**

**17. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 4 pkt.**

**18. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego – 2 pkt.**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni**

**19. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 2 pkt.**

**20. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku 2 pkt.**

**14.2.1.3.3 Rodzaje świadczeń – Grupa nr 3**

**1. Śmierć Ubezpieczonego – 5 pkt.**

**2. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 2 pkt**

**3. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 1 pkt.**

**4. Śmierć współmałżonka – 3 pkt.**

**5. Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 1 pkt.**

**6. Śmierć rodziców lub teściów – 3 pkt.**

**7. Śmierć dziecka – 1 pkt.**

**8. Urodzenie się dziecka – 3 pkt.**

**9. Osierocenie dziecka – 3 pkt**

**10. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku (za 1% uszczerbku)   
 – 5 pkt.**

**11. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) – 5 pkt.**

**12. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – 4 pkt.**

**13. Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego – 3 pkt**

**14. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM – 2 pkt.**

**15. Rekonwalescencja Ubezpieczonego – 1 pkt.**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni**

**16. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 4 pkt.**

**17. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 3 pkt.**

**18. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 4 pkt.**

**19. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego – 2 pkt.**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni**

**20. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 2 pkt.**

**21. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku 2 pkt.**

**14.2.1.3.4 Rodzaje świadczeń – Grupa nr 4**

**1. Śmierć Ubezpieczonego – 5 pkt.**

**2. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 2 pkt**

**3. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 1 pkt.**

**4. Śmierć współmałżonka – 3 pkt.**

**5. Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 1 pkt.**

**6. Śmierć rodziców lub teściów – 3 pkt.**

**7. Śmierć dziecka – 1 pkt.**

**8. Urodzenie się dziecka – 3 pkt.**

**9. Osierocenie dziecka – 3 pkt**

**10. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku (za 1% uszczerbku)   
 – 5 pkt.**

**11. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – 4 pkt.**

**12. Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego – 4 pkt.**

**13. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM – 2 pkt.**

**14. Rekonwalescencja Ubezpieczonego – 1 pkt.**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni**

**15. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 4 pkt.**

**16. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 3 pkt.**

**17. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 4 pkt.**

**18. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego – 2 pkt.**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni**

**19. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 2 pkt.**

**20. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku 2 pkt.**

**14.2.1.3.5 Rodzaje świadczeń – Grupa nr 5**

**1. Śmierć Ubezpieczonego – 5 pkt.**

**2. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 2 pkt**

**3. Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 1 pkt.**

**4. Śmierć współmałżonka – 3 pkt.**

**5. Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 1 pkt.**

**6. Śmierć rodziców lub teściów – 3 pkt.**

**7. Śmierć dziecka – 1 pkt.**

**8. Urodzenie się dziecka – 3 pkt.**

**9. Osierocenie dziecka – 3 pkt**

**10. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku (za 1% uszczerbku)   
 – 5 pkt.**

**11. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) – 5 pkt.**

**12. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – 4 pkt.**

**13. Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego – 4 pkt.**

**14. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM – 2 pkt.**

**15. Rekonwalescencja Ubezpieczonego – 1 pkt.**

**16. Zwrot kosztów zakupu leków – 2 pkt.**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni**

**17. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 4 pkt.**

**18. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego – 3 pkt.**

**19. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku – 4 pkt.**

**20. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego – 2 pkt.**

**Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni**

**21. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą – 2 pkt.**

**22. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku 2 pkt.**

* + 1. **Część II zamówienia**

Maksymalną ilość punktów za kryterium „Cena oferty” otrzyma oferta z najniższą ceną. Ilość punktów przyznana ofercie przez komisję przetargową za kryterium „Cena oferty” zostanie określona zgodnie z wzorem:

**Cmin**

**Cn = -------------- x 100 pkt**

**C**

gdzie:

Cn – łączna ilość punktów przyznana ofercie, przez komisję przetargową, za kryterium „Cena oferty”

C – cena badanej oferty

Cmin – najniższa cena spośród badanych ofert

* 1. **Wynik oceny ofert**
     1. **Część I zamówienia -** Łączna ilość punktów oferty stanowi sumę ilości punktów przyznanych   
         za kryterium „Cena oferty” (Cn), ilości punktów przyznanych za kryterium „Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane” (Pp) oraz ilości punktów przyznanych za kryterium „Wysokość świadczeń” (Pwś). Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą ofertę. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów. Punkty przyzna komisja przetargowa w toku badania i oceny ofert.
     2. **Część II zamówienia** - Oferta, która otrzyma maksymalną ilość punktów za najniższą cenę zostanie uznana za najkorzystniejszą. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.
     3. Badanie i ocena ofert, wybór najkorzystniejszej oferty, wykluczenie wykonawcy, odrzucenie oferty i ewentualne unieważnienie postępowania, zostanie dokonane zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych.

1. **Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**
   1. Zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty na każdą część zamówienia, pełnomocnik zamawiającego jednocześnie zawiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty o:
2. wyborze oferty najkorzystniejszej, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
3. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
4. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
5. terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta
   1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest podpisać umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego, zgodną z SIWZ wraz z załącznikami oraz złożoną ofertą.
   2. Osoby podpisujące umowę winny posiadać dokument potwierdzający ich umocowanie do podpisania umowy, jeżeli umocowanie takie nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
6. **Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zawierający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach**
   1. Zamawiający wymaga od wybranego w każdej części zamówienia wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze, stanowiącym odpowiednio:

- załącznik Nr 4 do SIWZ – dla części I zamówienia,

- załącznik Nr 4a SIWZ – dla części II zamówienia.

* 1. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych zakazana jest zmiana istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określił warunki takiej zmiany. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem tego warunku podlega unieważnieniu.
  2. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, w przypadku wystąpienia n/w okoliczności, z uwzględnieniem podanych warunków ich wprowadzenia:

1. zmiana treści umowy wynikać będzie z konieczności dostosowania do bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, znowelizowanego bądź wprowadzonego w trakcie wykonywania zamówienia,
2. do ubezpieczenia na życie – część I zamówienia - zadeklaruje chęć przystąpienia mniej niż 50% aktualnie ubezpieczonych osób w okresie 2 miesięcy od momentu podpisania umowy oraz w trakcie trwania ubezpieczenia co najmniej 50% aktualnie ubezpieczonych osób zadeklaruje chęć rezygnacji z ubezpieczenia. W takim przypadku strony umowy na zasadzie porozumienia mogą skrócić czas trwania umowy.
3. do ubezpieczenia zdrowotnego – część II zamówienia - zadeklaruje chęć przystąpienia mniej niż wymagane minimum w okresie 2 miesięcy od momentu podpisania umowy. W takim przypadku strony umowy na zasadzie porozumienia mogą skrócić czas trwania umowy.
   1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa   
      w ust. 3 jest złożenie wniosku przez stronę inicjującą zmianę.
   2. Zmiany umowy, o których mowa w pkt. 17.3, muszą być dokonywane z zachowaniem przepisu   
      art. 140 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, stanowiącego, że umowa podlega unieważnieniu w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w specyfikacji.
4. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**
   1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
   2. 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 Pzp.
   3. Odwołanie.
      1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
      2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
      3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
      4. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
      5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
      6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 17.3.4. i 17.3.5. wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
   4. Skarga do sądu.
      1. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
      2. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego.
      3. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
      4. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wniosek o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub w części.
      5. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.
   5. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna.
5. **Informacja o podwykonawstwie**
   1. Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom.
   2. Zamawiający na podstawie art. 36 ust. 4 ustawy żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
6. **Wykaz załączników do niniejszej specyfikacji:**

**Nr 1** – „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki wymagane oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.

**Nr 1a** – „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki wymagane grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.

**Nr 2** – formularz „Oferta”

**Nr 3** – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

**Nr 3a** – oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

**Nr 3b** – oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej

**Nr 4** – wzór umowy dotyczący części I zamówienia

**Nr 4a** – wzór umowy dotyczący części II zamówienia

***Załącznik Nr 1 do SIWZ***

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki wymagane oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.**

**A. Informacje o Ubezpieczającym / Ubezpieczonych:**

**1) Ubezpieczający:**

**Urząd Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie   
ul. Rynek – Ratusz 1**

**55-080 Kąty Wrocławskie**

**Regon: 000528698**

**NIP: 896-12-98-766**

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie:** Liczba zatrudnionych pracowników: 75, liczba ubezpieczonych pracowników: 64 osoby, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 13 osób

**2) Ubezpieczający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

ul. Nowowiejska 4

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 005942511

NIP: 913-14-42-358

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej:** Liczba zatrudnionych pracowników: 16 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 16 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 4 osoby

**3) Ubezpieczający:**

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej**

ul. Tadeusza Kościuszki 16a

55-080 Katy Wrocławskie

Regon: 932141549

NIP: 896-12-49-928

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Zakład Gospodarki Mieszkaniowej:** Liczba zatrudnionych pracowników: 13 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 13 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 3 osoby

**4) Ubezpieczający:**

**Gminny Ośrodek Kultury i Sportu**

ul. Zwycięstwa 23

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 000286456

NIP: 896-12-03-814

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu:** Liczba zatrudnionych pracowników: 24 osoby, liczba ubezpieczonych pracowników: 12 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 2 osoby

**5) Ubezpieczający:**

**Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych**

ul. Nowowiejska 4

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 932042505

NIP: 896-12-12-049

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Zespołu Obsługi Jednostek Oświatowych:** Liczba zatrudnionych pracowników: 9 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 8 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 2 osoby

**6) Ubezpieczający:**

**Publiczne Przedszkole**

ul. M. Drzymały 4

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 000925577

NIP: 896-11-71-770

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Publicznego Przedszkola:** Liczba zatrudnionych pracowników: 44 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 26 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 12 osób

**7 ) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa Nr 1**

**im. Kardynała Bolesława Kominka**

ul. 1 Maja 59

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 000261858

NIP: 896-122-17-23

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Szkoły Podstawowej Nr 1:** Liczba zatrudnionych pracowników: 38 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 30 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 0 osób.

**8) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa nr 2**

ul. Brzozowa 6

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181417

NIP: 913-14-32-041

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Szkoły Podstawowej Nr 2:** Liczba zatrudnionych pracowników: 21 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 19 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 1 osoba

**9) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa w Gniechowicach**

ul. Szkolna 4

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181624

NIP: 913-143-19-75

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Szkoły Podstawowej w Gniechowicach:** Liczba zatrudnionych pracowników: 23 osoby, liczba ubezpieczonych pracowników: 16 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 0 osób.

**10) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa w Małkowicach**

ul. Szkolna 3

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181630

NIP: 913-14-32-064

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Szkoły Podstawowej w Małkowicach:** Liczba zatrudnionych pracowników: 19 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 14 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 4 osoby.

**11) Ubezpieczający:**

**Zespół Szkolno – Przedszkolny w Smolcu**

ul. Kościelna 2

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181618

NIP: 896-117-91-16

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Smolcu:** Liczba zatrudnionych pracowników: 76 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 46 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 5 osób.

**12) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa w Sadkowie**

ul. Szkolna 9

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181653

NIP: 896-12-18-460

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Szkoły Podstawowej w Sadkowie:** Liczba zatrudnionych pracowników: 28 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 21 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 1 osoba.

**13) Ubezpieczający:**

**Gimnazjum w Jaszkotlu**

Jaszkotle 27

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 932047253

NIP: 896-12-17-348

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Gimnazjum w Jaszkotlu:** Liczba zatrudnionych pracowników: 33 osoby, liczba ubezpieczonych pracowników: 19 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 2 osoby

**14) Ubezpieczający:**

**Gimnazjum**

**im. M. Kopernika**

ul. Brzozowa 6

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 932042706

NIP: 896-12-16-478

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników Gimnazjum:** Liczba zatrudnionych pracowników: 39 osoby, liczba ubezpieczonych pracowników: 28 osób, liczba ubezpieczonych współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci: 5 osób

**Struktura wiekowa pracowników (458)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | | **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | | **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | |
| **mężczyzn** | **kobiet** | **mężczyzn** | **kobiet** | **mężczyzn** | **kobiet** |
|  |  |  | 1956 | 2 | 8 | 1975 |  | 10 |
|  |  |  | 1957 | 2 | 13 | 1976 | 4 | 10 |
| 1939 |  |  | 1958 | 4 | 15 | 1977 | 3 | 15 |
| 1940 |  |  | 1959 | 2 | 8 | 1978 | 3 | 12 |
| 1941 |  |  | 1960 |  | 16 | 1979 | 2 | 9 |
| 1942 |  |  | 1961 |  | 15 | 1980 | 1 | 7 |
| 1943 |  |  | 1962 | 3 | 14 | 1981 | 2 | 8 |
| 1944 | 1 |  | 1963 | 3 | 11 | 1982 |  | 8 |
| 1945 |  |  | 1964 | 2 | 11 | 1983 | 1 | 6 |
| 1946 |  |  | 1965 |  | 12 | 1984 | 5 | 9 |
| 1947 | 1 | 1 | 1966 | 2 | 14 | 1985 | 1 | 6 |
| 1948 | 4 | 2 | 1967 | 3 | 7 | 1986 | 2 | 9 |
| 1949 | 3 | 1 | 1968 |  | 11 | 1987 | 2 | 4 |
| 1950 |  |  | 1969 | 2 | 12 | 1988 |  | 6 |
| 1951 | 2 | 3 | 1970 | 2 | 17 | 1989 |  | 6 |
| 1952 |  | 5 | 1971 | 2 | 7 | 1990 |  | 4 |
| 1953 |  | 4 | 1972 | 2 | 7 | 1991 |  | 1 |
| 1954 | 1 | 6 | 1973 | 1 | 10 |  |  |  |
| 1955 | 3 | 10 | 1974 | 1 | 14 |  |  |  |

**Struktura Zawodowa (458)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonywane zawody** | **Ilość osób** |
| Urzędnicy | 59 |
| Urzędnicy – kierownicy | 15 |
| Stanowisko administracyjno – pomocnicze | 11 |
| Obsługa | 52 |
| Kierownik ZGM | 1 |
| Główny księgowy | 3 |
| Specjalista ds. rozliczeń | 1 |
| Specjalista ds. windykacji | 1 |
| Specjalista ds. mieszkaniowych | 1 |
| St. specjalista ds. eksploatacji | 1 |
| Specjalista ds. kadr i płac | 2 |
| Inspektor techniczny | 1 |
| Konserwator | 6 |
| Robotnik ds. porządkowych | 2 |
| Robotnik do obsługi strefy płatnego parkowania | 1 |
| Dyrektor | 3 |
| Specjalista ds. administracyjnych | 1 |
| Instruktor ds. kultury | 5 |
| Bibliotekarz | 3 |
| Instruktor sportowy | 3 |
| Pracownik gospodarczy | 7 |
| Rzemieślnik | 2 |
| Kierownik | 1 |
| Kierowca busa – przewóz dzieci | 2 |
| Pracownicy administracji biurowej | 14 |
| Pomoc kuchenna | 3 |
| Kucharz | 1 |
| Woźna / sprzątaczka | 17 |
| Nauczyciel | 233 |
| Sekretarz szkoły | 5 |
| Dozorca | 1 |

**Struktura wiekowa współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci (54)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | | **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | | **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | |
| **mężczyzn** | **kobiet** | **mężczyzn** | **kobiet** | **mężczyzn** | **kobiet** |
| 1939 |  |  | 1958 | 4 |  | 1977 | 3 |  |
| 1940 |  |  | 1959 | 2 |  | 1978 |  |  |
| 1941 |  |  | 1960 | 3 | 1 | 1979 |  |  |
| 1942 |  |  | 1961 | 1 |  | 1980 |  | 1 |
| 1943 |  |  | 1962 | 3 |  | 1981 | 1 | 1 |
| 1944 |  |  | 1963 | 3 |  | 1982 | 2 | 1 |
| 1945 |  |  | 1964 |  |  | 1983 | 1 |  |
| 1946 |  |  | 1965 | 1 |  | 1984 | 1 |  |
| 1947 |  |  | 1966 |  |  | 1985 |  |  |
| 1948 |  |  | 1967 |  |  | 1986 |  |  |
| 1949 | 1 |  | 1968 | 1 |  | 1987 |  |  |
| 1950 |  |  | 1969 |  |  | 1988 | 1 |  |
| 1951 |  | 1 | 1970 |  |  | 1989 |  |  |
| 1952 |  |  | 1971 | 1 |  | 1990 |  | 2 |
| 1953 |  |  | 1972 | 1 | 1 | 1991 |  |  |
| 1954 | 1 |  | 1973 | 2 |  | 1992 | 2 | 2 |
| 1955 |  |  | 1974 | 2 |  | 1993 |  | 1 |
| 1956 | 1 |  | 1975 | 1 |  | 1994 |  | 1 |
| 1957 | 2 | 1 | 1976 |  |  | 1995 |  |  |

**B. Warunki ubezpieczenia:**

**1. Zakres ubezpieczenia oraz wysokość świadczeń**

**Tabela nr 1 - Grupa nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 30 000,00 zł |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 60 000,00 zł |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 90 000,00 zł |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 90 000,00 zł |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 120 000,00 zł |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 30 000,00 zł |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 10 000,00 zł |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 20 000,00 zł |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 2 000,00 zł |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 000,00 zł |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 1 200,00 zł |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 2 400,00 zł |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 000,00 zł |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 420,00 zł |
| 15 | Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy | 7 500,00 zł |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |
| 17 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 1 250,00 zł |
| 18 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 500,00 zł |
| 19 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 25,00 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 20 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |
| 21 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 75,00 zł |
| 22 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 125,00 zł |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 150,00 zł |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 150,00 zł |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 175,00 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 50,00 zł |

**Tabela nr 2 - Grupa nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 30 000,00 zł |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 60 000,00 zł |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 90 000,00 zł |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 90 000,00 zł |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 120 000,00 zł |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 30 000,00 zł |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 12 000,00 zł |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 28 000,00 zł |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 2 000,00 zł |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 000,00 zł |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 1 200,00 zł |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 2 400,00 zł |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 000,00 zł |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 420,00 zł |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 400,00 zł |
| 16 | Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy | 10 000,00 zł |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |
| 18 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 2 500,00 zł |
| 19 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 500,00 zł |
| 20 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 25,00 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |
| 22 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 75,00 zł |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 125,00 zł |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 150,00 zł |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 150,00 zł |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 175,00 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 50,00 zł |

**Tabela nr 3 - Grupa nr 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 50 000,00 zł |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 100 000,00 zł |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 150 000,00 zł |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 150 000,00 zł |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 200 000,00 zł |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 70 000,00 zł |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 20 000,00 zł |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 35 000,00 zł |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 2 710,00 zł |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 000,00 zł |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 2 000,00 zł |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 4 000,00 zł |
| 13 | Osierocenie dziecka | 5 000,00 zł |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 420,00 zł |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 400,00 zł |
| 16 | Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy | 10 000,00 zł |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |
| 18 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 3 000,00 zł |
| 19 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 550,00 zł |
| 20 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 27,50 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 55,00 zł |
| 22 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 82,50 zł |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 137,50 zł |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 165,00 zł |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 165,00 zł |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 192,50 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 55,00 zł |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 55,00 zł |

**Tabela nr 4 - Grupa nr 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 42 000,00 zł |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 84 000,00 zł |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 126 000,00 zł |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 126 000,00 zł |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 168 000,00 zł |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 42 800,00 zł |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 18 375,00 zł |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 28 875,00 zł |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 3 000,00 zł |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 150,00 zł |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 2 400,00 zł |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 4 800,00 zł |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 200,00 zł |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 525,00 zł |
| 15 | Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy | 7 500,00 zł |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 10 000,00 zł |
| 17 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 3 000,00 zł |
| 18 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |
| 19 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 550,00 zł |
| 20 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 27,50 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 55,00 zł |
| 22 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 137,50 zł |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 192,50 zł |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 247,50 zł |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 247,50 zł |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 302,50 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 55,00 zł |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 55,00 zł |

**Tabela nr 5 - Grupa nr 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 55 000,00 zł |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 110 000,00 zł |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 165 000,00 zł |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 165 000,00 zł |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 220 000,00 zł |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 82 500,00 zł |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 20 000,00 zł |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 35 000,00 zł |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 2 500,00 zł |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 500,00 zł |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 2 200,00 zł |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 4 400,00 zł |
| 13 | Osierocenie dziecka | 5 000,00 zł |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 440,00 zł |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 400,00 zł |
| 16 | Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy | 10 000,00 zł |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |
| 18 | Poważne zachorowanie współmałżonka | 3 000,00 zł |
| 19 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 3 500,00 zł |
| 20 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 3 000,00 zł |
| 21 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 600,00 zł |
| 22 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 30,00 zł |
| 23 | Zwrot kosztów zakupu leków | 200,00 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni** | | |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 60,00 zł |
| 25 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 90,00 zł |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 150,00 zł |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 180,00 zł |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 180,00 zł |
| 29 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 210,00 zł |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | |
| 30 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 60,00 zł |
| 31 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 60,00 zł |

1.3. Objaśnienie do świadczeń określonych w tabelach powyżej: kwota świadczenia podana   
w powyższych tabelach w kolumnie „wysokość świadczenia”, stanowi sumę świadczeń jaka przysługiwać będzie ubezpieczonemu z tytułu zdarzenia ubezpieczeniowego (śmierci, trwałego uszczerbku, choroby, urodzenia dziecka itp.).

1. **Do przedmiotu zamówienia zostają wprowadzone następujące warunki wymagane przez Zamawiającego:**
   1. Do ubezpieczenia będą mieli prawo przystąpić pracownicy Ubezpieczającego, współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników, którzy w dniu składania deklaracji przystąpienia ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 69 roku życia.
   2. Współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci mogą przystąpić do ubezpieczenia, a także uczestniczyć w ubezpieczeniu na tych samych warunkach, co pracownik, który będzie finansował składki za własne ubezpieczenie oraz za ubezpieczenie współmałżonka lub pełnoletniego dziecka. Wykonawca nie może wymagać minimalnego poziomu partycypacji dla współmałżonków i pełnoletnich dzieci.
   3. Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do Ubezpieczonego w pełnym zakresie ubezpieczenia kończy się w dniu rocznicy polisy przypadającej w roku kalendarzowym,   
      w którym wiek ubezpieczonego wynosi 70 lat.
   4. Ograniczenie wiekowe określone w ppkt. 2.1. oraz 2.3. nie dotyczy osób objętych w okresie co najmniej jednego miesiąca przed podpisaniem umowy innym grupowym ubezpieczeniem na życie funkcjonującym u Ubezpieczającego. Odpowiedzialność w stosunku do tych osób kończy się z ustaniem stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym oraz w innych przypadkach określonych w OWU Wykonawcy z wyłączeniem ograniczenia wiekowego. Potwierdzenie stażu w poprzedniej umowie będzie dokonywane poprzez pisemne oświadczenie Ubezpieczającego.
   5. Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia do ubezpieczenia wszystkie osoby (w tym m.in. osoby przebywające na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich, urlopach bezpłatnych), o ile osoby te były ubezpieczone w dotychczas funkcjonującej umowie grupowego ubezpieczenia na życie. Składki za te osoby będą przekazywane przelewem z pozostałymi składkami ogółu pracowników.
   6. Po zawarciu umowy Wykonawca wyposaży każdego Ubezpieczonego w certyfikat potwierdzający zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń lub zapewni możliwość wydruku takiego certyfikatu za pomocą systemu informatycznego udostępnionego do obsługi grupowego ubezpieczenia na życie.
   7. Wykonawca obejmie ubezpieczeniem na życie osoby (również dotychczas nieubezpieczone) bez okresu karencji w pełnym zakresie, jeżeli osoby te przystąpią do ubezpieczenia poprzez złożenie deklaracji uczestnictwa przed upływem 3 miesięcy liczonych od daty:

- początku ochrony (umowy) ubezpieczeniowej określonej w polisie lub dokumencie umowy ubezpieczenia *(dotyczy pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci)*,

- nawiązania stosunku prawnego, jeżeli stosunek prawny ubezpieczonego z ubezpieczającym powstał po początku ochrony (umowy) ubezpieczeniowej *(dotyczy wyłącznie pracowników)*,

- nabycia prawa przystąpienia do ubezpieczenia, jeżeli prawo to zostało nabyte po początku ochrony (umowy) ubezpieczeniowej (*dotyczy współmałżonków i pełnoletnich dzieci*).

* 1. W przypadku osób przystępujących do ubezpieczenia po okresie określonym   
     w pkt. 2.7. stosuje się 6 miesięczną karencję w pełnym zakresie ubezpieczenia z wyjątkiem ryzyka urodzenia się dziecka (karencja 9 miesięcy), ryzyka poważnych zachorowań, (karencja 3 miesiące), leczenia szpitalnego (karencja 1 miesiąc). Karencje nie dotyczą zdarzeń powstałych w następstwie nieszczęśliwego wypadku.
  2. Składka za ubezpieczenie będzie płatna miesięcznie przez cały okres realizacji zamówienia   
     do 15 dnia okresu, za który jest należna. Składki będą przekazywane przez Ubezpieczającego przelewem na konto bankowe Wykonawcy z podaniem w tytule przelewu numeru polisy.
  3. W przypadku zaległości w przekazaniu całości lub części składek Wykonawca wzywa ubezpieczającego do uzupełnienia zaległości, wskazując w wezwaniu co najmniej 15-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informuje o skutku nieprzekazania składki.
  4. Wysokość składki dla wszystkich grup przez cały okres realizacji zamówienia będzie niezmienna.
  5. Wysokość miesięcznej składki będzie sumą iloczynów zaoferowanej miesięcznej składki za jednego Ubezpieczonego i faktycznej liczby Ubezpieczonych w danym miesiącu dla Grupy od nr 1 do nr 5.
  6. Maksymalny poziom miesięcznej składki w stosunku do jednej osoby dla Grupy nr 1 wynosi – 55,00 zł, dla Grupy nr 2 wynosi – 58,00 zł, dla Grupy nr 3 wynosi – 64,00 zł, dla Grupy nr 4 wynosi – 70,00 zł, a dla Grupy nr 5 – 73,70 zł.
  7. Zamawiający wymaga zagwarantowania możliwości dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia dla osób, które przestały być członkiem grupy bez względu na wiek przy maksymalnej składce 6,00 zł od każdego 1 000,00 zł sumy ubezpieczenia za jednego ubezpieczonego. Prawo do kontynuacji ubezpieczenia przysługuje Ubezpieczonemu, który złożył wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego przed upływem 6 miesięcy, liczącod końca okresu, za który przekazano ostatnią składkę w ubezpieczeniu grupowym oraz który był objęty ochroną ubezpieczeniową z tytułu ubezpieczenia grupowego na życie przez okres co najmniej 6 miesięcy (*do okresu 6 miesięcy, zalicza się również okres opłacania składek przez ubezpieczającego na rzecz danego ubezpieczonego z tytułu poprzedniej umowy ubezpieczenia grupowego na życie)*. Potwierdzenie stażu w poprzedniej umowie będzie dokonywane poprzez pisemne oświadczenie Ubezpieczającego. Zakres ubezpieczenia indywidualnej kontynuacji musi gwarantować wypłatę co najmniej następujących świadczeń:

**Tabela nr 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres świadczeń** | **Świadczenie jako % sumy ubezpieczenia** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 100% |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 200% |
| 3 | Śmierć współmałżonka | 100% |
| 4 | Śmierć rodziców i teściów | 20% |
| 5 | Śmierć dziecka | 30% |
| 6 | Urodzenie się dziecka | 10% |
| 7 | Urodzenie się martwego dziecka | 20% |
| 8 | Osierocenie dziecka | 40% |
| 9 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 4% |

**Minimalna suma ubezpieczenia wynosi - 10 000,00 zł dla Grupy nr 1, nr 2, nr 3 oraz 11 000,00 zł dla Grupy nr 4, nr 5. Wykonawca nie może dokonać zmiany zakresu świadczeń, wysokości świadczeń oraz wysokości składki bez zgody osoby objętej ochroną w ramach indywidualnej kontynuacji.**

* 1. W stosunku do osób zgłaszanych do ubezpieczenia nie będzie dokonywana żadna medyczna ocena ryzyka. Wykonawca nie będzie żądał od osoby zgłaszanej do ubezpieczenia przedstawienia informacji na temat stanu jej zdrowia, co oznacza, że udzielenie ochrony ubezpieczeniowej nie będzie zależeć od udzielenia, odmowy bądź podania nieprawdziwych informacji na temat stanu zdrowia danej osoby. Nie dotyczy nowo przystępujących współmałżonków i pełnoletnich dzieci.
  2. Ubezpieczający przekazuje Wykonawcy, listę osób przystępujących do ubezpieczenia wraz z deklaracjami uczestnictwa tych osób, listę osób występujących z ubezpieczenia oraz inne wnioski Ubezpieczonych w terminie do 15 dnia miesiąca, którego dotyczą.
  3. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami SIWZ a Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (OWU), pierwszeństwo mają zapisy SIWZ. W zakresie nie uregulowanym obowiązują ogólne i/lub szczególne warunki Wykonawcy obowiązujące w dniu składania oferty na podstawie, których Wykonawca przygotował ofertę.
  4. W przypadku roszczeń z tytułu śmierci współmałżonka, śmierci rodziców i teściów, śmierci dziecka oraz urodzenia się dziecka Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty świadczenia w ciągu 7 dni roboczych od daty wpływu kompletnej dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia roszczenia.
  5. W przypadku zgłoszenia roszczeń z innych ryzyk niż wymienione powyżej w **ppkt. 2.18** Wykonawca wykonuje zobowiązania najpóźniej w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zdarzeniu objętym odpowiedzialnością wykonawcy. W przypadku, gdy wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności wykonawcy w stosunku do ubezpieczonego albo wysokości zobowiązania okazało się niemożliwe, Wykonawca wykonuje zobowiązania w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe, z tym że część bezsporna świadczenia zostanie wypłacona w terminie 30 dni. Ponadto w przypadku braku kompletnej dokumentacji Wykonawca w ciągu 7 dni od daty wpływu roszczenia poinformuje klienta telefonicznie lub pisemnie o tym jakie dokumenty są niezbędne do zakończenia procesu likwidacji roszczenia.
  6. Zamawiający dopuszcza możliwość zaocznego orzekania na podstawie przedstawionej kompletnej dokumentacji medycznej, z zastrzeżeniem, że w przypadku braku akceptacji takiego orzeczenia Wykonawca na uzasadniony wniosek Ubezpieczonego zobowiązany jest przeprowadzić na własny koszt badania lekarskie w Kątach Wrocławskich w celu ponownej weryfikacji orzeczonego świadczenia.
  7. W przypadku śmierci ubezpieczonego, niezgłoszone z przyczyn niezależnych od woli ubezpieczonego należne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu, pobytu na OIOM, poważnego zachorowania oraz operacji chirurgicznych przysługują spadkobiercom i nie pomniejszają wypłaty świadczenia z tytułu śmierci.
  8. W celu zachowania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego oraz zawału serca lub krwotoku śródmózgowego powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna śmierci miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Zachowanie ciągłości ochrony ubezpieczeniowej dotyczy osób dotychczas ubezpieczonych przystępujących do nowej umowy ubezpieczenia.
  9. Wykonawca zapewni system informatyczny do obsługi ubezpieczenia. Wymagany zakres funkcji systemu informatycznego będzie w szczególności obejmować:
* generowanie wniosku o wypłatę świadczeń umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie,
* generowanie wniosku o przejście na indywidualną kontynuację umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie,
* prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia,
* ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia,
* ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia,
* rozliczanie miesięcznych składek.

Wykonawca zapewni system informatyczny na dzień podpisania umowy. Wykonawca zapewni bezpłatne przeszkolenie personelu obsługowego przedstawiające dostępne funkcje.

* 1. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów czynności administracyjnych związanych z obsługą umowy oraz kurtażu brokerskiego w łącznej wysokości stanowiącej równowartość 14% płaconej składki za każdy miesiąc trwania umowy i realizacji zamówienia.

1. **Warunki oraz definicje wymagane przez Zamawiającego dotyczące zakresu ubezpieczenia**
   1. **Śmierć Ubezpieczonego**
      1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy oraz śmierć Ubezpieczonego z innej przyczyny niż określone w pkt. 3.2. – 3.5. pod warunkiem, że przyczyna śmierci nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy oraz z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy zdarzeniem będącym przyczyną śmierci, a śmiercią ubezpieczonego.
      2. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli śmierci Ubezpieczonego nastąpiła w wyniku:

- działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- usiłowania lub popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- samobójstwa ubezpieczonego popełnionego w okresie 6 miesięcy od początku odpowiedzialności w stosunku do tego Ubezpieczonego (zalicza się okres opłacania składek przez Ubezpieczającego na rzecz danego ubezpieczonego).

- wypadku komunikacyjnego, gdy Ubezpieczony prowadził pojazd będąc w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

* 1. **Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a śmiercią Ubezpieczonego.
     3. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwego wypadku, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku wypadku komunikacyjnego podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli Ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli Ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- podczas, gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów   
 o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba że chodziło   
 o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku,

* 1. **Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy, który wystąpił w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy a śmiercią Ubezpieczonego.
     3. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki wypadku przy pracy, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku wypadku komunikacyjnego podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli Ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli Ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

c) który nie posiada aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu,

- podczas, gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów   
 o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia wypadku przy pracy,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- podczas wykonywania przez Ubezpieczonego pracy bez kwalifikacji lub uprawnień wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa.

* 1. **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, który wystąpił w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym a śmiercią Ubezpieczonego.
     3. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki wypadku komunikacyjnego, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- podczas prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli Ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

c) który nie posiada aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu,

- podczas, gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów   
 o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia wypadku komunikacyjnego,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

* 1. **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego, które wystąpił w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym a śmiercią Ubezpieczonego.
     3. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za śmierć Ubezpieczonego spowodowaną zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, które zaistniały:

- w wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w wyniku popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa,

- w wyniku wypadku komunikacyjnego, gdy Ubezpieczony prowadził pojazd będąc w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

* 1. **Śmierć współmałżonka**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć współmałżonka, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli śmierci współmałżonka nastąpiła w wyniku działań wojennych, czynnego udziału współmałżonka w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,
  2. **Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a śmiercią współmałżonka.
     3. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwego wypadku, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych, czynnego udziału współmałżonka w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez współmałżonka czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku wypadku komunikacyjnego podczas prowadzenia przez współmałżonka pojazdu:

a) jeżeli współmałżonek nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli małżonek był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych   
 w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- podczas, gdy współmałżonek był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów   
 o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez współmałżonka,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba, że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.

* 1. **Śmierć rodziców lub teściów**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć rodzica lub teścia, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli śmierć rodzica lub teścia nastąpiła w wyniku działań wojennych, czynnego udziału rodzica lub teścia w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,
  2. **Śmierć dziecka**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć dziecka, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli śmierć dziecka nastąpiła w wyniku działań wojennych, czynnego udziału dziecka w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,
  3. **Urodzenie się dziecka**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje urodzenie się dziecka, które nastąpiło w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
  4. **Urodzenie martwego dziecka**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje urodzenie martwego dziecka, które nastąpiło w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
  5. **Osierocenie dziecka**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje osierocenie dziecka wskutek śmierci Ubezpieczonego, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Świadczenie z tytułu osierocenia dziecka przez Ubezpieczonego należne jest każdemu dziecku, o ile nie przyczyniło się umyślnie do śmierci Ubezpieczonego.
     3. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w przypadku wyłączeń odpowiedzialności z tytułu śmierci Ubezpieczonego.
  6. **Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wystąpił w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Prawo do świadczenia przysługuje za każdy procent stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu maksymalnie za 100 % trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego oraz jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a trwałym uszczerbkiem na zdrowiu Ubezpieczonego.
     3. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieszczęśliwego wypadku, który zaistniał:

- w wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku wypadku komunikacyjnego podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli Ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli Ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- podczas, gdy Ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do zaistnienia nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba że chodziło   
 o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku,

* 1. **Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego, który wystąpił w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Prawo do świadczenia przysługuje za każdy procent stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu maksymalnie za 100 % trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego oraz jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym a trwałym uszczerbkiem na zdrowiu Ubezpieczonego.
     3. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za skutki zawału serca lub krwotoku śródmózgowego, które zaistniały:

- w wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w wyniku popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku usiłowania popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego

* 1. **Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego niezdolności do pracy lub niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, która wystąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
     2. Niezdolność do pracy lub niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji to trwała i całkowita niezdolność do wykonywania jakiejkolwiek pracy zarobkowej w dowolnym zawodzie, będąca rezultatem nieszczęśliwego wypadku lub choroby. Niezdolność do pracy lub niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji oznacza, że zgodnie z wiedzą medyczną nie ma pozytywnych rokowań co do odzyskania przez ubezpieczonego zdolności do pracy. W stosunku do ubezpieczonych nauczycieli – niezdolność do pracy to utrzymująca się dłużej niż 180 dni całkowita i trwała niezdolność do wykonywania zawodu nauczyciela wskutek niemożności do operowania głosem lub wskutek schorzeń w obrębie narządu ruchu, będąca rezultatem nieszczęśliwego wypadku lub choroby powstałych w okresie odpowiedzialności.
     3. W stosunku do Ubezpieczonego, który ukończył 55 rok życia Wykonawca może ograniczyć swoją odpowiedzialność, w taki sposób, że Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność z tytułu trwałej niezdolności Ubezpieczonego do pracy powstałej wyłącznie w wyniku nieszczęśliwego wypadku.
  2. **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy następujących poważnych zachorowań:

**Grupa nr 1, nr 4 oraz nr 5**

- anemia aplastyczna

- bąblowiec mózgu

- chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych – by-pass

- choroba Creutzfeldta – Jakoba

- masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie

- niewydolność nerek

- nowotwór złośliwy

- odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu

- ropień mózgu

- sepsa

- tężec

- udar mózgu

- wścieklizna

- zakażenie wirusem HIV (*zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych oraz zakażenie w wyniku transfuzji krwi)*

- zawał serca

- zgorzel gazowa

- oparzenia

- transplantacja organów

- utrata wzroku

- oponiak

- choroba Parkinsona

**Grupa nr 2 i nr 3**

- chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych – by-pass

- choroba Creutzfeldta – Jakoba

- niewydolność nerek

- nowotwór złośliwy

- udar mózgu

- zakażenie wirusem HIV (*zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych oraz zakażenie w wyniku transfuzji krwi)*

- zawał serca

- oparzenia

- transplantacja organów

- utrata wzroku

- oponiak

- choroba Parkinsona

* + 1. Wykonawca wypłaca świadczenie w przypadku wystąpienia poważnego zachorowania. Wystąpienie poważnego zachorowania oznacza:

a) zdiagnozowanie – w przypadku: choroby Creutzfelda – Jakoba, choroby Parkinsona, nowotworu złośliwego, oponiaka, sepsy, udaru mózgu, zawału serca, utraty wzroku nie spowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem,

b) zajście nieszczęśliwego wypadku – w przypadku oparzeń, utraty wzroku, tężca, wścieklizny i zgorzeli gazowej,

c) hospitalizacja – w przypadku: odkleszczowego wirusowego zapalenia mózgu, tężca, wścieklizny i zgorzeli gazowej nie spowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem,

d) specjalistyczne leczenie – w przypadku anemii aplastycznej, niewydolności nerek,

e) przeprowadzenie operacji – w przypadku bąblowca mózgu, chirurgicznego leczenia choroby naczyń wieńcowych – by-pass, masywnego zatoru tętnicy płucnej leczonego operacyjnie, ropnia mózgu, transplantacji organów,

f) zakażenie – w przypadku – zakażenia wirusem HIV

* + 1. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu wystąpienia poważnego zachorowania powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna poważnego zachorowania miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego (dotyczy osób aktualnie ubezpieczonych w zakresie poważnego zachorowania).
    2. Wykonawca gwarantuje wypłatę świadczenia za każde wystąpienie poważnego zachorowania w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Wykonawca nie może wymagać minimalnego okresu czasu pomiędzy wystąpieniem dwóch różnych poważnych zachorowań jaki musi upłynąć aby została uznana odpowiedzialność Wykonawcy.
    3. **Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności**

a) Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za poważne zachorowania powstałe w wyniku nieszczęśliwego wypadku, jeżeli nieszczęśliwy wypadek nastąpił:

- w wyniku działań wojennych, czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubez­pieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku wypadku komunikacyjnego podczas prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu: jeżeli ubezpieczony nie posiadał określonych w stosow­nych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu lub jeżeli ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozu­mieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- podczas, gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem nar­kotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciw­działaniu narkomanii, a doprowadziło to do zaistnienia nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia samobójstwa przez Ubez­pieczonego,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alko­holu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psy­chotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabie­gami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.

b) Po wystąpieniu danego poważnego zachorowania odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tego zachorowania,

c) W przypadku wystąpienia zawału serca, udaru mózgu lub konieczności przeprowadzenia leczenia choroby naczyń wieńcowych – by-pass oraz w przypadku transplantacji serca spowodowanej chorobą wieńcową Wykonawca może wypłacić świadczenie wyłącznie z tytułu tylko jednego z wymienionych poważnych zachorowań,

d)W przypadku allogenicznego przeszczepu szpiku kostnego po przebytej terapii nowotworowej Wykonawca może wypłacić świadczenie tylko za nowotwór złośliwy.

* 1. **Poważne zachorowanie Współmałżonka (dotyczy Grupy nr 5)**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u współmałżonka Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy następujących poważnych zachorowań:

- anemia aplastyczna

- bąblowiec mózgu

- chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych – by-pass

- choroba Creutzfeldta – Jakoba

- masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie

- niewydolność nerek

- nowotwór złośliwy

- odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu

- ropień mózgu

- sepsa

- tężec

- udar mózgu

- wścieklizna

- zakażenie wirusem HIV (*zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych oraz zakażenie w wyniku transfuzji krwi)*

- zawał serca

- zgorzel gazowa

- oparzenia

- transplantacja organów

- utrata wzroku

- oponiak

- choroba Parkinsona

* + 1. Wystąpienie poważnego zachorowania oznacza:

a) zdiagnozowanie – w przypadku choroby Creutzfelda – Jakoba, choroby Parkinsona, nowotworu złośliwego, oponiaka, sepsy, udaru mózgu, zawału serca oraz utraty wzroku nie spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem,

b) zajście nieszczęśliwego wypadku – w przypadku oparzeń i utraty wzroku, tężca, wścieklizny i zgorzeli gazowej,

c) hospitalizacji – w przypadku: odkleszczowego wirusowego zapalenia mózgu oraz tężca, wścieklizny i zgorzeli gazowej nie spowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem,

d) specjalistyczne leczenie – w przypadku anemii aplastycznej, niewydolności nerek,

e) przeprowadzenie operacji – w przypadku bąblowca mózgu, chirurgicznego leczenia choroby naczyń wieńcowych – by-pass, masywnego zatoru tętnicy płucnej leczonego operacyjnie, ropnia mózgu, transplantacji organów

f) zakażenie – w przypadku – zakażenia wirusem HIV

* + 1. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu wystąpienia poważnego zachorowania powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna poważnego zachorowania miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.
    2. Wykonawca gwarantuje wypłatę świadczenia za każde wystąpienie poważnego zachorowania w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Wykonawca nie może wymagać minimalnego okresu czasu pomiędzy wystąpieniem dwóch różnych poważnych zachorowań jaki musi upłynąć aby została uznana odpowiedzialność Wykonawcy.
    3. W przypadku wystąpienia zawału serca, udaru mózgu lub konieczności przeprowadzenia leczenia choroby naczyń wieńcowych – by-pass oraz w przypadku transplantacji serca spowodowanej chorobą wieńcową Wykonawca może wypłacić świadczenie wyłącznie z tytułu tylko jednego z wymienionych poważnych zachorowań.
    4. W przypadku allogenicznego przeszczepu szpiku kostnego po przebytej terapii nowotworowej Wykonawca może wypłacić świadczenie tylko za nowotwór złośliwy.
    5. Po wystąpieniu danego poważnego zachorowania odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tego zachorowania.
    6. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności – Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za poważne zachorowania powstałe w wyniku nieszczęśliwego wypadku, jeżeli nieszczęśliwy wypadek nastąpił:

- w wyniku działań wojennych, aktów terroru lub czynnego udziału małżonka w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez współmałżonka czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku wypadku komunikacyjnego podczas prowadzenia przez małżonka pojazdu:

a) jeżeli współmałżonek nie posiadał określonych w stosow­nych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli współmałżonek był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozu­ mieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- podczas, gdy współmałżonek był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem nar­kotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciw­działaniu narkomanii, a doprowadziło to do zaistnienia nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia samobójstwa przez współmałżonka,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alko­holu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psy­chotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabie­gami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.

* 1. **Operacje chirurgiczne**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje wykonanie w okresie odpowiedzialności Wykonawcy operacji chirurgicznych. Wysokość świadczenia zależy od stopnia trudności operacji. Decydujące znaczenie w zakwalifikowaniu danej operacji do kategorii ma katalog operacji chirurgicznych znajdujący się w obowiązujących w dniu składania oferty OWU Wykonawcy. W katalogu dopuszczalne jest zastosowanie trzech kategorii trudności operacji. W przypadku gdy operacja chirurgiczna, której został poddany ubezpieczony nie znajduje się w tym katalogu Ubezpieczyciel decyduje, do której kategorii zostanie przypisane dane zdarzenie.
     2. Kwota podana w tabelach w pozycji „Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego” określająca wysokość świadczenia z tytułu operacji chirurgicznych stanowi kwotę świadczenia w Kategorii A z katalogu operacji, która stanowi również najwyższą możliwą pojedynczą wypłatę z tytułu operacji chirurgicznych. W pozostałych kategoriach operacji wypłata świadczenia określona jest jako procent kwoty świadczenia z Kategorii A w następujący sposób:

- Kategoria B – 60% kwoty świadczenia z Kategorii A

- Kategoria C – 20% kwoty świadczenia z Kategorii A.

* + 1. Wykonawca nie  może  wymagać do wypłaty świadczenia z tytułu operacji chirurgicznych minimalnego okresu pobytu w szpitalu w związku z przebytą operacją . Wykonawca nie może ograniczyć wysokości świadczenia należnego z tytułu danej operacji chirurgicznej, jeżeli operacja ta została przeprowadzona metodą endoskopową (dotyczy osób aktualnie ubezpieczonych w zakresie operacji chirurgicznych).
    2. Odpowiedzialność wykonawcy w przypadku operacji chirurgicznych będących następstwem jednej i tej samej przyczyny w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, wygasa w momencie wypłaty łącznego świadczenia w wysokości 200 % kwoty podanej w tabelach dla danej grupy w pozycji „Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego”. Odpowiedzialność wykonawcy w przypadku operacji chirurgicznych będących następstwem różnych przyczyn w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, wygasa w momencie wypłaty łącznego świadczenia w wysokości 400% kwoty podanej w tabelach dla danej grupy w pozycji „Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego”. Wykonawca gwarantuje wypłatę, co najmniej jednego świadczenia w każdym 60 dniowym okresie ubezpieczenia.
    3. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu operacji chirurgicznej powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna operacji chirurgicznej miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.
    4. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej, powstała:

- w wyniku działań wojennych, katastrof powodujących skażenie promieniotwórcze, chemiczne bądź biologiczne oraz czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa,

- podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- podczas, gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do konieczności przeprowadzenia operacji chirurgicznej,

- w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania niebezpiecznych sportów, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoki do wody, skoki na linie (ang. bungee jumping).

Ponadto Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu operacji chirurgicznej:

- w której ubezpieczony był dawcą organów lub narządów,

- kosmetycznej lub plastycznej, z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności Wykonawcy

- przeprowadzonej w celu antykoncepcyjnym,

- zmniejszenia lub powiększenia piersi oraz zmiany płci,

- implantowania zębów,

- wykonanej w celach diagnostycznych,

- związanej z usunięciem ciał obcych metodą endoskopową.

* 1. **Specjalistyczne leczenie (dotyczy Grupy nr 4 i nr 5)**
     1. Zakres ubezpieczenia obejmuje zastosowanie u ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności niezależnie od czasu pobytu w placówce medycznej, specjalistycznego leczenia tj:

- chemioterapii albo radioterapii

- terapii interferonowej,

- wszczepienia kardiowertera / defibrylatora,

- wszczepienia rozrusznika serca,

- ablacji

* + 1. Zastosowanie leczenia specjalistycznego oznacza:

a) podanie pierwszej dawki leku – w przypadku chemioterapii i terapii interferonowej,

b) podanie pierwszej dawki promieniowania jonizującego – w przypadku radioterapii,

c) wszczepienie kardiowertera / defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, wykonanie ablacji.

* + 1. Po zrealizowaniu wypłaty świadczenia z tytułu:

a) chemioterapii albo radioterapii,

b) terapii interferonowej,

c) wszczepienie kardiowertera/ defibrylatora,

d) wszczepienie rozrusznika serca,

e) ablacji,

odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tego specjalistycznego leczenia w stosunku do danego Ubezpieczonego.

* + 1. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności - Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu specjalistycznego leczenia, które rozpoczęło się przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do ubezpieczonego.
    2. W przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego zarówno radioterapii i chemioterapii Wykonawca wypłaca tylko jedno świadczenie.
  1. **Zwrot kosztów zakupu leków (dotyczy Grupy nr 5)**
     1. Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę dodatkowego świadczenia do wypłaconego świadczenia z tytułu leczenia szpitalnego. Świadczenie wynosi każdorazowo 200 zł (nie więcej niż 3 razy w roku polisowym) i jest wypłacane albo w formie karty lub w formie dodatkowego świadczenia w złotych polskich. Wybór formy wypłaty leży w gestii Wykonawcy. Funkcją powyższego świadczenia jest uzyskanie dodatkowych środków finansowych na pokrycie kosztów zakupu leków.
  2. **Leczenie w szpitalu Ubezpieczonego w związku z: chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy**
     1. Świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu będą wypłacane za cały okres pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwa dłużej niż 3 dni. Wykonawca wypłaci łączne świadczenia maksymalnie za okres nieprzekraczający 90 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w każdym 12-miesięcznym okresie polisy.
     2. W przypadku pobytu na OIOM / OIT (co najmniej 48 godzin pobytu) wypłacane świadczenie jest świadczeniem jednorazowym.Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje również rekonwalescencję z tytułu pobytu w szpitalu.
     3. Odpowiedzialność z tytułu leczenia w szpitalu oraz pobytu na OIOM / OIT obejmuje kraje należące do Unii Europejskiej lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu.
     4. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu leczenia w szpitalu powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna leczenia szpitalnego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego.
     5. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności – Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu pobytu w szpitalu, który powstał:

- w wyniku działań wojennych, katastrof powodujących skażenie promieniotwórcze, chemiczne bądź biologiczne oraz czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru lub w masowych rozruchach społecznych,

- w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przez Ubezpieczonego czynu wypełniającego znamiona umyślnego przestępstwa,

- w wyniku wypadku komunikacyjnego podczas prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu:

a) jeżeli ubezpieczony nie posiadał określonych w stosownych przepisach prawa uprawnień do prowadzenia danego pojazdu,

b) jeżeli ubezpieczony był w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii,

- podczas, gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a przyczyniło się to do konieczności pobytu w szpitalu,

- w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia samobójstwa przez Ubezpieczonego,

- bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę oraz w wyniku schorzeń spowodowanych nadużywaniem ww. substancji,

- w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku,

- w wyniku padaczki, z wyłączeniem padaczki objawowej będącej objawem innej choroby, oraz wszelkich zaburzeń psychicznych, zaburzeń zachowania, nerwic i uzależnień,

- w wyniku chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV,

- w związku z leczeniem i zabiegami stomatologicznymi, chyba że wynikają one z konieczności leczenia obrażeń doznanych w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

- w związku z wykonywaniem badań lekarskich, dodatkowych badań medycznych służących ustaleniu istnienia choroby zawodowej, badań diagnostycznych nie wynikających z zachorowania, badań dawców narządów (z wyjątkiem pobytów związanych bezpośrednio z pobraniem narządu) oraz obserwacji na wniosek sądu,

- w wyniku usuwania ciąży, ciąży – chyba że zdiagnozowano ciążę wysokiego ryzyka, porodu – chyba że zdiagnozowano poród o przebiegu patologicznym, połogu – chyba że zdiagnozowano komplikacje połogu stanowiące zagrożenie dla życia kobiety oraz w wyniku leczenia niepłodności,

- w związku z wykonywaniem operacji kosmetycznych lub plastycznych, w tym operacji zmiany płci, z wyjątkiem operacji niezbędnych do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności

- w związku z rehabilitacją, z wyjątkiem pierwszego pobytu w szpitalu w celu rehabilitacji koniecznej do usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby, pod warunkiem, że pobyt ubezpieczonego w szpitalu, związany – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą, bezpośrednio poprzedzający rehabilitację objęty był odpowiedzialnością Wykonawcy

- w wyniku profesjonalnego uprawiania sportu lub uprawiania sportów o ryzykownym charakterze, takich jak: sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoki do wody, skoki na linie (ang. bungee jumping).

Ponadto Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu pobytu w:

- hospicjach, placówkach lecznictwa odwykowego, placówkach dla przewlekle chorych, zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych,

- zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, w szczególności w sanatoriach, prewentoriach i szpitalach uzdrowiskowych, sanatoryjnych oraz rehabilitacyjno-uzdrowiskowych,

- ośrodkach rehabilitacyjnych, szpitalach rehabilitacyjnych, oddziałach rehabilitacyjnych,

- oddziałach dziennych oraz innych nie wymienionych z nazwy zakładach opieki zdrowotnej nie przeznaczonych do udzielania świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego.

* 1. **Wymagane definicje**
     1. **Nabycie prawa przystąpienia do ubezpieczenia -** Za datę nabycia przez pracownika prawa przystąpienia do ubezpieczenia uważa się datę początku okresu ubezpieczenia albo najbliższy termin należności składki następujący po dacie zatrudnienia Pracownika. Za datę nabycia prawa do przystąpienia przez współmałżonka, pełnoletniego dziecka pracownika uważa się późniejszą z dat: 1) datę nabycia prawa przystąpienia do ubezpieczenia przez pracownika,

2) datę początku okresu ubezpieczenia,   
 3) lub datę a) zawarcia związku małżeńskiego w przypadku współmałżonka, b) ukończenia 18 roku życia w przypadku przystępowania pełnoletniego dziecka.

* + 1. **Pracownik** - osoba fizyczna zatrudniona przez Zamawiającego na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, umowy o pracę nakładczą, spółdzielczej umowy o pracę, w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy; osoba związana z zamawiającym kontraktem menedżerskim, osoba wykonująca na rzecz Ubezpieczającego pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, osoba zatrudniona na podstawie umowy zawartej w wyniku powołania lub wyboru do organu reprezentującego osobę prawną.
    2. **Nieszczęśliwy wypadek –** przypadkowe, nagłe, niezależne od woli Ubezpieczonego   
        i stanu jego zdrowia, gwałtowne zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w następstwie którego zaszło zdarzenie objęte odpowiedzialnością Wykonawcy, za nieszczęśliwy wypadek nie uważa się choroby, nawet takiej, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną. (*dotyczy: wszystkich ubezpieczeń),*
    3. **Wypadek przy pracy –** nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego zwykłych czynności albo poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy albo stosunku cywilnoprawnego, z tytułu, którego opłacana jest składka na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy, ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku przy pracy, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy),*
    4. **Wypadek komunikacyjny** – nieszczęśliwy wypadek:

1. wywołany ruchem pojazdów na drodze, w którym ubezpieczony brał udział jako uczestnik ruchu bądź kierowca, z tym, że „pojazd”, „droga”, „uczestnik ruchu” i „kierowca” rozumiane są zgodnie ze znaczeniem nadanym przez obowiązujące przepisy prawa o ruchu drogowym; pojazdem jest również tramwaj,
2. wywołany ruchem pojazdu kolejowego ciągniętego przez pojazd trakcyjny, w którym ubezpieczony brał udział jako pasażer albo członek załogi tego pojazdu, z tym, że:

- pojazd kolejowy oznacza pojazd dostosowany do poruszania się na własnych kołach po torach kolejowych,

- pojazd trakcyjny oznacza pojazd kolejowy z napędem własnym, w tym metro,

wypadkiem komunikacyjnym, w rozumieniu pkt b, nie są wypadki dotyczące kolejowego transportu wewnątrzzakładowego oraz transportu linowego i linowo – terenowego,

1. wywołany eksploatacją pasażerskiego statku powietrznego koncesjonowanych linii lotniczych, który zaistniał od chwili, gdy jakakolwiek osoba weszła na jego pokład z zamiarem wykonania lotu, do chwili opuszczenia pokładu statku powietrznego przez wszystkie osoby znajdujące się na nim, a statek powietrzny został uszkodzony lub nastąpiło zniszczenie jego konstrukcji albo statek powietrzny zaginął i nie został odnaleziony a urzędowe jego poszukiwania zostały odwołane lub statek powietrzny znajduje się w miejscu, do którego dostęp jest niemożliwy,
2. wywołany ruchem statku, w którym ubezpieczony brał udział jako członek załogi lub pasażer, a statek zatonął albo został uszkodzony lub nastąpiło zniszczenie jego konstrukcji albo statek zaginał i nie został odnaleziony, a urzędowe jego poszukiwania zostały odwołane lub statek znajduje się w miejscu, do którego dostęp jest niemożliwy. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego, ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy),,*
   * 1. **Trwały uszczerbek na zdrowiu –** trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym),*
     2. **Krwotok śródmózgowy -** wynaczynienie krwi do tkanki mózgowej. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego, ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym),*
     3. **Zawał serca:**

**a)** martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego.

(*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego),*

**b)** Tylko taki zawał serca, który powoduje:

a wzrost lub spadek podwyższonego stężenia biomarkerów sercowych, z zastrzeżeniem, że przynajmniej w jednym pomia­rze to stężenie musi przekraczać górną granicę normy oraz obecność co najmniej jednego z następujących wykładników niedokrwienia mięśnia sercowego:

- objawy kliniczne niedokrwienia (m.in. ból w klatce pier­siowej),

- zmiany w zapisie elektrokardiograficznym (EKG) typo­we dla nowo powstałego niedokrwienia,

- nowe odcinkowe zaburzenia kurczliwości w badaniach obrazowych,

(*dotyczy: ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego),*

lub

b zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych do wartości przekraczającej trzykrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym w przypadku zabiegu przezskórnej interwencji wieńcowej ( PCI),

(*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego),*

lub

c zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych – w przypadku pomostowania tętnic wieńcowych (CABG) – do wartości przekraczającej pięciokrotnie górną granicę normy , przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym oraz pojawienie się jednego z następujących objawów:

- nowych patologicznych załamków Q lub nowego bloku lewej odnogi pęczka Hisa,

- udokumentowanej angiograficznie niedrożności pomostu wieńcowego lub nowej niedrożności natywnej tętnicy wieńcowej,

- udokumentowanej badaniem obrazowym nowej martwicy mięśnia sercowego.

(*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego),*

* + 1. **Współmałżonek –** osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku, do którego nie została, na dzień zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci współmałżonka, ubezpieczenia na wypadek śmierci współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, ubezpieczenia na wypadek śmierci rodziców lub teściów),*
    2. **Dziecko:**

**a)** dziecko własne, przysposobione oraz pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), pod warunkiem, ze nie ukończyło 25 roku życia. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci dziecka),*

**b)** dziecko własne, przysposobione oraz pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), w wieku do 18 lat, a w przypadku jego uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek w przypadku całkowitej niezdolności dziecka do pracy. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek osierocenia dziecka),*

* + 1. **Rodzic –** matka lub ojciec Ubezpieczonego w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, a także macocha lub ojczym Ubezpieczonego, o ile nie żyje odpowiednio matka lub ojciec Ubezpieczonego. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci rodziców lub teściów),*
    2. **Teść –** matka lub ojciec Współmałżonka Ubezpieczonego w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, a także macocha lub ojczym Współmałżonka Ubezpieczonego, o ile nie żyje odpowiednio matka lub ojciec Współmałżonka Ubezpieczonego. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci rodziców lub teściów),*
    3. **Urodzenie się dziecka –** urodzenie się żywego własnego dziecka Ubezpieczonemu, potwierdzone aktem urodzenia. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek urodzenia się dziecka),*
    4. **Urodzenie martwego dziecka –** urodzenie się własnego dziecka Ubezpieczonemu, które zmarło w trakcie porodu lub urodziło się martwe, pod warunkiem, że urodzenie to zostało zarejestrowane. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek urodzenia martwego dziecka),*
    5. **Operacja chirurgiczna** - to zabieg chirurgiczny wykonany w placówce medycznej na terenie RP przez wykwalifikowanego lekarza o specjalności zabiegowej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu. (*dotyczy: ubezpieczenia operacji chirurgicznych Ubezpieczonego),*
    6. **Choroba –** stan organizmu polegający na nieprawidłowej reakcji układów lub narządów na bodźce środowiska zewnętrznego lub wewnętrznego powodujący konieczność leczenia szpitalnego. (*dotyczy: ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą),*
    7. **Leczenie szpitalne –** leczenie stacjonarne stanów nagłych, w przypadku których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą zdrowia albo utratą życia lub leczenie stanów, w których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego. *(dotyczy: ubezpieczenia leczenia w szpitalu Ubezpieczonego w związku z: chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy),*
    8. **Szpital –** zakład lecznictwa zamkniętego przeznaczony do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego. *(dotyczy: ubezpieczenia leczenia w szpitalu Ubezpieczonego w związku z: chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy),*
    9. **Rekonwalescencja** (w tym również rehabilitacja poszpitalna) – trwający nieprzerwanie maksymalnie 30 dni, bezpośrednio po pobycie w szpitalu trwającym co najmniej 14 dni i kończącym się w trakcie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela, pobyt na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie szpitalne. *(dotyczy: ubezpieczenia leczenia w szpitalu Ubezpieczonego w związku z: chorobą, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy, doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy),*

1. **Warunki preferowane i dodatkowe postanowienia szczególne (warunki fakultatywne, nieobowiązkowe):**
   1. **Klauzula dodatkowa obniżenia karencji** – Wykonawca skraca okres karencji   
       do 3 miesięcy dla wszystkich rodzajów świadczeń, dla których karencja miałaby zastosowanie i dla których byłaby dłuższa niż 3 miesiące.
   2. **Klauzula dodatkowa zniesienia karencji** – Wykonawca obejmuje ubezpieczeniem   
       na życie pracowników bez okresu karencji w pełnym zakresie niezależnie od momentu przystąpienia do ubezpieczenia poprzez złożenie deklaracji uczestnictwa (alternatywnie   
       do klauzuli dodatkowej obniżenia karencji).
   3. **Definicja zawału serca** – Tylko taki zawał serca, który powoduje:

a) wzrost lub spadek podwyższonego stężenia biomarkerów sercowych, z zastrzeżeniem, że przynajmniej w jednym pomia­rze to stężenie musi przekraczać górną granicę normy oraz obecność co najmniej jednego z następujących wykładników niedokrwienia mięśnia sercowego:

- objawy kliniczne niedokrwienia (m.in. ból w klatce pier­siowej),

- zmiany w zapisie elektrokardiograficznym (EKG) typo­we dla nowo powstałego niedokrwienia,

- nowe odcinkowe zaburzenia kurczliwości w badaniach obrazowych,

(*dotyczy: ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego),*

lub

b) zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych do wartości przekraczającej trzykrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym w przypadku zabiegu przezskórnej interwencji wieńcowej ( PCI),

(*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego),*

lub

c) zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych – w przypadku pomostowania tętnic wieńcowych (CABG) – do wartości przekraczającej pięciokrotnie górną granicę normy , przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym oraz pojawienie się jednego z następujących objawów:

- nowych patologicznych załamków Q lub nowego bloku lewej odnogi pęczka Hisa,

- udokumentowanej angiograficznie niedrożności pomostu wieńcowego lub nowej niedrożności natywnej tętnicy wieńcowej,

- udokumentowanej badaniem obrazowym nowej martwicy mięśnia sercowego.

(*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego),*

W przypadku ubezpieczenia na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego definicja zawału serca obejmuje zarówno zawał pierwszorazowy, jak i każdy następny, jednakże pod warunkiem,że w przypadku kolejnego zawału, w badaniu lekarskim stwierdzono wystąpienie nowego załamka Q.

* 1. **Klauzula rozszerzająca definicję dziecka -** dziecko własne, przysposobione oraz pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), bez względu na wiek. (*dotyczy: ubezpieczenia na wypadek śmierci dziecka)***.**
  2. **Klauzula rozszerzająca definicję współmałżonka –** za współmałżonka uważa się również partnera życiowego czyli wskazaną w deklaracji przystąpienia ubezpieczonego, osobę nie będącą w formalnym związku małżeńskim, pozostającą z ubezpieczonym (również nie będącym w związku małżeńskim) we wspólnym pożyciu, partner życiowy nie może być spokrewniony z ubezpieczonym.
  3. **Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego (dotyczy: Grupy nr 2 i/lub Grupy nr 3) -** zakres ochrony ubezpieczeniowej na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego zostaje rozszerzony o co najmniej 9 poważnych zachorowań podlegających wypłacie świadczenia spośród następujących: angioplastyka wieńcowa, operacja aorty, zabiegi kardiochirurgiczne na otwartym sercu, utrata mowy, utrata słuchu, utrata kończyn, utrata kończyn wskutek choroby, porażenie kończyn, paraliż, śpiączka, schyłkowa niewydolność wątroby, operacja zastawek serca, wada serca, przeszczep zastawki serca, borelioza, gruźlica, choroba aorty brzusznej, choroba aorty piersiowej, przewlekłe zapalenie wątroby, stwardnienie rozsiane, chirurgiczne leczenie jelita cienkiego i grubego, choroba neuronu ruchowego, choroba Huntingtona, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo – rdzeniowych, zakażona martwica trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, stwardnienie rozsiane.
  4. **Klauzula maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu** – rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczenia leczenia w szpitalu poprzez wydłużenie maksymalnego okresu pobytu w szpitalu, za który Wykonawca wypłaci świadczenie z 90 dni na 180 dni.
  5. **Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu** – świadczenia z tytułu leczenia w szpitalu będą wypłacane w przypadku hospitalizacji, jeżeli pobyt trwa dłużej   
      niż 2 dni.
  6. **Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku** – świadczenia z tytułu leczenia w szpitalu wskutek nieszczęśliwego będą wypłacane w przypadku hospitalizacji, jeżeli pobyt trwa dłużej niż 1 dobę.
  7. **Klauzula świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego** **(dotyczy Grupy nr 1 i/lub Grupy nr 4)** – rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o wypłatę świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego. Wysokość świadczenia w tym zakresie wynosi 360,00 zł.
  8. **Klauzula świadczenia z tytułu poważnego zachorowania współmałżonka (dotyczy Grupy nr 4)** – rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o wypłatę świadczenia z tytułu poważnego zachorowania współmałżonka. Wysokość świadczenia w tym zakresie wynosi 3 000,00 zł.
  9. **Klauzula świadczenia z tytułu zastosowania specjalistycznego leczenia szpitalnego (dotyczy Grupy nr 2 i/lub Grupy nr 3) -** rozszerzenie zakresu ochrony o wypłatę świadczenia z tytułu przebytego leczenia specjalistycznego, niezależnie od czasu pobytu w placówce medycznej.

Zastosowanie leczenia specjalistycznego:

a) podanie pierwszej dawki leku – w przypadku chemioterapii i terapii interferonowej,

b) podanie pierwszej dawki promieniowania jonizującego – w przypadku radioterapii,

c) wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, wykonanie ablacji,

Definicje:

* ablacja – zabieg wykonywane za pomocą prądu o częstotliwości radiowej w celu leczenia zaburzeń rytmu serca,
* chemioterapia – metoda systemowego leczenia choroby nowotworowej za pomocą przynajmniej jednego leku przeciwnowotworowego z grupy leków L według klasyfikacji ATC podanego drogą pozajelitową,
* kardiowerter/defibrylator – urządzenie elektroniczne z funkcją detekcyjną i defibrylacyjną wszczepiane chorym, którzy mają poważne zaburzenia rytmu pochodzenia komorowego lub wystąpił epizod nagłego zatrzymania krążenia,
* radioterapia – leczenie choroby nowotworowej za pomocą promieniowania jonizującego,
* rozrusznik serca (stymulator serca, kardiostymulator) – urządzenie elektroniczne służące do pobudzania rytmu serca, wszczepiane do ciała chorego,
* terapia interferonowa – podawanie drogą pozajelitową interferonu, jako metoda leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C,

Wysokość świadczenia w tym zakresie wynosi 2 500,00 zł.

* 1. **Klauzula dodatkowa ubezpieczenia kosztów zakupu leków (dotyczy Grupy nr 1 i/lub Grupy nr 2 i/lub Grupy nr 3 i/lub Grupy nr 4)** – rozszerzenie ochrony ubezpieczeniowej o wypłatę dodatkowego świadczenia do wypłaconego świadczenia z tytułu leczenia szpitalnego. Świadczenie wynosi każdorazowo 200 zł (nie więcej niż 3 razy w roku polisowym) i jest wypłacane albo w formie karty lub w formie dodatkowego świadczenia w złotych polskich. Wybór formy wypłaty leży w gestii Wykonawcy. Funkcją powyższego świadczenia jest uzyskanie dodatkowych środków finansowych na pokrycie kosztów zakupu leków.
  2. **Klauzula dodatkowa pomocy medycznej ( dotyczy Grupy nr 4 i/lub Grupy nr 5) -** pomoc (opieka) medyczna w przypadku nieszczęśliwego wypadku w domu polegająca co najmniej na:

**-** zorganizowaniu transportu medycznego z domu do najbliższego szpitala danej specjalności,

- zorganizowaniu opieki nad dziećmi do lat 15 w domu, przez okres nie dłuższy niż 7 dni,

- zorganizowaniu wizyty pielęgniarki w domu dla zapewnienia pomocy.

Ponadto Wykonawca zapewni możliwość skorzystania przez ubezpieczonego z zagranicznej konsultacji, przeprowadzonej przez lekarza zatrudnionego w jednym z ośrodków medycznych w Europie Zachodniej oraz USA, na podstawie dokumentacji medycznej oraz pierwszej opinii medycznej wydanej przez lekarza prowadzącego.

***Załącznik Nr 1a do SIWZ***

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki wymagane grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.**

**A. Informacje o Ubezpieczającym / Ubezpieczonych:**

**1) Ubezpieczający:**

**1) Ubezpieczający:**

**Urząd Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie**

ul. Rynek – Ratusz 1

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 000528698

NIP: 896-12-98-766

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Urzędu Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie:** Liczba zatrudnionych pracowników: 75, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**2) Ubezpieczający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

ul. Nowowiejska 4

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 005942511

NIP: 913-14-42-358

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej:** Liczba zatrudnionych pracowników: 16 osób, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**3) Ubezpieczający:**

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej**

ul. Tadeusza Kościuszki 16a

55-080 Katy Wrocławskie

Regon: 932141549

NIP: 896-12-49-928

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Zakład Gospodarki Mieszkaniowej:** Liczba zatrudnionych pracowników: 13 osób, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**4) Ubezpieczający:**

**Gminny Ośrodek Kultury i Sportu**

ul. Zwycięstwa 23

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 000286456

NIP: 896-12-03-814

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu:** Liczba zatrudnionych pracowników: 24 osoby, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**5) Ubezpieczający:**

**Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych**

ul. Nowowiejska 4

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 932042505

NIP: 896-12-12-049

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Zespołu Obsługi Jednostek Oświatowych:** Liczba zatrudnionych pracowników: 9 osób, liczba ubezpieczonych osób: 3 osoby,

**6) Ubezpieczający:**

**Publiczne Przedszkole**

ul. M. Drzymały 4

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 000925577

NIP: 896-11-71-770

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Publicznego Przedszkola:** Liczba zatrudnionych pracowników: 44 osób, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**7 ) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa Nr 1**

**im. Kardynała Bolesława Kominka**

ul. 1 Maja 59

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 000261858

NIP: 896-122-17-23

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Szkoły Podstawowej Nr 1:** Liczba zatrudnionych pracowników: 38 osób, liczba ubezpieczonych osób:   
0 osób,

**8) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa nr 2**

ul. Brzozowa 6

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181417

NIP: 913-14-32-041

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Szkoły Podstawowej Nr 2:** Liczba zatrudnionych pracowników: 21 osób, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**9) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa w Gniechowicach**

ul. Szkolna 4

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181624

NIP: 913-143-19-75

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Szkoły Podstawowej w Gniechowicach:** Liczba zatrudnionych pracowników: 23 osoby, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**10) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa w Małkowicach**

ul. Szkolna 3

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181630

NIP: 913-14-32-064

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Szkoły Podstawowej w Małkowicach:** Liczba zatrudnionych pracowników: 19 osób, liczba ubezpieczonych pracowników: 14 osób, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**11) Ubezpieczający:**

**Zespół Szkolno – Przedszkolny w Smolcu**

ul. Kościelna 2

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181618

NIP: 896-117-91-16

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Smolcu:** Liczba zatrudnionych pracowników: 76 osób, liczba ubezpieczonych osób: 6 osób,

**12) Ubezpieczający:**

**Szkoła Podstawowa w Sadkowie**

ul. Szkolna 9

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 001181653

NIP: 896-12-18-460

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Szkoły Podstawowej w Sadkowie:** Liczba zatrudnionych pracowników: 28 osób, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**13) Ubezpieczający:**

**Gimnazjum w Jaszkotlu**

Jaszkotle 27

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 932047253

NIP: 896-12-17-348

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Gimnazjum w Jaszkotlu:** Liczba zatrudnionych pracowników: 33 osoby, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**14) Ubezpieczający:**

**Gimnazjum**

**im. M. Kopernika**

ul. Brzozowa 6

55-080 Kąty Wrocławskie

Regon: 932042706

NIP: 896-12-16-478

**Ubezpieczeni – pracownicy, współmałżonkowie oraz dzieci pracowników Gimnazjum:** Liczba zatrudnionych pracowników: 39 osoby, liczba ubezpieczonych osób: 0 osób,

**Struktura wiekowa pracowników (458)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | | **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | | **Rok**  **urodzenia** | **Liczba** | |
| **mężczyzn** | **kobiet** | **mężczyzn** | **kobiet** | **mężczyzn** | **kobiet** |
|  |  |  | 1956 | 2 | 8 | 1975 |  | 10 |
|  |  |  | 1957 | 2 | 13 | 1976 | 4 | 10 |
| 1939 |  |  | 1958 | 4 | 15 | 1977 | 3 | 15 |
| 1940 |  |  | 1959 | 2 | 8 | 1978 | 3 | 12 |
| 1941 |  |  | 1960 |  | 16 | 1979 | 2 | 9 |
| 1942 |  |  | 1961 |  | 15 | 1980 | 1 | 7 |
| 1943 |  |  | 1962 | 3 | 14 | 1981 | 2 | 8 |
| 1944 | 1 |  | 1963 | 3 | 11 | 1982 |  | 8 |
| 1945 |  |  | 1964 | 2 | 11 | 1983 | 1 | 6 |
| 1946 |  |  | 1965 |  | 12 | 1984 | 5 | 9 |
| 1947 | 1 | 1 | 1966 | 2 | 14 | 1985 | 1 | 6 |
| 1948 | 4 | 2 | 1967 | 3 | 7 | 1986 | 2 | 9 |
| 1949 | 3 | 1 | 1968 |  | 11 | 1987 | 2 | 4 |
| 1950 |  |  | 1969 | 2 | 12 | 1988 |  | 6 |
| 1951 | 2 | 3 | 1970 | 2 | 17 | 1989 |  | 6 |
| 1952 |  | 5 | 1971 | 2 | 7 | 1990 |  | 4 |
| 1953 |  | 4 | 1972 | 2 | 7 | 1991 |  | 1 |
| 1954 | 1 | 6 | 1973 | 1 | 10 |  |  |  |
| 1955 | 3 | 10 | 1974 | 1 | 14 |  |  |  |

Przewidywana maksymalna liczba ubezpieczonych osób w ubezpieczeniu zdrowotnych wynosi 100 osób.

**Struktura Zawodowa (458)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonywane zawody** | **Ilość osób** |
| Urzędnicy | 59 |
| Urzędnicy – kierownicy | 15 |
| Stanowisko administracyjno – pomocnicze | 11 |
| Obsługa | 52 |
| Kierownik ZGM | 1 |
| Główny księgowy | 3 |
| Specjalista ds. rozliczeń | 1 |
| Specjalista ds. windykacji | 1 |
| Specjalista ds. mieszkaniowych | 1 |
| St. specjalista ds. eksploatacji | 1 |
| Specjalista ds. kadr i płac | 2 |
| Inspektor techniczny | 1 |
| Konserwator | 6 |
| Robotnik ds. porządkowych | 2 |
| Robotnik do obsługi strefy płatnego parkowania | 1 |
| Dyrektor | 3 |
| Specjalista ds. administracyjnych | 1 |
| Instruktor ds. kultury | 5 |
| Bibliotekarz | 3 |
| Instruktor sportowy | 3 |
| Pracownik gospodarczy | 7 |
| Rzemieślnik | 2 |
| Kierownik | 1 |
| Kierowca busa – przewóz dzieci | 2 |
| Pracownicy administracji biurowej | 14 |
| Pomoc kuchenna | 3 |
| Kucharz | 1 |
| Woźna / sprzątaczka | 17 |
| Nauczyciel | 233 |
| Sekretarz szkoły | 5 |
| Dozorca | 1 |

Przewidywana maksymalna liczba ubezpieczonych osób w ubezpieczeniu zdrowotnych wynosi 100 osób.

**B. Warunki ubezpieczenia:**

1. **Do przedmiotu zamówienia zostają wprowadzone następujące warunki wymagane przez Zamawiającego:**
   1. Do ubezpieczenia będą mieli prawo przystąpić pracownicy Ubezpieczającego, którzy w dniu składania deklaracji przystąpienia ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 64 roku życia.
   2. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie ubezpieczonego. Każdy Ubezpieczony może rozszerzyć przedmiot ubezpieczenia o współubezpieczonych czyli współmałżonka lub dziecko. Pracownik będzie finansował składki za własne ubezpieczenie oraz za ubezpieczenie współmałżonka lub dziecka.
   3. Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do Ubezpieczonego w pełnym zakresie ubezpieczenia kończy się w dniu rocznicy polisy przypadającej w roku kalendarzowym,   
      w którym wiek ubezpieczonego wynosi 65 lat.
   4. Ograniczenie wiekowe określone w ppkt. 1.1. oraz 1.3. nie dotyczy osób objętych w okresie co najmniej jednego miesiąca przed podpisaniem umowy innym grupowym ubezpieczeniem zdrowotnym funkcjonującym u Ubezpieczającego. Odpowiedzialność w stosunku do tych osób kończy się z ustaniem stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym oraz w innych przypadkach określonych w OWU Wykonawcy z wyłączeniem ograniczenia wiekowego. Potwierdzenie stażu w poprzedniej umowie będzie dokonywane poprzez pisemne oświadczenie Ubezpieczającego.
   5. Składka za ubezpieczenie będzie płatna miesięcznie przez cały okres realizacji zamówienia   
      do 15 dnia okresu, za który jest należna. Składki będą przekazywane przelewem na konto bankowe Wykonawcy z podaniem w tytule przelewu nr polisy.
   6. W przypadku zaległości w przekazaniu całości lub części składek Wykonawca wzywa ubezpieczającego do uzupełnienia zaległości, wskazując w wezwaniu co najmniej 15-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informuje o skutku nieprzekazania składki.
   7. Wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego przez cały okres realizacji zamówienia będzie niezmienna.
   8. Wysokość miesięcznej składki będzie sumą iloczynu zaoferowanej miesięcznej składki za jednego Ubezpieczonego i faktycznej liczby Ubezpieczonych w danym miesiącu dla Grupy od nr 1 do nr 3. W przypadku braku ubezpieczonych Wykonawca nie będzie przekazywał składki Wykonawcy.
   9. Preferowany poziom miesięcznej składki w stosunku do każdego Ubezpieczonego wynosi – 30,00 zł dla Grupy nr 1, 40,00 zł dla Grupy nr 2 oraz 50,00 zł dla Grupy nr 3.
   10. Zamawiający dopuszcza przedstawienie ofert ubezpieczenia zdrowotnego łącznie z elementem ubezpieczenia na życie**.**
   11. Ubezpieczający przekazuje Wykonawcy, listę osób przystępujących do ubezpieczenia wraz z deklaracjami uczestnictwa tych osób, listę osób występujących z ubezpieczenia oraz inne wnioski Ubezpieczonych w terminie do 15 dnia miesiąca, którego dotyczą.
   12. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami SIWZ a Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (OWU), pierwszeństwo mają zapisy SIWZ. W zakresie nie uregulowanym obowiązują ogólne i/lub szczególne warunki Wykonawcy obowiązujące w dniu składania oferty na podstawie, których Wykonawca przygotował ofertę.
   13. Minimalna liczba osób wymagana do zawarcia ubezpieczenia zdrowotnego wynosi 3 osoby.
   14. Przez cały okres trwania zamówienia Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów czynności administracyjnych związanych z obsługą umowy oraz kurażu brokerskiego w łącznej wysokości stanowiącej równowartość 10%, płaconej składki za każdy miesiąc trwania umowy i realizacji zamówienia.
2. **Zakres świadczeń**
   1. Zakres ubezpieczenia **–** umożliwienie Ubezpieczonemu oraz współubezpieczonemu w terminie maksymalnie 5 dni roboczych dostępu do świadczeń zdrowotnych realizowanych za pośrednictwem wskazanych przez Wykonawcę świadczeniodawców na terenie przynajmniej miasta Wrocław.
      1. **Minimalny zakres świadczeń:**

a) Nieograniczony dostęp do lekarza rodzinnego, internisty, pediatry (dotyczy Grupy nr 2 i Grupy nr 3)

b)Dostęp do lekarzy specjalistów w co najmniej następujących poradniach: ginekologiczna, chirurgiczna, ortopedyczna, okulistyczna, kardiologiczna, dermatologiczna, otolaryngologiczna, neurologiczna, urologiczna, reumatologiczna, alergologiczna, gastrologiczna (dotyczy Grupy Nr 1, Grupy nr 2 oraz Grupy nr 3).

c) Dostęp na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy do zaoferowanych przez Wykonawcę testów diagnostycznych w co najmniej następujących kategoriach: badania biochemiczne krwi; badania z zakresu diagnostyki USG; posiewy i bakteriologia; badania czynnościowe (dotyczy Grupy nr 1),

d) Dostęp na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy do zaoferowanych przez Wykonawcę testów diagnostycznych w co najmniej następujących kategoriach: badania hematologiczne i układu krzepnięcia, badania biochemiczna, badania serologiczne i immunologiczne, badania hormonalne, badania moczu, badania kału, posiewy bakteriologia, badania czynnościowe, badania z zakresu diagnostyki RTG, badania z zakresu diagnostyki USG (dotyczy Grupy nr 2 i Grupy nr 3),

e) Dostęp na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy do zaoferowanych przez Wykonawcę specjalistycznych testów diagnostycznych – ze zniżką w wysokości, co najmniej 15% w stosunku do ceny usługi obowiązującej u świadczeniodawcy oraz w co najmniej następujących kategoriach: badania biochemiczne; badania hormonalne; badania immunologiczne; badania wirusologiczne; badania czynnościowe; badania endoskopowe; badania z zakresu diagnostyki USG; badania z zakresu diagnostyki obrazowej - bez uwzględnienia kosztu kontrastu i materiałów medycznych (dotyczy Grupy nr 1 oraz Grupy nr 2),

f) Dostęp na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy do zaoferowanych przez Wykonawcę specjalistycznych testów diagnostycznych w co najmniej następujących kategoriach: badania biochemiczne; badania hormonalne; badania immunologiczne; badania wirusologiczne; badania czynnościowe; badania endoskopowe; badania z zakresu diagnostyki USG; badania z zakresu diagnostyki obrazowej - bez uwzględnienia kosztu kontrastu i materiałów medycznych (dotyczy Grupy nr 3),

g) Dostęp do telefonicznej infolinii medycznej (dotyczy Grupy Nr 1, Grupy nr 2 oraz Grupy nr 3),

h) Wizyty domowe – dostęp w dni powszednie w godzinach otwarcia przychodni – realizowane w zasięgu terytorialnym, określonym przez świadczeniodawcę (dotyczy Grupy nr 2),

i) Wizyty domowe – dostęp w dni powszednie w godzinach otwarcia przychodni, w pozostałych godzinach za każdorazową dopłatą 30,00 zł – realizowane w zasięgu terytorialnym, określonym przez świadczeniodawcę (dotyczy Grupy nr 3).

j) Konsultacje, porady lekarza specjalisty podczas pobytu ubezpieczonego w szpitalu – realizowane w zasięgu terytorialnym, określonym przez świadczeniodawcę (dotyczy Grupy nr 3)

e) Opieka stomatologiczna: stomatologia zachowawcza – leczenie ze zniżką w wysokości, co najmniej 20% w stosunku do ceny usługi obowiązującej u świadczeniodawcy, przegląd stomatologiczny – bezpłatnie raz w roku (dotyczy Grupy Nr 1, Grupy nr 2 oraz Grupy nr 3).

* + 1. Dopuszczalne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności – Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli świadczenie zdrowotne było wynikiem:

- nieszczęśliwego wypadku mającego miejsce przed dniem początku odpowiedzialności w zakresie opieki medycznej w stosunku do danego Ubezpieczonego,

- wady wrodzonej,

- leczenia niepłodności,

- leczenia uzależnień,

- zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii oraz schorzeń powstałych w wyniku nadużywania ww. substancji lub środków,

- uszkodzeń i następstw uszkodzeń ciała i chorób powstałych na skutek działań wojennych, aktów terroru lub katastrof, w wyniku których nastąpiło skażenie promieniami jonizującymi lub skażenie chemiczne.

***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

..….......................................  
 *(pieczątka firmowa Wykonawcy)*

**O F E R T A**

**I. Dane Wykonawcy:**

Nazwa firmy: .............................................................................................................................

Adres: ........................................................................................................................................

Telefon/faks:..............................................................................................................................

NIP:....................................................................

REGON:...............................................................

Osoba do kontaktu:......................................................................................................................

Tel./e- mail....................................................................................................................................

**II. Dane dotyczące Zamawiającego**

**Gmina Kąty Wrocławskie**

**ul. Rynek – Ratusz 1**

**55-080 Kąty Wrocławskie**

**NIP: 913-000-51-47**

**Regon: 931935052**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na**: „Grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

## oferujemy

**A. Część I zamówienia - „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

- wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 1: |  |
| 2. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 80 osób): |  |
| 3. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 2: |  |
| 4. Łączna cena oferty – Grupa nr 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 60 osób): |  |
| 5. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 3: |  |
| 6. Łączna cena oferty – Grupa nr 3 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 155 osób): |  |
| 7. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 4: |  |
| 8. Łączna cena oferty – Grupa nr 4 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 115 osób): |  |
| 9. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 5: |  |
| 10. Łączna cena oferty – Grupa nr 5 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 102 osoby): |  |
| **5. Łączna cena oferty – Grupa nr 1, Grupa nr 2, Grupa nr 3, Grupa nr 4 oraz Grupa nr 5** |  |

*UWAGA. Do oceny w tym kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od ilości ubezpieczonych.*

Łączna cena oferty słownie złotych .............................................................................

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – **tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.**)

- akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane** | **Należy zaznaczyć „tak” lub „nie”** |
| Klauzula dodatkowa obniżenia karencji |  |
| Klauzula dodatkowa zniesienia karencji |  |
| Definicja zawału serca |  |
| Klauzula rozszerzająca definicję dziecka |  |
| Klauzula rozszerzająca definicję współmałżonka |  |
| Klauzula dodatkowa rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego |  |
| Grupa nr 2 |  |
| Grupa nr 3 |  |
| Klauzula dodatkowa maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku |  |
| Klauzula świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego |  |
| Grupa nr 1 |  |
| Grupa nr 4 |  |
| Klauzula świadczenia z tytułu poważnego zachorowania współmałżonka (dotyczy Grupy nr 4) |  |
| Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zastosowania specjalistycznego leczenia szpitalnego |  |
| Grupa nr 2 |  |
| Grupa nr 3 |  |
| Klauzula dodatkowa ubezpieczenia zwrotu kosztów zakupu leków |  |
| Grupa nr 1 |  |
| Grupa nr 2 |  |
| Grupa nr 3 |  |
| Grupa nr 4 |  |
| Klauzula dodatkowa pomocy medycznej |  |
| Grupa nr 4 |  |
| Grupa nr 5 |  |

*UWAGA W przypadku nie zaznaczenia w formularzu wartości sformułowania TAK/NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość „NIE”.*

- oferujemy następujące wysokości świadczeń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 1** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 30 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 60 000,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 90 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 90 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 120 000,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 30 000,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 10 000,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 20 000,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 2 000,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 000,00 zł |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 1 200,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 2 400,00 zł |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 000,00 zł |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 420,00 zł |  |
| 15 | Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy | 7 500,00 zł |  |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |  |
| 17 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 1 250,00 zł |  |
| 18 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 500,00 zł |  |
| 19 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 25,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 20 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 21 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 75,00 zł |  |
| 22 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 125,00 zł |  |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 150,00 zł |  |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 150,00 zł |  |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 175,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 50,00 zł |  |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 2** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 30 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 60 000,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 90 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 90 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 120 000,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 30 000,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 12 000,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 28 000,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 2 000,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 000,00 zł |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 1 200,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 2 400,00 zł |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 000,00 zł |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 420,00 zł |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 400,00 zł |  |
| 16 | Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy | 10 000,00 zł |  |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |  |
| 18 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 2 500,00 zł |  |
| 19 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 500,00 zł |  |
| 20 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 25,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 22 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 75,00 zł |  |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 125,00 zł |  |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 150,00 zł |  |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 150,00 zł |  |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 175,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 50,00 zł |  |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 3** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 50 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 100 000,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 150 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 150 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 200 000,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 70 000,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 20 000,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 35 000,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 2 710,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 000,00 zł |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 2 000,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 4 000,00 zł |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 5 000,00 zł |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 420,00 zł |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 400,00 zł |  |
| 16 | Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy | 10 000,00 zł |  |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |  |
| 18 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 3 000,00 zł |  |
| 19 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 550,00 zł |  |
| 20 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 27,50 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 55,00 zł |  |
| 22 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 82,50 zł |  |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 137,50 zł |  |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 165,00 zł |  |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 165,00 zł |  |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 192,50 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 55,00 zł |  |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 55,00 zł |  |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 4** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 42 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 84 000,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 126 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 126 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 168 000,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 42 800,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 18 375,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 28 875,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 3 000,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 150,00 zł |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 2 400,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 4 800,00 zł |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 200,00 zł |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 525,00 zł |  |
| 15 | Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy | 7 500,00 zł |  |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 10 000,00 zł |  |
| 17 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 3 000,00 zł |  |
| 18 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |  |
| 19 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 550,00 zł |  |
| 20 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 27,50 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 21 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 55,00 zł |  |
| 22 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 137,50 zł |  |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 192,50 zł |  |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 247,50 zł |  |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 247,50 zł |  |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 302,50 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 55,00 zł |  |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 55,00 zł |  |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 5** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 55 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 110 000,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 165 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 165 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 220 000,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego | 82 500,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 20 000,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 35 000,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 2 500,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 500,00 zł |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 2 200,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 4 400,00 zł |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 5 000,00 zł |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 440,00 zł |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku) | 400,00 zł |  |
| 16 | Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy | 10 000,00 zł |  |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |  |
| 18 | Poważne zachorowanie współmałżonka | 3 000,00 zł |  |
| 19 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 3 500,00 zł |  |
| 20 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 3 000,00 zł |  |
| 21 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 600,00 zł |  |
| 22 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 30,00 zł |  |
| 23 | Zwrot kosztów zakupu leków | 200,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 60,00 zł |  |
| 25 | Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym | 90,00 zł |  |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 150,00 zł |  |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 180,00 zł |  |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 180,00 zł |  |
| 29 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 210,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 30 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 60,00 zł |  |
| 31 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 60,00 zł |  |

*Uwaga: W kolumnie „Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę” w wierszu dotyczącym danego rodzaju świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samych oferta będzie podlegała odrzuceniu.*

Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy** począwszy od 01.01.2014r.**.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

**B. Część II zamówienia - „Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

- wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 1: |  |
| 2. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 30 osób): |  |
| 3. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 2: |  |
| 4. Łączna cena oferty – Grupa nr 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 35 osób): |  |
| 5. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 3: |  |
| 6. Łączna cena oferty – Grupa nr 3 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 35 osoby): |  |
| **5. Łączna cena oferty – Grupa nr 1, Grupa nr 2 oraz Grupa nr 3** |  |

*UWAGA. Do oceny w tym kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od ilości ubezpieczonych.*

Łączna cena oferty słownie złotych .............................................................................

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – **tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.**)

Termin wykonania zamówienia: Zamówienie publiczne należy realizować w terminie **36 miesięcy.** Okres wykonania zamówienia rozpocznie się nie później niż w terminie **3 miesięcy** od podpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą. Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania   
   i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego   
   w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
4. przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane,
5. wyrażamy zgodę na przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w specyfikacji,
6. następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

- ……………………………………………………………

zostanie wykonany przez następujących podwykonawców:

- ……………………………………………………………

1. oferta została przygotowana na podstawie następujących ogólnych i/lub szczególnych warunków ubezpieczenia:

- …………………………………………………………….…..

- …………………………………………………….…………..

- ………………………………………………….……………..

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Zastrzeżenie:**

Załączniki nr ………………………………………………………. nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Miejscowość i data: …………………

….…..….......................................  
 *(pieczątka i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

***Załącznik Nr 3 do SIWZ***

………………………………………….

*(pieczęć wykonawcy)*

Miejscowość ................................................ Data .....................

Dotyczy przetargu nieograniczonego na „**Grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”,** podlegającego podziałowi na n/w części:

część I: **Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi,**

część II: **Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi,**

**OŚWIADCZENIE**

w sprawie spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy z dnia29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz.907 ze zm.)

Zgodnie z art. 44 wyżej wymienionej ustawy**oświadczam,** żespełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, dotyczące:

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego**

………………………………………..

*(pieczątka i podpis osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

***Załącznik Nr 3a do SIWZ***

………………………………………….

*(pieczęć wykonawcy)*

Miejscowość ................................................ Data .....................

Dotyczy przetargu nieograniczonego na „**Grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”,** podlegającego podziałowi na n/w części:

część I: **Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.**

część II: **Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.**

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

**wykonawcy**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”, oświadczam, że:**

**nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach,   
o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013, poz. 907 ze zm.)**

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.**

………………………………………..

*(pieczątka i podpis osoby*

*uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)*

***Załącznik Nr 3b do SIWZ***

………………………………………….

*(pieczęć wykonawcy)*

Dotyczy przetargu nieograniczonego na „**Grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi”** podlegającego podziałowi na n/w części:

część I: **Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.**

część II: **Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi.**

**INFORMACJA**

z art. 26 ust. 2d ustawy – Prawo zamówień publicznych

**o przynależności do grupy kapitałowej**

Nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy oświadczam, że:

\*nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).

\*należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) i składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………

*(\* niepotrzebne skreślić/usunąć)*

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

*(miejscowość , data i podpis*

***Załącznik Nr 4 do SIWZ***

**UMOWA nr ….. - wzór**

zawarta w Kątach Wrocławskich, dnia ........................................................ pomiędzy **Gminą Kąty Wrocławskie,** reprezentowanąprzez:

1. **………………………- ……………………………….**
2. **………………………- ……………………………….**

zwanym dalej „**Zamawiającym”**

a

......................................................................................., prowadzącym działalność ubezpieczeniową zarejestrowaną w ………………………………..pod numerem KRS ……………………………, NIP: …………., REGON: …………….. posiadającym zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej obejmującej przedmiot zamówienia nr:……. z dnia ……………

które reprezentuje:

1. ..................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................

zwanym dalej „**Wykonawcą”**

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, w trybie przetargu nieograniczonego, została zawarta umowa o następującej treści:

**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

1. Niniejsza umowa reguluje zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą, dotyczące wykonania zamówienia.

2. Postępowanie prowadzone było przy udziale brokera ubezpieczeniowego Inter-Broker   
Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Żeglarskiej 31, który jako pośrednik ubezpieczeniowy działa w imieniu i na rzecz Zamawiającego i każdej jednostki organizacyjnej oraz instytucji kultury. Broker ubezpieczeniowy pośredniczył przy zawarciu umowy i będzie nadzorował jej realizację przez Wykonawcę.

**§ 2**

W ramach Umowy Strony zobowiązują się poprzez wspólne i zgodne działanie w dobrej wierze oraz - zachowując przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.   
(tj. Dz.U.2013.poz. 907 z późn. zm.) - dołożyć wszelkiej staranności niezbędnej przy wykonywaniu Umowy.

**§ 3**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży   
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

2. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 4**

* 1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli:
  2. zmiana treści umowy wynikać będzie z konieczności dostosowania do bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, znowelizowanego bądź wprowadzonego w trakcie wykonywania zamówienia,
  3. do ubezpieczenia grupowego zadeklaruje chęć przystąpienia mniej niż 50% aktualnie ubezpieczonych osób w okresie 2 miesięcy od momentu podpisania umowy oraz w trakcie trwania ubezpieczenia co najmniej 50% aktualnie ubezpieczonych osób zadeklaruje chęć rezygnacji z ubezpieczenia. W takim przypadku strony umowy na zasadzie porozumienia mogą skrócić czas trwania umowy.
  4. Zmiany umowy, o których mowa w ust. 1, muszą być dokonywane z zachowaniem przepisu art. 140 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, stanowiącego, że umowa jest nieważna w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w specyfikacji.
  5. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną   
     w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w ust. 1 jest złożenie wniosku przez stronę inicjującą zmianę.

**Przedmiot i zakres zamówienia**

**§ 5**

Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Katy Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi**.** Zakres zamówienia obejmuje:

1. ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego oraz dodatkowo:

* ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku
* ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy
* ubezpieczenie na wypadek śmierci w następstwie wypadku komunikacyjnego
* ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy
* ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego

1. ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka oraz dodatkowo ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku
2. ubezpieczenie na wypadek śmierci rodziców lub teściów
3. ubezpieczenie na wypadek śmierci dziecka
4. ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka
5. ubezpieczenie na wypadek urodzenia martwego dziecka
6. ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka
7. ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku
8. ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego
9. ubezpieczenie na wypadek trwałej niezdolności Ubezpieczonego do pracy
10. ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego
11. ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania współmałżonka
12. ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego
13. ubezpieczenie na wypadek leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego
14. ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym
15. ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo:

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku przy pracy

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy

1. ubezpieczenie zwrotu kosztów zakupu leków

**Warunki wykonania zamówienia**

**§ 6**

Warunki wykonania zamówienia określa oferta złożona przez Wykonawcę oraz specyfikacja istotnych warunków zamówienia.

**§ 7**

Wykonawca:

1. przyjmuje warunki wymagane dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń wymienione   
   w specyfikacji,
2. gwarantuje niezmienność miesięcznej składki za ubezpieczenie w stosunku do jednego ubezpieczonego wynikającej ze złożonej oferty przez cały okres trwania umowy,
3. akceptuje proporcjonalną zmianę ceny ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do ceny ofertowej z uwagi na zmienność w czasie ilości ubezpieczonych,

**Termin wykonania zamówienia**

**§ 8**

**1.** Termin wykonania zamówienia: Zamówienie publiczne należy realizować w terminie   
**36 miesięcy.** Okres wykonania zamówienia rozpocznie się nie później niż w terminie   
**3 miesięcy** od podpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.

**2.** Na potwierdzenie zawarcia umowy zostaną wystawione polisy na cały okres zamówienia.

**Forma wykonania zamówienia**

**§ 9**

Polisy ubezpieczeniowe będą wystawione na Urząd Miasta i Gminy, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Zakład Gospodarki Mieszkaniowej, Gminny Ośrodek Kultury i Sportu, Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych, Publiczne Przedszkole, Szkołę Podstawową Nr 1 im. Kardynała Bolesława Kominka, Szkołę Podstawową Nr 2, Szkołę Podstawową w Gniechowicach, Szkołę Podstawową w Małkowicach, Zespół Szkolno – Przedszkolny w Smolcu, Szkołę Podstawową w Sadkowie, Gimnazjum w Jaszkotlu, Gimnazjum im. M. Kopernika, którzy tym samym będą ubezpieczającymi i będą przekazywali składkę Wykonawcy.

**Warunki płatności**

**§ 10**

**1.** Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy składkę ubezpieczeniową:

**a)** dla Grupy nr 1, w wysokości ……. PLN ( słownie: ………………………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego

**b)** dla Grupy nr 2, w wysokości ……. PLN ( słownie: ………………………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego

**c)** dla Grupy nr 3, w wysokości ……. PLN ( słownie: ………………………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego

**d)** dla Grupy nr 4, w wysokości ……. PLN ( słownie: ………………………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego

**e)** dla Grupy nr 5, w wysokości ……. PLN ( słownie: ………………………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego

**2.** Strony ustalają, że wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie   
z ofertą wynosi ………………… PLN (słownie złotych: ………………………………………… ….…………….…..) i ma charakter wynagrodzenia maksymalnego.

**3.** Faktyczne wynagrodzenie, wypłacane w formie miesięcznych składek, stanowić będzie suma iloczynów zaoferowanej miesięcznej składki za jednego Ubezpieczonego i faktycznej liczby Ubezpieczonych w danym miesiącu dla Grupy od nr 1 do nr 5.

**§ 11**

**1.** Składka będzie płacona miesięcznie przelewem z podaniem w tytule przelewu numeru polisy na konto bankowe Wykonawcy.

**2.** Terminy przekazywania składek określa się na 15 dzień miesiąca za dany miesiąc. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy u Zamawiającego realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie.

**Postanowienia końcowe**

**§ 12**

Integralną częścią niniejszej umowy jest:

1. specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
2. oferta złożona przez ....................................................... w dniu .........................

**§ 13**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie Ogólne Warunki Ubezpieczenia wraz z ich zmianami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w złożonej przez Wykonawcę ofercie, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

**§ 14**

Wierzytelności wynikające z umowy, dotyczące rozliczeń między Zamawiającym i Wykonawcą, nie mogą być zbyte na rzecz osób trzecich bez zgody obu stron.

**§ 15**

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 16**

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 3 egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

# *Załącznik Nr 4a do SIWZ*

**UMOWA nr ….. - wzór**

zawarta w Kątach Wrocławskich, dnia ........................................................ pomiędzy **Gminą Kąty Wrocławskie,** reprezentowanymprzez:

1. **………………………- ……………………………….**
2. **………………………- ……………………………….**

zwanym dalej „**Zamawiającym”**

a

......................................................................................., prowadzącym działalność ubezpieczeniową zarejestrowaną w ………………………………..pod numerem KRS ……………………………, NIP: …………., REGON: …………….. posiadającym zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej obejmującej przedmiot zamówienia nr:……. z dnia ……………

które reprezentuje:

1. ..................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................

zwanym dalej „**Wykonawcą”**

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, w trybie przetargu nieograniczonego, została zawarta umowa o następującej treści:

**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

1. Niniejsza umowa reguluje zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą, dotyczące wykonania zamówienia.

2. Postępowanie prowadzone było przy udziale brokera ubezpieczeniowego Inter-Broker Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Żeglarskiej 31, który jako pośrednik ubezpieczeniowy działa w imieniu i na rzecz Zamawiającego i każdej jednostki organizacyjnej oraz instytucji kultury. Broker ubezpieczeniowy pośredniczył przy zawarciu umowy i będzie nadzorował jej realizację przez Wykonawcę.

**§ 2**

W ramach Umowy Strony zobowiązują się poprzez wspólne i zgodne działanie w dobrej wierze oraz - zachowując przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.   
(Dz.U.2010.113.759 t. j. z późn. zm.) - dołożyć wszelkiej staranności niezbędnej przy wykonywaniu Umowy.

**§ 3**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży   
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości   
o powyższych okolicznościach.

2. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 4**

* 1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli:

a) zmiana treści umowy wynikać będzie z konieczności dostosowania do bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, znowelizowanego bądź wprowadzonego w trakcie wykonywania zamówienia,

b) do ubezpieczenia grupowego zadeklaruje chęć przystąpienia mniej niż wymagane minimum w okresie 2 miesięcy od momentu podpisania umowy. W takim przypadku strony umowy na zasadzie porozumienia mogą skrócić czas trwania umowy.

* 1. Zmiany umowy, o których mowa w ust. 1, muszą być dokonywane z zachowaniem przepisu art. 140 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, stanowiącego, że umowa jest nieważna w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w specyfikacji.
  2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną   
     w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w ust. 1 jest złożenie wniosku przez stronę inicjującą zmianę.

**Przedmiot i zakres zamówienia**

**§ 5**

Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Kąty Wrocławskie wraz z jednostkami organizacyjnymi**.**

**Warunki wykonania zamówienia**

**§ 6**

Warunki wykonania zamówienia określa oferta złożona przez Wykonawcę oraz specyfikacja istotnych warunków zamówienia.

**§ 7**

Wykonawca:

1. przyjmuje warunki wymagane dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń wymienione   
   w specyfikacji,
2. gwarantuje niezmienność miesięcznej składki za ubezpieczenie w stosunku do jednego ubezpieczonego wynikającej ze złożonej oferty przez cały okres trwania umowy,
3. akceptuje proporcjonalną zmianę ceny ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do ceny ofertowej z uwagi na zmienność w czasie ilości ubezpieczonych,

**Termin wykonania zamówienia**

**§ 8**

**1.** Termin wykonania zamówienia: Zamówienie publiczne należy realizować w terminie **36 miesięcy.** Okres wykonania zamówienia rozpocznie się nie później niż w terminie **3 miesięcy** od podpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.

**2.** Na potwierdzenie zawarcia umowy zostaną wystawione polisy na cały okres zamówienia.

**Forma wykonania zamówienia**

**§ 9**

Polisy ubezpieczeniowe będą wystawione na Urząd Miasta i Gminy, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Zakład Gospodarki Mieszkaniowej, Gminny Ośrodek Kultury i Sportu, Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych, Publiczne Przedszkole, Szkołę Podstawową Nr 1 im. Kardynała Bolesława Kominka, Szkołę Podstawową Nr 2, Szkołę Podstawową w Gniechowicach, Szkołę Podstawową w Małkowicach, Zespół Szkolno – Przedszkolny w Smolcu, Szkołę Podstawową w Sadkowie, Gimnazjum w Jaszkotlu, Gimnazjum im. M. Kopernika, którzy tym samym będą ubezpieczającymi i będą przekazywali składkę Wykonawcy.

**Warunki płatności**

**§ 10**

**1.** Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy składkę ubezpieczeniową:

**a)** dla Grupy nr 1, w wysokości ……. PLN ( słownie: ………………………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego

**b)** dla Grupy nr 2, w wysokości ……. PLN ( słownie: ………………………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego

**c)** dla Grupy nr 3, w wysokości ……. PLN ( słownie: ………………………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego.

**2.** Strony ustalają, że wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie   
z ofertą wynosi ………………………..……………………………….……. PLN (słownie złotych: …………………………………………………………….…………….…..)  
i ma charakter wynagrodzenia maksymalnego.

**3.** Faktyczne wynagrodzenie, wypłacane w formie miesięcznych składek, stanowić będzie suma iloczynów zaoferowanej miesięcznej składki za jednego Ubezpieczonego i faktycznej liczby Ubezpieczonych w danym miesiącu dla Grupy od nr 1 do nr 3.

**§ 11**

**1.** Składka będzie płacona miesięcznie przelewem z podaniem w tytule przelewu numeru polisy na konto bankowe Wykonawcy.

**2.** Terminy przekazywania składek określa się na 15 dzień miesiąca za dany miesiąc. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy u Zamawiającego realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie.

**Postanowienia końcowe**

**§ 12**

Integralną częścią niniejszej umowy jest:

1. specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
2. oferta złożona przez ....................................................... w dniu .........................

**§ 13**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie Ogólne Warunki Ubezpieczenia wraz z ich zmianami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w złożonej przez Wykonawcę ofercie, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

**§ 14**

Wierzytelności wynikające z umowy, dotyczące rozliczeń między Zamawiającym i Wykonawcą, nie mogą być zbyte na rzecz osób trzecich bez zgody obu stron.

**§ 15**

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 16**

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 3 egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**