

**EKO DOLINA SP. Z O.O.  
ŁĘŻYCE, AL. PARKU KRAJOBRAZOWEGO 99  
84-207 KOLECZKOWO**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

na:

**„Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019”**

**(KOD CPV 66511000-5, 66512200-4)**

Sporządził SIWZ:

Zatwierdził:

## **I. Zamawiający**

„EKO DOLINA” Sp. z o. o.  
Łężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99  
84 – 207 Koleczkowo  
Telefon: +48 58 672 50 00  
Fax: +48 58 672 74 74

## **II. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawa zamówień publicznych z późniejszymi zmianami.

Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016.1126).
3. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. 2015.2254).
4. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich (Dz. U. 2015.2263).
5. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. z 2016r. poz. 1128).

### **Definicje:**

**Przedsiębiorca** - rozumie się przez to przedsiębiorcę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007r., Nr 50, poz. 331) to jest przedsiębiorcę w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, a także:

- a) osobę fizyczną, osobę prawną, a także jednostkę organizacyjną niemającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, organizującą lub świadczącą usługi o charakterze użyteczności publicznej, które nie są działalnością gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej,
- b) osobę fizyczną wykonującą zawód we własnym imieniu i na własny rachunek lub prowadzącą działalność w ramach wykonywania takiego zawodu,
- c) osobę fizyczną, która posiada kontrolę, w rozumieniu art. 4 pkt 4 ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007r., Nr 50, poz. 331), nad co najmniej jednym przedsiębiorcą, choćby nie prowadziła działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, jeżeli podejmuje dalsze działania podlegające kontroli koncentracji, o której mowa w art. 13 ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów,
- d) związek przedsiębiorców w rozumieniu art. 4 pkt 2 ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007r., Nr 50, poz. 331) - na potrzeby przepisów dotyczących praktyk ograniczających konkurencję oraz praktyk naruszających zbiorowe interesy konsumentów;

**Grupa Kapitałowa** - rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę;

**Przejęcie kontroli** - rozumie się przez to wszelkie formy bezpośredniego lub pośredniego uzyskania przez przedsiębiorcę uprawnień, które osobno albo łącznie, przy uwzględnieniu wszystkich okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiają wywieranie decydującego wpływu na innego przedsiębiorcę lub przedsiębiorców; uprawnienia takie tworzą w szczególności:

- a) dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów na zgromadzeniu wspólników albo na walnym zgromadzeniu, także jako zastawnik albo użytkownik, bądź w zarządzie innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,
- b) uprawnienie do powoływania lub odwoływania większości członków zarządu lub rady nadzorczej innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,
- c) członkowie jego zarządu lub rady nadzorczej stanowią więcej niż połowę członków zarządu innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),
- d) dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów w spółce osobowej zależnej albo na walnym zgromadzeniu spółdzielni zależnej, także na podstawie porozumień z innymi osobami,
- e) prawo do całego albo do części mienia innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),
- f) umowa przewidująca zarządzanie innym przedsiębiorcą (przedsiębiorcą zależnym) lub przekazywanie zysku przez takiego przedsiębiorcę.

**Umowa o podwykonawstwo** – rozumie się przez to umowę w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane stanowiące część zamówienia publicznego, zawartą między wybranym przez Zamawiającego Wykonawcą a innym podmiotem (podwykonawcą), a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane także między podwykonawcą a dalszym podwykonawcą lub między dalszymi podwykonawcami.

**Ustawa lub PZP:** oznacza ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164 z późn. zm.) oraz wszelkie akty wykonawcze do niej.

**Zamawiający:** „EKO DOLINA” Sp. z o. o., Al. Parku Krajobrazowego 99, 84–207 Koleczkowo (zwany także Ubezpieczającym);

**Wykonawca:** należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego, UWAGA! Dla potrzeb niniejszej SIWZ w części dotyczącej szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia Wykonawca nazywany będzie Ubezpieczycielem;

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):** oznacza dokument w rozumieniu postanowień art. 36 Ustawy, zawierający wszelkie załączniki, wzory, formularze i inne dokumenty, stanowiące jej integralną część;

**Zamówienie:** oznacza zamówienie publiczne, którego przedmiot został w sposób szczegółowy opisany w załączniku nr 1A do SIWZ.

**Cena:** oznacza cenę w rozumieniu ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. 2014.915).

### III. Opis przedmiotu zamówienia

#### **Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie oraz grupowych ubezpieczeń zdrowotnych pracowników Eko Dolina Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin.

Na przedmiot zamówienia składają się 2 odrębne zadania:

**Zadanie nr 1:** Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie

**Zadanie nr 2:** Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

1. W przedmiotowym załączniku Zamawiający określił wymagane warunki ubezpieczenia. Wykonawca na etapie składania oferty nie może w żaden sposób zmienić treści wymaganych warunków ubezpieczenia, także poprzez wprowadzanie limitów odpowiedzialności, fransyz, wyłączeń, itd., bądź poprzez zaproponowanie rozwiązań alternatywnych czy złożenie oferty

- nie spełniającej wszystkich wymaganych warunków, określonych przez Zamawiającego w SIWZ na poszczególne zadania.
2. W wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, zostanie zawarta umowa, zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. Umowa zostanie zawarta na okres realizacji zamówienia. Ubezpieczyciel wystawi polisy ubezpieczeniowe, określające szczegółowe zagadnienia dotyczące poszczególnych rodzajów ubezpieczeń, w tym opis przedmiotu, zakresu i sum ubezpieczenia, wysokość składki. Wykonawca (Ubezpieczyciel) zobowiązany będzie do wystawienia imiennych certyfikatów, potwierdzających ubezpieczenie pracowników Eko Dolina Sp. z o.o., członków ich rodzin, partnerów, w taki sposób, że każdy ubezpieczony otrzyma indywidualny certyfikat.
  3. Oferta na każde zadanie, musi zawierać ceny (składki ubezpieczeniowe) na każdy z przedstawionych wariantów ubezpieczenia. Złożenie oferty nieuwzględniającej wszystkich przedstawionych wariantów, spowoduje jej odrzucenie.
  4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
  5. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
  6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
  7. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
  8. W niniejszym postępowaniu uczestniczą przedstawiciele STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. w charakterze brokera ubezpieczeniowego. Z tego tytułu STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. otrzyma prowizję brokerską od Wykonawcy (Ubezpieczyciela) wybranego przez Zamawiającego w wysokości 6% miesięcznej opłaconej składki.  
Wskazani przez Zamawiającego pracownicy będą informowali pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia, sporządzali wykazy osób za które Zamawiający przekazał składkę w danym miesiącu, dokonywali potrącenia składek z wynagrodzeń oraz przekazywali je na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy. W związku z powyższym wybrany w toku niniejszego postępowania Wykonawca zobligowany będzie do comiesięcznego wypłacania na rzecz wskazanych przez Zamawiającego pracowników, kosztów obsługi administracyjnej ubezpieczenia, w wysokości 6% miesięcznej opłaconej składki.
  9. Płatności składek będą dokonywane przez Zamawiającego w 24 ratach, w następujących terminach:
    - a) 1 rata – w ciągu 7 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu dokumentów, o których mowa w §2 ust. 4 wzoru umowy (załącznik nr 5 do SIWZ)
    - b) od 2 raty do 24 raty – do 15-go dnia każdego kolejno po sobie następującego miesiąca kalendarzowego.

**Zamawiający informuje, że na terenie zakładu Eko Dolina Sp. z o.o. obowiązuje system zarządzania środowiskowego zgodny z PN-EN ISO 14001.**

#### **IV. Części zamówienia**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:

**ZADANIE I (Część I Zamówienia)** - Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie

**ZADANIE II (Część II Zamówienia)** - Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin  
Zamawiający dopuszcza złożenie oferty tylko na Zadanie I lub Zadanie II oraz na oba zadania stanowiące zamówienie.

#### **V. Opis sposobu przedstawienia ofert wariantowych**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### **VI. Zamówienia powtórzone**

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia Wykonawcy zamówienia na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 6).

## VII. Termin wykonania zamówienia

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.07.2017 do dnia 30.06.2019.

W przypadku zawarcia umowy po dniu 01.07.2017r. godz. 0:00, termin realizacji zamówienia wyniesie 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

## VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

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

- a) nie podlegają wykluczeniu,
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu,.

2. **Zgodnie z treścią art. 22 ust.1a oraz ust.1b ustawy Prawo zamówień publicznych o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki udziału dotyczące:**

- 1) *Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.*

Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca posiada:

- a) uprawnienia do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski we wszystkich grupach, których dotyczy przedmiot zamówienia, zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2015.1844 z późn. zm.) – **dotyczy zadania I i II.**
- 2) *Zdolności technicznej i kwalifikacji zawodowych*
  - (i) Wykonawca musi wykazać wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:
    - a) przynajmniej dwóch usług grupowego ubezpieczenia na życie nie mniej niż 200 (dwustu) osób dla każdego grupowego ubezpieczenia na życie – **dotyczy zadania I,**
    - b) przynajmniej dwóch usług grupowego ubezpieczenia zdrowotnego nie mniej niż 200 (dwustu) osób dla każdego grupowego ubezpieczenia zdrowotnego – **dotyczy zadania II.**
  - (ii) Wykonawca musi wykazać dysponowanie czynną całą dobę infolinią, w formie telefonicznego kontaktu ogólnopolskiego numeru telefonu stacjonarnego i komórkowego lub wyłącznie numeru telefonu stacjonarnego, dostępną dla wszystkich osób uprawnionych służącą do świadczenia usług dla Klientów (pracowników Zamawiającego) tzn. do kontaktu oraz umawiania wizyt lekarskich – **dotyczy zadania II.**
- 3) *Sytuacji ekonomicznej i finansowej*

Zamawiający nie precyzuje szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

4. Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć wpływ na realizację zamówienia.
5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach (załącznik nr 2 oraz załącznik nr 3 do SIWZ).

#### **IX. Wykaz oświadczeń i dokumentów**

##### **1. Wykonawcy mają obowiązek złożyć wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:**

###### **1.1 w zakresie wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych:**

- a) odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp - **dotyczy zadania I i II;**
- b) podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik 3 do SIWZ) - **dotyczy zadania I i II;**

##### **2. Wykonawcy mają obowiązek złożyć wraz z ofertą:**

###### **2.1 w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda następujących dokumentów:**

- a) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ - **dotyczy zadania I i II;**

#### **Ponadto:**

- Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przez Wykonawcę Ogólnych Warunków Ubezpieczenia – **dotyczy zadania I i II,**
- Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przez Wykonawcę listy co najmniej 30 (słownie: trzydziestu) placówek medycznych dostępnych w województwie Pomorskim, w tym m.in. minimum po jednej placówce w: Wejherowie, Rumi, Gdyni, Sopocie i Gdańsku oraz innych placówek na terenie Polski, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny, partnerzy, wraz ze wskazaniem nazw i adresów placówek – **dotyczy zadania II.**

3. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty, może wezwać Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

##### **1) W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

- (i) kopii aktualnego zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej wydanego przez organ nadzoru zgodnie z przepisami ustawy z 11.09.2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. 2015.1844 z późn. zm.) lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski w zakresie nie mniejszym niż to wynika z przedmiotu zamówienia – ważnego na dzień składania ofert - **dotyczy zadania I i II;**
- (ii) wykazu wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w



przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (załącznik nr 4 do SIWZ) – **dotyczy zadania I i II.**

- (iii) wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami (załącznik nr 4A do SIWZ) – do wypełnienia. – **dotyczy zadania II.**

W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
- 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- 4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

W tym celu Wykonawca będzie mógł wykorzystać tabelę nr 1 w **załączniku nr 3B**, który wypełni inny podmiot, z którego zasobów będzie korzystał Wykonawca.

**Ponadto (dotyczy zadania I i II) :**

- Zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie (zgodne z załącznikiem nr 3A) o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia; Wykonawca może skorzystać z załącznika nr 3A do SIWZ;
- Zamawiający zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy Pzp dla potwierdzenia spełnienia braku podstaw do wykluczenia skorzysta z dokumentów znajdujących się w ogólnie dostępnych bazach danych.
- Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust.5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp, tj.:
  - wykonawcy w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust.1 ustawy z dn. 15.05.2015r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust.1 ustawy z dn. 15.05.2015r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016r. poz. 615);
  - wykonawcy który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie

**wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;**

**- wykonawcy, który z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art.3 ust.1 pkt 1-4 co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.**

4. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.02.2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014r. poz. 1114 oraz z 2016r. poz. 352).

5. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu *Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia*, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp składane są w oryginale. Dokumenty, o których mowa w w/w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

6. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozdz. IX ust. 1.1:

1) lit. a - 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,

2) Dokument, o którym mowa w rozdz. IX ust. 1.1 lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust.6, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie tych osób, złożonym przed notariuszem lub przed właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tych osób organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy wymienione w rozdz. IX ust. 6 pkt 2 stosuje się odpowiednio.

8. Potwierdzenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej podpisane odpowiednio własnoręcznym podpisem.

9. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te powinny potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

10. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie nie jest wymagane, jeżeli Zamawiający wyraził zgodę, o której mowa w art.9 ust. 3 ustawy Pzp.

11. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia powyższych warunków:

Zamawiający sprawdzi prawidłowość złożonych dokumentów i oświadczeń i zgodność z wyżej wymienionymi, jako wymaganymi do wzięcia udziału w przetargu. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu na podstawie załączonych dokumentów i oświadczeń, zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia. Z treści załączonych do oferty dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunki Wykonawca spełnił. Z treści załączonych do oferty dokumentów i oświadczeń musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunki Wykonawca spełnia na dzień składania ofert. W przypadku nie wykazania przez Wykonawców spełnienia warunków udziału w postępowaniu, zostaną oni wykluczeni z postępowania na podstawie odpowiednich przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164 z późn. zm.).



**Zamawiający, przewiduje możliwość, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

**Jeżeli Wykonawca, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym uchyła się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyższej ocenioną spośród pozostałych ofert.**

#### **X. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów**

Każdy Wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na stronie internetowej, na której udostępniona jest specyfikacja.

Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem poczty lub faksu, przy czym, jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia (z zastrzeżeniem wyjątków określonych w treści niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia), wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze Stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości porozumiewania się drogą elektroniczną (*nie dotyczy faksu*).

#### Adres do korespondencji:

EKO DOLINA Sp. z o.o.

Łężyce

Al. Parku Krajobrazowego 99

84-207 Koleczkowo

faksem: 58/672 74 74

#### **XI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

Adrian Pobłocki fax. 58/672 74 74,

Mariusz Zaleski fax. 58/6727 4 74,

#### **XII. Wadium**

Ustala się wadium łącznie dla obu zadań w wysokości: **17.500,00 zł**, słownie: siedemnaście tysięcy pięćset złotych 00/100 w tym dla każdej z części w wysokości:

**Zadanie I: 7.500,00 zł** (słownie: *siedem tysięcy pięćset złotych 00/100*)

**Zadanie II: 10.000,00 zł** (słownie: *dziesięć tysięcy złotych 00/100*)

Wykonawca wnosi wadium:

- w pieniądzu, sposób przekazania:

wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego wskazany poniżej:

Bank Pekao S.A. III O/ w Gdyni

ul. Hutnicza 3a, 81-212 Gdynia

nr 28124035231111000043351129

- lub w jednej z poniżej podanych form:

1. w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
2. gwarancjach bankowych
3. w gwarancjach ubezpieczeniowych
4. w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)

Wadium wnosi się przed upływem ostatecznego terminu składania ofert. Przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego.

Dokument w formie poręczenia i/lub gwarancji winien zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, następuje jego bezwarunkowa wypłata.

Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem akapitu poniżej (art. 46 ust. 4a ustawy Pzp).

Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składani ofert.

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

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

**Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164 z późn. zm.), z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust.1 pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust.2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.**

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

1. Odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie.
2. Zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

### **XIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający nie żąda od wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### **XIV. Termin związania ofertą**

Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### **XV. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Przygotowanie oferty

1.1 Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym z zachowaniem formy pisemnej.

1.2 Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

1.3 Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.

1.4 Oferta musi zawierać formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 1 oraz musi zawierać załączniki nr: 2, 3, 4, 4A oraz, jeżeli będzie to wynikało z treści oferty, zał. nr 3B.

**Oferta Wykonawcy musi również zawierać:**

- Ogólnych Warunków Ubezpieczenia – **dotyczy zadania I i II,**
- listę co najmniej 30 (słownie: trzydziestu) placówek medycznych dostępnych w województwie Pomorskim, w tym m.in. minimum po jednej placówce w: Wejherowie, Rumi, Gdyni, Sopocie i Gdańsku oraz innych placówek na terenie Polski, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny, partnerzy, wraz ze wskazaniem nazw i adresów placówek – **dotyczy zadania II.**

1.5 Do oferty zaleca się dołączyć dowód wniesienia wadium.

Jeżeli Wykonawca złoży wadium w:

1. w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
2. gwarancjach bankowych
3. w gwarancjach ubezpieczeniowych
4. w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.) to należy oryginał dokumentu złożyć w oddzielnej koszulce, zaś kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem do oferty.

1.6 Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa.

1.7 Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez pełnomocnika Wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne w formie oryginału lub kopii pełnomocnictwa poświadczonej notarialnie.

1.8 Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane w nich zawarte.

1.9 Jeśli załączone dokumenty sporządzone są w języku obcym, należy je złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie musi być poświadczone przez Wykonawcę.

1.10 Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.

1.11 Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

1.12 Wykonawca może zastrzec w ofercie część stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z ustawą z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. 2003r. Nr 153 poz. 1503 ze zm.). Wskazane jest, aby ta część została jednoznacznie opisana i oddzielona od reszty oferty. Zgodnie z treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2015.2164 z późn. zm.): **Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert** lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, **zastrzegł**, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Przepis stosuje się odpowiednio do konkursu”.

1.13 Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie.

1.14 Koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do Zamawiającego na adres siedziby Zamawiającego:

Nazwa (firma)

Adres wykonawcy

"EKO DOLINA" Sp. z o. o.  
Łężyce, Aleja Parku Krajobrazowego 99  
84-207 Koleczkowo

**„PRZETARG - Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „Eko Dolina” Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019  
- oferta - nie otwierać przed dniem 19 maja 2017r. godz. 12:30”.**

1.15 Na kopercie winny być: nazwa i adres Wykonawcy.

1.16 Wykonawca może wprowadzić zmiany do oferty przed upływem terminu składania ofert. Zmiany należy złożyć według takich samych zasad, jakie dotyczyły składania ofert z dopiskiem: „ZMIANA”

1.17 Wykonawca może wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że pisemne powiadomienie wpłynie do Zamawiającego przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.

1.18 Za podpis Zamawiający uważa:

- a) własnoręcznie złożony podpis, na podstawie którego można zidentyfikować imię i nazwisko osoby składającej podpis i/lub
- b) własnoręcznie złożony podpis, tzw. parafkę wraz z pieczętką imienną/imieniem i nazwiskiem napisanym pismem komputerowym, na podstawie której można zidentyfikować imię i nazwisko osoby składającej podpis i/lub
- c) własnoręcznie złożony podpis, tzw. parafkę przy innym podpisie tej samej osoby umożliwiającym zidentyfikowanie imienia i nazwiska osoby składającej tzw. parafkę (zamiast pieczętki),
- d) samą tzw. parafkę, jeżeli została ona złożona na którejkolwiek ze stron w sposób, o którym mowa w lit. b) i/lub c)

1.19 Za oryginał uważa się oświadczenie lub dokument złożone w formie pisemnej podpisane odpowiednio własnoręcznym podpisem.

1.20 Potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokonuje Wykonawca albo podmiot trzeci albo Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, albo podwykonawca – odpowiednio, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

1.21 Potwierdzenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej podpisane odpowiednio własnoręcznym podpisem.

1.22 Za potwierdzenie za zgodność z oryginałem Zamawiający uważa złożenie na kopii dokumentu podpisu „za zgodność z oryginałem” – własnoręcznie lub za pomocą pieczętki wraz z podpisem osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do złożenia oferty w sposób o którym mowa w punkcie 1.18 lit. od a) do d), z zastrzeżeniem, że podpis złożony w sposób, o jakim mowa w punkcie 1.18 lit. d) również będzie traktowany przez zamawiającego, jako potwierdzenie za zgodność z oryginałem.

## **2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum)**

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten powinien potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Wykonawcy, którzy będą wspólnie składać ofertę, dodatkowo muszą ustanowić i wskazać Pełnomocnika, który będzie miał umocowanie do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo do reprezentowania w zawarciu Umowy. Umocowanie musi wynikać z treści **pełnomocnictwa przedłożonego wraz z Ofertą**. Zaleca się, aby Pełnomocnikiem był jeden z Wykonawców wspólnie składających Ofertę.

Pełnomocnictwo ustanawiające Pełnomocnika powinno:

- (a) jednoznacznie określać postępowanie, do którego się odnosi;
- (b) wymieniać wszystkich Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o zamówienie;
- (c) precyzować zakres umocowania;
- (d) upoważniać Pełnomocnika do podejmowania niezbędnych działań związanych z postępowaniem i/lub dokonywania wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z wykonaniem Umowy w imieniu Wykonawców;
- (e) być podpisane przez prawnie pełnomocnych przedstawicieli poszczególnych Wykonawców składających wspólną Ofertę, jako potwierdzenie uprawnień przekazanych Pełnomocnikowi;

Oferta powinna być podpisana w sposób wiążący prawnie wszystkich Wykonawców.

Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem Konsorcjum jeżeli załączone pełnomocnictwo nie będzie wskazywało inaczej. Wszelka korespondencja między Zamawiającym a Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia będzie kierowana do ustanowionego pełnomocnika ze skutkiem dla mocodawców. **Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum), których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia, są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych wykonawców. *Proponuje się (w celu ułatwienia przygotowania takiej umowy), aby w umowie zawrzeć m.in. następujące postanowienia:*

- 1) wyszczególnienie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego,
- 2) określenie celu gospodarczego, dla którego umowa została zawarta (celem tym musi być także zrealizowanie zamówienia),
- 3) oznaczenie czasu trwania Konsorcjum obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, w tym okresu obowiązywania rękojmi i gwarancji,
- 4) podział zadań pomiędzy poszczególnych Wykonawców należących do Konsorcjum,
- 5) określenie lidera Konsorcjum (może nim być Pełnomocnik wskazany w ofercie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia),
- 6) wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy Konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia, odpowiedzialność za realizację zamówienia, za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia oraz za wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- 7) zapis mówiący, że Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy,
- 8) jeżeli jest to potrzebne, ustanowienie Pełnomocnika do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Nie dopuszcza się składania umowy przedwstępnej Konsorcjum lub umowy zawartej pod warunkiem zawieszającym.

W przypadku Konsorcjum do oferty musi być załączony dokument ustanawiający Pełnomocnika Konsorcjum do reprezentowania go w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w formie oryginału, kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem – zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego.

**Wszelkie pełnomocnictwa muszą być złożone w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.**

Oferta powinna być podpisana w sposób wiążący prawnie wszystkich Wykonawców.

Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem. Wszelka korespondencja między Zamawiającym a Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia będzie kierowana do ustanowionego Pełnomocnika ze skutkiem dla mocodawców. Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.



## **XVI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać w:

„EKO DOLINA” Sp. z o. o. Łężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99  
84 – 207 Koleczkowo

W budynku administracyjnym, w Kancelarii - parter

**do dnia 19.05.2017r. godz. 12:00**

Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania, po upływie terminu do wniesienia odwołania.

2. Miejsce otwarcia ofert:

„EKO DOLINA” Sp. z o. o. Łężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99  
84 – 207 Koleczkowo

**dnia 19.05.2017r. godz. 12:30, sala konferencyjna**

3. Sesja otwarcia ofert

Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaże zebranych wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji.

## **XVII. Opis sposobu obliczenia ceny**

Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i musi być wyliczona zgodnie z założeniami wymienionymi w Formularzu Ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ).

Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem usługi. Cena może być tylko jedna. Cena nie ulegnie zmianie przez okres ważności oferty (związania). Cenę należy wpisać w Formularzu Ofertowym (załącznik nr 1).

Cena powinna być wyliczona na podstawie ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. 2014.915). Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku - zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę.

**W związku z wykonywaniem czynności brokerskich w ramach przedmiotowego postępowania STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. przysługuje od Wykonawcy kurtaż w wysokości 6%. Wskazani przez Zamawiającego pracownicy będą informowali pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia, sporządzali wykazy osób za które Zamawiający przekazał składkę w danym miesiącu, dokonywali potrącenia składek z wynagrodzeń oraz przekazywali je na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy. W związku z powyższym wybrany w toku niniejszego postępowania Wykonawca zobligowany będzie do comiesięcznego wypłacania na rzecz wskazanych przez Zamawiającego pracowników, kosztów obsługi administracyjnej ubezpieczenia, w wysokości 6% składki opłaconej.**

Zgodnie z treścią art. 90 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164 z późn. zm.): Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich części składowe, **wydają się rażąco niskie** w stosunku do przedmiotu zamówienia **i budzą wątpliwości** zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:

- 1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art.2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. nr 200, poz. 1679, z późn. zm.);
- 2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

- 3) wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;
- 4) wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska;
- 5) powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

**Obowiązek wykazania**, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu, **spoczywa na wykonawcy**.

#### **XVIII. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia**

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

#### **XIX. Informacje o przewidywanej aukcji elektronicznej**

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

#### **XX. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

##### 1. Kryteria oceny ofert

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania).

Wszystkie oferty niepodlegające odrzuceniu oceniane będą na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty dla każdej z części zamówienia odrębnie, w oparciu o następujące kryteria i ich wagi:

#### **I. Dla zadania 1 tj. grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Symbol kryterium	Waga kryterium
1.	<b>Kryterium „cena”</b>	<b>C</b>	50% (50 pkt)
2.	<b>Kryterium „indywidualna kontynuacja”</b>	<b>K</b>	10% (10 pkt)
3.	<b>Kryterium „rozszerzony zakres świadczeń”</b>	<b>Z</b>	40% (40 pkt)

#### **Sposób oceny w zakresie poszczególnych kryteriów:**

Przyznanie punktów w kryterium „cena” (C):  
wg wzoru:

$$C = (C_n : C_b) \times 50 \text{ pkt}$$

gdzie:

C<sub>n</sub> – cena najniższa spośród wszystkich ofert

C<sub>b</sub> – cena oferty badanej

Oferta najkorzystniejsza, w tym kryterium, może otrzymać maksymalnie 50 punktów.

Przyznanie punktów w kryterium „indywidualna kontynuacja” (K):

wg wzoru:

$$K = (K_n : K_o) \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:

K<sub>n</sub> – cena indywidualnej kontynuacji najniższa spośród wszystkich ofert,

K<sub>o</sub> – cena indywidualnej kontynuacji oferty badanej.

Oferta najkorzystniejsza, w tym kryterium, może otrzymać maksymalnie 10 punktów.

Oferty będą oceniane poprzez porównanie ceny za pakiet Indywidualnej Kontynuacji oferty ocenianej do ceny za pakiet Indywidualnej Kontynuacji najniższej ze wszystkich ważnych ofert, wg poniższych założeń:

Zakres pakietu Indywidualnej Kontynuacji:

<b>Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń</b>	<b>Wysokość świadczenia w % SU</b>
Zgon Ubezpieczonego	100%
Zgon Ubezpieczonego spowodowany NW	200%
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowany NW za 1% uszczerbku	4%
Zgon współmałżonka Ubezpieczonego	100%
Zgon dziecka Ubezpieczonego	30%
Zgon rodzica lub teścia Ubezpieczonego	20%
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	10%
Urodzenie martwego dziecka	20%
Osierocenie dziecka	40%

Zamawiający wymaga, aby cena pakietu „Indywidualnej Kontynuacji” była określona, jako stawka za każdy 1.000 (jeden tysiąc) złotych. Sumy Ubezpieczenia, przy założeniu, że podana składka jest stała przez cały okres trwania umowy kontynuowanej i niezależna od wieku osoby kontynuującej ubezpieczenie. Zakres ochrony nie może ulegać zmianie w trakcie trwania umowy. Umowa kontynuowana jest umową dożywotnią.

Przyznanie punktów w kryterium „**rozszerzony zakres świadczeń**” (Z):

Oferty będą oceniane poprzez przyznanie punktów w następujący sposób:

1. **za zaoferowanie** w ofercie rozszerzonego katalogu ciężkich chorób o cztery jednostki chorobowe, takie jak:
  - 1) transplantacja organów
  - 2) utrata wzroku
  - 3) oponiak
  - 4) zapalenie wątroby

**Zamawiający przyzna 10 pkt.**

2. **za skrócenie** minimalnego czasu pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą, za który Ubezpieczyciel wypłaci należne świadczenie do minimum 2 dni, **Zamawiający przyzna 10 pkt.**
3. **za rozszerzenie** zakresu ochrony ubezpieczeniowej o leczenie specjalistyczne – Wysokość świadczenia do 2 000 zł, **Zamawiający przyzna 15 pkt.**
4. **za rozszerzenie** zakresu ochrony ubezpieczeniowej o trwałą niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji wysokość świadczenia do 10 000 zł, **Zamawiający przyzna 5 pkt.**

Oferta najkorzystniejsza, w tym kryterium, może otrzymać maksymalnie 40 punktów.

**Sposób obliczenia ostatecznej oceny ofert dla zadania 1 tj. grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie:**

$$S = C + K + Z,$$

gdzie:

*S* – suma przyznanych punktów ze składowych będących cząstkowymi kryteriami oceny ofert;

Łącznie oferta najkorzystniejsza może uzyskać maksymalnie 100 pkt

**II. Dla zadania 2 tj. Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Sybol kryterium	Waga kryterium
1.	Kryterium „cena”	P <sub>c</sub>	60% (60 pkt)
2.	Kryterium „liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdańsk, Sopot, Gdynia) oraz w Rumi i Wejherowie”	P <sub>p</sub>	15% (15 pkt)
3.	Kryterium „opcja refundacji”	P <sub>r</sub>	15% (15 pkt)
4.	Kryterium „rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku w tym zniżki na leczenie stomatologiczne minimum 20%”	P <sub>s</sub>	10% (10 pkt)

**Przyznanie punktów w kryterium „cena” - P<sub>c</sub> - obliczone zostanie wg wzoru:**

$$P_c = [(C_{pn} : C_{pb}) \times 80 \text{ pkt} + (C_{rn} : C_{rb}) \times 18 \text{ pkt} + (C_{mn} : C_{mb}) \times 2 \text{ pkt}] \times 60\%$$

gdzie:

C<sub>pn</sub> – cena pakietu podstawowego najniższa spośród wszystkich ofert

C<sub>pb</sub> – cena pakietu podstawowego oferty badanej

C<sub>rn</sub> – cena pakietu rodzinnego najniższa spośród wszystkich ofert

C<sub>rb</sub> – cena pakietu rodzinnego oferty badanej

C<sub>mn</sub> – cena pakietu partnerskiego najniższa spośród wszystkich ofert

C<sub>mb</sub> – cena pakietu partnerskiego oferty badanej

**Przyznanie punktów w kryterium „liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdańsk, Sopot, Gdynia) oraz w Rumi i Wejherowie” – (P<sub>p</sub>)**

Każda z ważnych ofert będzie punktowana poprzez porównanie ilości placówek medycznych wskazanych przez Wykonawcę w Wykazie placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oferty badanej do ilości takich placówek największej ze wszystkich ważnych ofert, wg poniższych założeń:

$$P_p = (I_{pmb} : I_{pmn}) \times 100 \text{ pkt} \times 15\%$$

I<sub>pmb</sub> – ilości placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oferty badanej,

I<sub>pmn</sub> – ilości placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, największa spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

**Co najmniej 30 (słownie: trzydziestu) placówek medycznych musi być dostępnych w województwie Pomorskim, w tym minimum po jednej placówce medycznej musi znajdować się w każdym z wymienionych miast: Gdańsk, Sopot, Gdynia, Rumia i Wejherowo.**

Za placówkę medyczną Zamawiający uznaje podmiot leczniczy wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 618 z późn. zm.), w którym są dostępni lekarze przynajmniej o 4 różnych specjalnościach. Placówką medyczną rozumianą jak wyżej nie jest laboratorium diagnostyczne.

**Przyznanie punktów w kryterium „opcja refundacji” – (P<sub>r</sub>)**

Zamawiający przyzna Wykonawcy **15 pkt** za zaoferowanie „opcji refundacji”, o której mowa w Zadaniu nr 2 pkt III w Załączniku nr 1A do SIWZ

**Przyznanie punktów w kryterium „rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku w tym zniżki na leczenie stomatologiczne minimum 20%” – (Ps)**

Zamawiający przyzna Wykonawcy **10 pkt** za zaoferowanie rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku w tym zniżki na leczenie stomatologiczne minimum 20%

**Sposób obliczenia ostatecznej oceny ofert dla zadania 2 tj. Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin**

$$P = P_c + P_p + P_r + P_s$$

*P* – suma przyznanych punktów ze składowych będących cząstkowymi kryteriami oceny ofert;  
Łącznie oferta najkorzystniejsza może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.  
W celu obliczenia punktów wyniki poszczególnych działań matematycznych będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku.

**3. Wynik**

Oferta nie podlegająca odrzuceniu złożona przez Wykonawcę nie podlegającego wykluczeniu, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą; pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

**XXI. Informacja o formalnościach, jakie winny zostać dopełnione przez Wykonawcę w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest obowiązany do zawarcia umowy w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli Zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub faksem, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w pkt. XXI.1., jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.
6. Wykonawca, który prowadzi działalność gospodarczą w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, a zobowiązanie do świadczenia wynikające ze złożonej oferty stanowi wartość dwukrotnie przewyższającą wysokość kapitału zakładowego, zobowiązany jest, najpóźniej w dniu podpisania umowy, dostarczyć uchwałę zgodnie z postanowieniami art. 230 Kodeksu spółek handlowych (Dz. U. Nr 49 z 2000r., poz.1037 z późn. zm.) lub wpis/odpis umowy spółki, zezwalający na zaciąganie takich zobowiązań. Nie przedłożenie, przed



podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego, uchwały lub wpisu/odpisu umowy spółki, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, będzie potraktowane jako uchylanie się od podpisania umowy przez Wykonawcę.

## **XXII. Warunki umowy**

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej specyfikacji.
2. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie.
3. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 5.

## **XXIII. Środki ochrony prawnej**

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (DZIAŁ VI art. 179 ÷ 198g Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164 z późn. zm.).

### **1. Odwołanie.**

1.1 Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- a) określenia warunków udziału w postępowaniu,
- b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- c) odrzucenia oferty odwołującego,
- d) opisu przedmiotu zamówienia,
- e) wyboru najkorzystniejszej oferty.

1.2 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.

1.3 Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

1.4 Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

1.5 Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 10 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

1.6 Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówienia, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

1.7 Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ppkt. 1.5 oraz 1.6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

1.8 Jeżeli Zamawiający, mimo takiego obowiązku, nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się:

⇒ w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

⇒ w terminie 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

## **2. Skarga do sądu.**

- 2.1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 2.2. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy Rozdziału 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164 z późn. zm.) nie stanowią inaczej.
- 2.3. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego
- 2.4. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
- 2.5. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wnioski o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub w części.
- 2.6. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

## **XXII. Podwykonawstwo**

**Zamawiający żąda wskazania w złożonej ofercie przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.**

W razie braku wskazania w ofercie części zamówienia powierzonej podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie powierza podwykonawcom żadnej części zamówienia.

## **XXIII. Możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty oraz określenie warunków takiej zmiany**

1. Zmiany umowy będą dokonywane poprzez kolejno numerowane aneksy sporządzone przez strony umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności w sposób zgodny i z zachowaniem warunków opisanych w art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Dopuszcza się możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy, także w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w następujących przypadkach:
  - a) niezbędne jest ograniczenie zakresu przedmiotu zamówienia z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Ubezpieczyciela lub Ubezpieczającego – w takim przypadku zmianie mogą ulec zapisy umowy odnoszące się do przedmiotu zamówienia i jego zakresu, wynagrodzenia, rozliczenia, a także obowiązków Ubezpieczyciela;
  - b) konieczne jest wprowadzenie zmian w umowie, na skutek zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego, które weszły w życie po dacie zawarcia umowy, w takim przypadku zmianie mogą ulec wyłącznie zapisy umowy, których dotyczą zmiany przepisów prawa;
  - c) zmian dotyczących terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków Ubezpieczającego na zapłatę składek w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwwyżki w wysokości składki przy rozłożeniu jej na raty;
  - d) zmian postanowień umowy w zakresie osób ubezpieczonych, wynikających także z woli przystąpienia bądź rezygnacji z ubezpieczenia i odstąpienia w części od umowy ubezpieczenia;
  - e) w przypadku ujawnienia się nowego ryzyka (np. nowej jednostki chorobowej, nowej metody leczenia, itd.), nieobjętej zakresem ubezpieczenia, a wynikającej np. z rozwoju wiedzy, nauki, techniki, itd.), Ubezpieczający przewiduje możliwość wprowadzenia za zgodą Wykonawcy

zmian w zakresie poszczególnych rodzajów ubezpieczeń dotyczących złożonej oferty, sum ubezpieczenia oraz wysokości należnych składek.

- f) zmiany w zakresie podmiotów opisanych w §9<sup>5</sup> z jednoczesnym zachowaniem warunku opisanego w §9<sup>5</sup> ust. 2, w przypadku gdy zmiana taka wynikać będzie z konieczności zmiany sposobu realizacji umowy przez Wykonawcę.
- g) zmiany, zawartego w ofercie Wykonawcy, zakresu zobowiązań, które mogą być wykonane przez podwykonawców, jeżeli taka zmiana jest korzystna dla Zamawiającego lub uzasadniona jego interesem związanym z zachowaniem warunków ubezpieczenia, terminów wykonywania umowy, poprawy jakości wykonywania zobowiązań umownych (w przypadku nie wskazania w ofercie zakresu prac powierzonych podwykonawcom - zmiany polegającej na wprowadzeniu możliwości wykonywania umowy przez podwykonawców pod warunkiem wskazania zakresu zobowiązań, które mogą być wykonane przez podwykonawców, jeżeli taka zmiana umowy jest korzystna dla Zamawiającego lub uzasadniona jego interesem związanym z zachowaniem ciągłości pracy, terminów wykonywania umowy, poprawy jakości wykonywania zobowiązań umownych lub gdy będzie to wynikać z konieczności zmiany sposobu realizacji zamówienia przez Wykonawcę).
- h) zmiany placówek medycznych wskazanych w ofercie (dotyczy zadania nr 2) zlokalizowanych na terenie Trójmiasta (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Rumi i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy Zamawiającego, ich rodziny, partnerzy. Zmiana ta nie może skutkować zmianą ilości wyżej opisanych placówek medycznych wskazanych w ofercie (dotyczy zadania nr 2). Ponadto, zmiana placówki medycznej wiązać się będzie z obowiązkiem pełnej odpłatności po stronie Wykonawcy w przypadku kontynuacji leczenia przez pracowników Zamawiającego i członków ich rodzin u danego lekarza pracującego w zmienianej placówce. Powyższa zmiana może zostać wprowadzona jedynie z zachowaniem trybu postępowania, o którym mowa w ust. 4 poniżej.
- i) Zmiany ilości placówek medycznych wskazanych w ofercie (dotyczy zadania nr 2) zlokalizowanych na terenie województwa Pomorskiego innych, niż wskazane w ust. 2 lit. h) powyżej. Zmiana ta nie może skutkować zmianą, powodującą, że ilość wyżej opisanych placówek medycznych na terenie województwa Pomorskiego (dotyczy zadania nr 2) spadnie poniżej 30 placówek. Ponadto, zmiana placówki medycznej wiązać się będzie z obowiązkiem pełnej odpłatności po stronie Wykonawcy w przypadku kontynuacji leczenia przez pracowników Zamawiającego i członków ich rodzin u danego lekarza pracującego w zmienianej placówce. Powyższa zmiana może zostać wprowadzona jedynie z zachowaniem trybu postępowania, o którym mowa w ust. 4 poniżej.
- j) zmian ceny w zakresie wynikającym ze zmiany stawki podatku od towarów i usług [VAT] wynikającej ze zmiany przepisów powszechnie obowiązujących na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zmiana taka może być wprowadzona po upływie miesiąca od dnia wprowadzenia nowych stawek podatku VAT;
- k) Zmiany w realizacji umowy spowodowane zmianą regulacji prawnych jak np.
- zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonywanie usługi ubezpieczenia (wartości netto ceny z tego tytułu) w przypadku zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 art. 3-5 ustawy z dnia 10.10.2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę o wysokość zmiany tego wynagrodzenia minimalnego; Pod warunkiem udowodnienia przez Wykonawcę, że zmiany te mają rzeczywisty wpływ na koszty wykonania umowy. Wprowadzenie tych zmian może nastąpić najwcześniej miesiąc od wejścia w życie zmian uregulowań prawnych wymienionych powyżej.
  - zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonywanie usługi ubezpieczenia (wartości netto ceny z tego tytułu) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne o procent wzrostu ich wartości; pod warunkiem udowodnienia przez Wykonawcę, że zmiany te mają rzeczywisty wpływ na koszty wykonania umowy. Wprowadzenie tych zmian może nastąpić

najwcześniej miesiąc od wejścia w życie zmian uregulowań prawnych wymienionych powyżej;

- l) inne zmiany wynikające z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych tj. art. 144 ust.1 pkt 2, ust.1 pkt 3, ust.1 pkt 4 lit. b i c, z zachowaniem warunków opisanych w uregulowaniu art. 144 ustawy.
3. Wskazanie powyższych okoliczności zmian umowy nie stanowi zobowiązania Ubezpieczającego do wprowadzenia tych zmian.
4. Zmiany muszą być wprowadzone z zachowaniem niżej opisanego trybu postępowania:
  - a) Zaproponować zmianę, przez złożenie pisemnej propozycji zmian, może Ubezpieczyciel lub Ubezpieczający.
  - b) Przedkładana drugiej stronie propozycja zmian będzie obejmowała opis proponowanych zmian i informację w jaki sposób zakładane zmiany wpłyną na realizację umowy.
  - c) Po otrzymaniu propozycji, Ubezpieczyciel albo Ubezpieczający (w zależności od przypadku) w terminie 7 dni zatwierdzi bądź odrzuci otrzymaną propozycję zmiany bądź w tym terminie wystąpi do strony występującej z propozycją zmian przesyłając zmodyfikowaną propozycję zmian spełniającą wymogi opisane wyżej.
  - d) W przypadku upływu terminu podanego w ust. 4 lit. c i nie uzyskania jednej z odpowiedzi tam opisanych, traktuje się iż propozycja wprowadzenia zmiany została odrzucona.

#### **XXIV. Postanowienia końcowe**

##### ***Zasady udostępniania dokumentów***

1. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia;

Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

1.1 Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku

1.2 Udostępnienie protokołu lub załączników odbywać się będzie na zasadach określonych w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. z 2016r. poz. 1128).

1.3 Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów w swojej siedzibie odpłatnie, cena za 1 stronę A4 20 gr., cena za 1 stronę A3 50 gr.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.

#### **XXV. Załączniki:**

**Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy

**Załącznik nr 1A** – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 1 i 2

**załącznik nr 2** – oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art.25a ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

**załącznik nr 3** – oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie art. 25a ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

**załącznik nr 3A** – oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanki wykluczenia z postępowania – art. 24 ust.1 pkt 23

**załącznik nr 3B** - Zobowiązanie innych podmiotów do uczestniczenia w realizacji zamówienia

**Załącznik nr 4** – Wykaz wykonanych usług

**Załącznik nr 4A** – Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

**Załącznik nr 5** – Wzór umowy

**Załącznik nr 6** – Struktura wieku i płci pracowników Zamawiającego

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### FORMULARZ OFERTOWY

#### Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Eko Dolina Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019

Niniejszą ofertę składa:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Nr NIP	nr REGON

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW (dla niniejszej oferty):

Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon	
Fax.	
e-mail	

#### Dane dotyczące Zamawiającego

EKO DOLINA Sp. z o. o  
Łężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99  
84-207 Koleczkowo

#### Deklaracja Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Eko Dolina Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019, oferujemy:

#### **za zadanie 1 tj. grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie:**

(wypełnić, jeżeli Wykonawca składa ofertę na zadanie 1)

#### I Kryterium – Cena (waga 50%):

Ryzyko	Cena pojedynczego pakietu w PLN brutto (brutto=netto)/miesiąc
Dobrowolne ubezpieczenie na życie	

w tym:

- a) .....% wartości brutto ceny stanowi wynagrodzenie z tytułu zawartych przez Wykonawcę umów o pracę (**wypełnić o ile dotyczy**), w tym .....%, wartości brutto ceny stanowi wynagrodzenie z tytułu zawartych przez Wykonawcę umów o pracę równe wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10.10.2002r. o minimalnym wynagrodzeniu o pracę (**wypełnić o ile dotyczy**)



- b) .....% wartości brutto ceny stanowi wynagrodzenie z tytułu zawartych przez Wykonawcę umów zlecenia, umów o dzieło oraz innych umów cywilnoprawnych z osobami fizycznymi niebędącymi przedsiębiorcami (**wypełnić o ile dotyczy**)

## II Kryterium „Indywidualna Kontynuacja” (waga 10%):

Cena Pakietu Indywidualna Kontynuacja za jeden tysiąc PLN Sumy Ubezpieczenia: \_\_\_\_\_ PLN

- 1) cena jednostkowa za „Indywidualną kontynuację” za każdy 1.000 (jeden tysiąc) PLN Sumy Ubezpieczenia: .....**PLN\*\*\***

## III Kryterium „Rozszerzony zakres świadczeń” (waga 40%):

**Oświadczamy**, iż oferujemy rozszerzenie katalogu ciężkich chorób o następujące jednostki chorobowe:

- 1) transplantacja organów
- 2) utrata wzroku
- 3) oponiak
- 4) zapalenie wątroby

**tak**

**nie**

**Oświadczamy**, iż oferujemy skrócenie minimalnego czasu pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą za który wypłacone zostanie należne świadczenie do minimum dwóch dni:

**tak**

**nie**

**Oświadczamy**, iż oferujemy rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o leczenie specjalistyczne zgodnie z definicją zawartą w opisie przedmiotu zamówienia. Wysokość świadczenia – 2 000 zł:

**tak**

**nie**

**Oświadczamy**, iż oferujemy rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o trwałą niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji. Wysokość świadczenia 10 000 zł:

**tak**

**nie**

### Uwaga:

Podane powyżej dane będą podlegały ocenie, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w rozdz. XX SIWZ.

**Numer PKWiU oferowanej usługi**\_\_\_\_\_\*\*

**Oświadczamy**, że dokonującym usług jest podatnik, o którym mowa w art. 15 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, u którego sprzedaż **jest/ nie jest\*** zwolniona od podatku na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o podatku od towarów i usług oraz, że usługi **będą/ nie będą\*** objęte zwolnieniem, o którym mowa w art. 43 ust.1 pkt.2 lub art. 122 ustawy o podatku od towarów i usług.

**za zadanie 2 tj. grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin:**  
(wypełnić, jeżeli Wykonawca składa ofertę na zadanie 2)

**I Kryterium – Cena (waga 60%):**

- 1) cena za usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego, zgodnie z tabelą poniżej:

Ryzyko	Warianty:	Cena pojedynczego pakietu w PLN brutto (brutto=netto)/miesiąc	Waga
Usługi ubezpieczenia zdrowotnego	<b>Wariant I Pakiet podstawowy</b>		<b>80/100</b>
	<b>Wariant II Pakiet rodzinny podstawowy – odnośnie Wariantu I</b>		<b>18/100</b>
	<b>Wariant III Pakiet partnerski podstawowy – odnośnie Wariantu I</b>		<b>2/100</b>

w tym

- a) .....% wartości brutto ceny stanowi wynagrodzenie z tytułu zawartych przez Wykonawcę umów o pracę (**wypełnić o ile dotyczy**), w tym .....% wartości brutto ceny stanowi wynagrodzenie z tytułu zawartych przez Wykonawcę umów o pracę równe wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10.10.2002r. o minimalnym wynagrodzeniu o pracę (**wypełnić o ile dotyczy**)
- b) .....% wartości brutto ceny stanowi wynagrodzenie z tytułu zawartych przez Wykonawcę umów zlecenia, umów o dzieło oraz innych umów cywilnoprawnych z osobami fizycznymi niebędącymi przedsiębiorcami (**wypełnić o ile dotyczy**)

**II Kryterium – Liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Rumi i Wejherowie (waga 15%):**

**Oświadczamy**, że liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Rumi i Wejherowie (**przy założeniu, że minimum po 1 placówce znajduje się w każdym z wymienionych miast**), z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny, partnerzy, to

\_\_\_\_\_\*\*

**Numer PKWiU oferowanej usługi**\_\_\_\_\_\*\*

**Oświadczamy**, że dokonującym usług jest podatnik, o którym mowa w art. 15 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, u którego sprzedaż **jest/ nie jest\*** zwolniona od podatku na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o podatku od towarów i usług oraz, że usługi **będą/ nie będą\*** objęte zwolnieniem, o którym mowa w art. 43 ust.1 pkt.2 lub art. 122 ustawy o podatku od towarów i usług.

**Oświadczamy**, że zapewnimy wszelkie świadczenia wynikające z zakresu ubezpieczenia i umożliwimy ich realizację we wszelkich placówkach medycznych:

- a) w co najmniej 30 (słownie: trzydziestu) placówkach w województwie Pomorskim, w tym m.in. minimum po jednej placówce w: Wejherowie, Rumi, Gdyni, Sopocie i Gdańsku,
- b) jakie posiadamy na terenie Polski,

Wykaz placówek przedkładamy w załączeniu do niniejszej oferty.

Przedmiotowe oświadczenie dotyczy oferty złożonej na zadanie nr 2 (usługi grupowego ubezpieczenia zdrowotnego).

### III Kryterium – Opcja refundacji (waga 15%):

**Oświadczamy**, że oferujemy „opcję refundacji”, o której mowa w Zadaniu nr 2 pkt III w Załączniku nr 1A do SIWZ

**tak**       
**nie**    

### IV Kryterium – „rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku w tym zniżki na leczenie stomatologiczne minimum 20%” (waga 10%):

**Oświadczamy**, że oferujemy rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku w tym zniżki na leczenie stomatologiczne minimum 20% \*\*

**tak**       
**nie**    

---

### Wspólne dla obu zadań

Osobą do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

.....  
tel. kontaktowy, faks: .....

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) jest:

imię i nazwisko: .....  
tel.: .....  
fax: .....  
uwagi: .....

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, a także akceptujemy warunki zamówienia.
2. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie określonym w SIWZ oraz w umowie.
3. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

### **UWAGA:**

**W niniejszym postępowaniu uczestniczą przedstawiciele STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. w charakterze brokera ubezpieczeniowego. W związku z**

wykonywaniem czynności brokerskich w ramach przedmiotowego postępowania STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. przysługuje od Wykonawcy (Ubezpieczyciela) wybranego przez Zamawiającego kurtaż w wysokości 6% miesięcznej opłaconej składki. Wskazani przez Zamawiającego pracownicy będą informowali pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia, sporządzali wykazy osób za które Zamawiający przekazał składkę w danym miesiącu, dokonywali potrącenia składek z wynagrodzeń oraz przekazywali je na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy. W związku z powyższym wybrany w toku niniejszego postępowania Wykonawca zobligowany będzie do comiesięcznego wypłacania na rzecz wskazanych przez Zamawiającego pracowników, kosztów obsługi administracyjnej ubezpieczenia, w wysokości 6% miesięcznej opłaconej składki.

Termin wykonania:

Od dnia 01.07.2017 do dnia 30.06.2019.

W przypadku zawarcia umowy po dniu 01.07.2017r. godz. 0:00, termin realizacji zamówienia wyniesie 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

Poświadczamy wniesienie wadium w wysokości:

....., w formie:.....

Nazwa banku i nr konta bankowego, na które ma zostać zwrócone wadium (jeżeli zostało wniesione w pieniądzu):.....

Nie zamierzamy/zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom wykonanie niniejszego zamówienia w części:

LP.	Nazwa części przedmiotu zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz Nazwa (firma) podwykonawców***

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania:

.....

Zgodnie z treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2015.2164 z późn. zm.): **Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art.. 86 ust. 4 Przepis stosuje się odpowiednio do konkursu”.

Inne informacje Wykonawcy:

.....

..... dnia.....2017r.

.....

podpis Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia Wykonawca

\*\*\* w przypadku powierzenia zamówienia więcej niż jednemu podwykonawcy, firmę, adres i zakres należy podać dla każdego Podwykonawcy oddzielnie.

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**(wszystkie postanowienia przedstawione poniżej są obligatoryjne)****I. Zakres przedmiotu zamówienia:****ZADANIE NR 1**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług ubezpieczeń na życie dla pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o.o. Łężyce i ich rodzin.

Zamawiający żąda zaoferowania pakietu indywidualnej kontynuacji, którego cena będzie poddana ocenie w kryterium oceny ofert, a którego zakres minimalny określony został poniżej:

Tabela nr 1 - Zakres pakietu Indywidualnej Kontynuacji:

<b>Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń</b>	<b>Wysokość świadczenia w % SU</b>
Zgon Ubezpieczonego	100%
Zgon Ubezpieczonego spowodowany NW	200%
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowany NW za 1% uszczerbku	4%
Zgon współmałżonka Ubezpieczonego	100%
Zgon dziecka Ubezpieczonego	30%
Zgon rodzica lub teścia Ubezpieczonego	20%
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	10%
Urodzenie martwego dziecka	20%
Osierocenie dziecka	40%

Zamawiający wymaga, aby cena pakietu „Indywidualnej Kontynuacji” była określona jako stawka za 1 tys. zł Sumy Ubezpieczenia, przy założeniu, że podana składka jest stała przez cały okres trwania umowy kontynuowanej i niezależna od wieku osoby kontynuującej ubezpieczenie. Zakres ochrony nie może ulegać pogorszeniu w trakcie trwania umowy. Umowa kontynuowana jest umową dożywotnią i nie może zostać wypowiedziana przez Wykonawcę, bez zgody ubezpieczonego, z wyłączeniem przypadków określonych w ustawie Kodeks cywilny.

**I. Definicje mające zastosowanie w umowie ubezpieczenia:**

- Deklaracja przystąpienia/początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego** – Pisemne oświadczenie woli Ubezpieczonego pracownika, współmałżonka/partnera lub dziecka Ubezpieczonego o przystąpieniu do wybranego przez siebie zakresu ubezpieczenia określonego jako program ubezpieczeniowy, Deklaracja przystąpienia zawiera podstawowe dane o Ubezpieczonym ze wskazaniem uposażonych, (gdy taka jest wola Ubezpieczonego), danych małżonka lub partnera bez wymogu wypełnienia przez Ubezpieczonego szczegółowej deklaracji o przebytych chorobach i innych danych o charakterze medycznym – dotyczy również małżonka lub partnera i pełnoletnich dzieci Ubezpieczonego. Ubezpieczony wyrazi zgodę na potrącanie ze swojego wynagrodzenia należnej ubezpieczycielowi składki. Ubezpieczony pracownik, współmałżonek/partnera lub dziecko Ubezpieczonego ma prawo złożyć deklarację przystąpienia do wybranego przez siebie zakresu ubezpieczenia (programu ubezpieczeniowego) w każdym czasie trwania umowy, pod warunkiem jednak, że w chwili przystąpienia:
  - pracownik, współmałżonek/partner lub dziecko Ubezpieczonego ma nie mniej niż 18 lat i nie ukończył 75 roku życia,



Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu, w którym Ubezpieczony złożył deklarację przystąpienia. Wykonawca obejmuje ubezpieczeniem wszystkie osoby dotychczas ubezpieczone, które w dniu wypełniania deklaracji zgody (oświadczenia) przebywają na zwolnieniu lekarskim lub świadczeniu rehabilitacyjnym.

2. **Deklaracja wystąpienia/koniec odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego** – pisemne oświadczenie woli Ubezpieczonego o odstąpieniu od ubezpieczenia. W przypadku złożenia deklaracji wystąpienia, odpowiedzialność Wykonawcy względem Ubezpieczonego kończy się z upływem miesiąca, za który przekazano składkę.
3. **Deklaracja zmian** – pisemna informacja Ubezpieczonego o zmianie danych, podanych Wykonawcy w deklaracji przystąpienia.
4. **Diagnoza lekarska** – opis choroby, zaświadczenie, opinia tj. każdy dokument wystawiony przez lekarza w związku z prowadzonym leczeniem, ocena stanu zdrowia, ustalaniem ujawnionych jednostek chorobowych i przyczyn ich wystąpienia.
5. **Dziecko ubezpieczonego** – dziecko własne, przysposobione, lub pasierb w wieku do 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły, w tym szkoły wyższej do ukończenia przez nie 25 roku życia. W przypadku zgonu dziecka Ubezpieczonego zastosowanie będzie miała definicja: Zgon dziecka Ubezpieczonego bez względu na wiek dziecka (wypłata świadczenia za zgon dziecka bez względu na wiek dziecka Ubezpieczonego).

W przypadku objęcia ochroną pełnoletniego dziecka, zastosowanie będzie miała definicja: pełnoletnie dziecko – dziecko własne, przysposobione lub pasierb Ubezpieczonego które w dniu przystąpienia do ubezpieczenia ukończyło 18 rok życia.

6. **Krwotok śródmózgowy** – każde wynaczynienie krwi w obrębie mózgu, w tym także krwotoki pourazowe.
7. **Leczenie specjalistyczne** – przeprowadzenie u ubezpieczonego leczenia w zakresie: ablacji, chemioterapii, radioterapii, terapii interferonowej, wszczepienia kardiowertera/defibrylatora, wszczepienia rozrusznika serca.
8. **Małżonek ubezpieczonego** – osoba pozostająca z Ubezpieczonym w związku małżeńskim, w rozumieniu przepisów Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, w stosunku do której nie została, na dzień zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową orzeczona separacja. Za małżonka uznaje się również partnera życiowego czyli osobę nie będącą w formalnym związku małżeńskim, pozostającą z Ubezpieczonym we wspólnym pożyciu, wskazaną imiennie w deklaracji przystąpienia, pod warunkiem iż żadna z osób w związku pozamałżeńskim nie pozostaje w związku małżeńskim. Partner życiowy nie może być spokrewniony z Ubezpieczonym.
9. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe, zewnętrzne i niezależne od woli osoby objętej ochroną ubezpieczeniową zdarzenie, niemające bezpośredniego lub pośredniego źródła w jakimkolwiek fizycznym lub psychicznym schorzeniu tej osoby. Za Nieszczęśliwy Wypadek nie uważa się zawału, wylewu krwi, udaru, zatrucia oraz wszelkich innych chorób będących wynikiem infekcji (w tym występujących nagle).
10. **Niewydolność nerek** – schyłkowe stadium choroby nerek w postaci przewlekłej niewydolności obu nerek, wymagające regularnej dializy lub przeszczepu nerki.
11. **Nowotwór złośliwy** – potwierdzony diagnozą lekarską, lub badaniami histopatologicznymi nowotwór złośliwy rozumiany jako proces niekontrolowanego rozrostu komórek patologicznych. Za nowotwór złośliwy uważa się także białaczkę, ziarnicę złośliwą i chłoniaki nieziarnicze.
12. **OIOM** – specjalistyczny oddział szpitalny przeznaczony dla chorych wymagających intensywnego leczenia, opieki i stałego nadzoru.
13. **Oparzenie** – oparzenie II stopnia lub II i III stopnia łącznie jeśli obejmują co najmniej 60% powierzchni ciała oraz oparzenia III stopnia jeśli obejmują co najmniej 15% powierzchni ciała.
14. **Operacja chirurgiczna** – zabieg chirurgiczny wykonany w publicznym lub niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej w dowolnym miejscu na świecie. Świadczenie wypłacane będzie bez względu na czas pobytu w szpitalu i przyjętą metodę operacji tj. metodą endoskopową,

otwartą, zamkniętą. Wartości wskazane w tabeli: zakres świadczeń - w wierszu operacje, są wysokością minimalnego świadczenia za operacje zaliczane do najpoważniejszych, za które przysługuje najwyższe świadczenie. Wysokość świadczeń uzależniona będzie od rodzaju (stopnia skomplikowania) operacji, według katalogu operacji obowiązującego u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy.

15. **Placówka medyczna** - podmiot leczniczy wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), w którym są dostępni lekarze przynajmniej o 4 różnych specjalnościach. Placówką medyczną rozumianą jak wyżej nie jest laboratorium diagnostyczne.
  16. **Pobyt w szpitalu** – całodobowy pobyt w szpitalu na terytorium państw Unii Europejskiej, a także krajów: Stanów Zjednoczonych Ameryki, Kanady, Monako, Norwegii, Islandii, Australii, Japonii, Watykanu, Szwajcarii w celu leczenia, trwającego, trwający co najmniej 3 pełne doby. Świadczenie jest wypłacane od 1 dnia pobytu, a jeśli pobyt spowodowany był nieszczęśliwym wypadkiem za pobyt trwający co najmniej 1 dzień świadczenie jest wypłacane od 1 dnia pobytu w szpitalu. Świadczenie zostanie wypłacone zawsze niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną pobytu w szpitalu były zdiagnozowane lub leczone przed objęciem ubezpieczonego ochroną z tego tytułu.
  17. **Partner** - osoba pozostająca w związku pozamałżeńskim i prowadząca z Ubezpieczonym wspólne gospodarstwo domowe, wskazana imiennie w deklaracji przystąpienia, pod warunkiem, iż żadna z osób w związku pozamałżeńskim nie pozostaje w innym związku małżeńskim.
  18. **Rekonwalescencja** – trwający nieprzerwanie max. 30 dni, pobyt na zwolnieniu lekarskim wystawionym przez szpital, bezpośrednio po co najmniej 14 dniowym pobycie w szpitalu.
  19. **Rodzic** – ojciec lub matka Ubezpieczonego lub małżonka Ubezpieczonego oraz macocha i ojczym Ubezpieczonego lub małżonka Ubezpieczonego, bądź osoba, która dokonała przysposobienia Ubezpieczonego lub małżonka Ubezpieczonego, jeśli nie żyje ojciec lub matka.
  20. **Szpital** – publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej udzielający świadczeń w formie leczenia stacjonarnego, zamkniętego. Za szpital nie uważa się:
    - a) szpitala psychiatrycznego,
    - b) szpitala, domu opieki, ośrodka, oddziału lub innej jednostki, niezależnie od podstawowego profilu ich działalności i niezależnie od podmiotu, który je tworzy i utrzymuje, prowadzącej działalność, profilaktyczną lub diagnostyczną lub leczniczą lub odwykową lub inną formę opieki albo pomocy, dotyczącą chorób psychicznych lub upośledzeń umysłowych lub zaburzeń psychicznych, w tym zaburzeń zachowania lub różnych form nerwic i depresji, albo innych zakłóceń czynności psychicznych, a także ich powikłań bądź następstw,
    - c) szpitala, ośrodka, oddziału lub innej jednostki: sanatoryjnej, prewencyjnej, uzdrowiskowej, rehabilitacyjnej lub rekonwalescencyjnej,
    - d) domowej opieki pielęgniarstwa,
    - e) hospicjum i placówki dla przewlekle chorych,
    - f) domu opieki,
    - g) szpitala, ośrodka, oddziału lub innej jednostki leczenia uzależnień lekowych lub narkotykowych lub alkoholowych,
    - h) zakładu opiekuńczo-leczniczego oraz zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego,
    - i) oddziału dziennego.
- Wypłata świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu przez okres 90 dni w roku polisowym.
21. **Śmierć naturalna** – zgon ubezpieczonego.
  22. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – śmierć ubezpieczonego, będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku, jeśli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty nieszczęśliwego wypadku.

23. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego** – śmierć ubezpieczonego będąca następstwem wypadku komunikacyjnego, jeżeli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty wypadku komunikacyjnego, również i w przypadku, gdy wypadek komunikacyjny jest jednocześnie wypadkiem przy pracy.
24. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy** – śmierć ubezpieczonego będąca następstwem wypadku, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem czynności w ramach stosunku pracy, albo stosunku cywilnoprawnego, w ramach którego ubezpieczający opłaca składki na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych, jeśli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty nieszczęśliwego wypadku.
25. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego** – śmierć ubezpieczonego będąca następstwem zawału serca lub krwotoku śródmózgowego, jeżeli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty zawału serca lub krwotoku śródmózgowego tj. daty rozpoznania zawału serca lub krwotoku śródmózgowego wskazanej w diagnozie lekarskiej. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną zawału lub krwotoku śródmózgowego były zdiagnozowane lub leczone przed objęciem ubezpieczonego ochroną z tego tytułu.
26. **Świadczenie apteczne** – uprawnienie do bezgotówkowego odbioru dowolnych produktów w aptece, do wysokości określonej kwoty, po każdym pobycie w szpitalu, maksymalnie za trzy rozpoczęte w okresie kolejnych 12 miesięcy pobytu w szpitalu. Świadczenie apteczne może być również realizowane w formie świadczenia pieniężnego, odpowiadającego kwocie świadczenia aptecznego.
27. **Transplantacja organów** – transplantacja jednego lub kilku dalej wymienionych organów – serca, płuca, wątroby, trzustki, szpiku kostnego.
28. **Trwały uszczerbek na zdrowiu** – każde naruszenie sprawności organizmu, polegające na fizycznej utracie organu, narządu, układu lub trwałym uszkodzeniu ciała, upośledzeniu czynności organizmu lub narządu, lub ograniczeniu, upośledzeniu ich funkcji.
29. **Ubezpieczony** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej oraz małżonek, partner życiowy i pełnoletnie dziecko tej osoby.
30. **Udar mózgu** – nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi.
31. **Urodzenie się dziecka** – urodzenie się dziecka żywego lub urodzenie się dziecka martwego.
32. **Wypadek komunikacyjny** – każdy wypadek wywołany ruchem pojazdu na drodze, z udziałem ubezpieczonego, jako uczestnika ruchu, kierowcy, pasażera; z tym, że określenie ruch pojazdu, pojazd, kierowca, uczestnik, droga - występują w rozumieniu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa o ruchu drogowym. Pojazdem jest również tramwaj. Za wypadek komunikacyjny przyjmuje się również wypadek wywołany ruchem pojazdu kolejowego, trakcyjnego, w tym metra, a także każdy wypadek, w związku z eksploatacją statku powietrznego koncesjonowanych linii lotniczych oraz statku wodnego, którego ubezpieczony był pasażerem lub członkiem załogi, a statek zatonął, został uszkodzony, albo zaginął i nie został odnaleziony.
33. **Zabieg chirurgiczny na naczyniach wieńcowych** – (by-pass) przeprowadzony w krążeniu pozaustrojowym zabieg chirurgiczny w celu korekcji tętnicy lub tętnic wieńcowych poprzez wszczepienie pomostów aortalno-wieńcowych.
34. **Zapalenie wątroby** – zakażenie wirusem zapalenia wątroby typu B lub C, utrzymujące się przynajmniej przez 6 miesięcy.
35. **Zawał serca** – nagłe zmniejszenie dopływu krwi do części mięśnia sercowego, powodujące martwicę tej części mięśnia sercowego.

**Inne szczegółowe obligatoryjne warunki ubezpieczenia:**

1. Zakres terytorialny ochrony ubezpieczeniowej – wszystkie kraje Świata.

2. Jakikolwiek karencje na wszystkie świadczenia nie mają zastosowania dla Ubezpieczonych, którzy przystąpią do ubezpieczenia:

- a) w ciągu 3 miesięcy od daty wskazanej w umowie jako początek odpowiedzialności Wykonawcy
- b) w ciągu 3 miesięcy od daty powstania stosunku pracy
- c) w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia na czas nieokreślony.

Jakikolwiek karencje na wszystkie świadczenia nie mają zastosowania do małżonka, partnera życiowego, pełnoletniego dziecka, którzy przystąpią do ubezpieczenia;

- a) w ciągu 3 miesięcy od daty wskazanej w umowie jako początek odpowiedzialności Wykonawcy
- b) w ciągu 3 miesięcy od daty powstania stosunku pracy pracownika wraz, z którym przystępują do ubezpieczenia: małżonek, pełnoletnie dziecko lub partner
- c) w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia na czas nieokreślony pracownika wraz, z którym przystępują do ubezpieczenia: małżonek, pełnoletnie dziecko lub partner
- d) jeżeli Ubezpieczony i osoba przystępująca do ubezpieczenia zawarli związek małżeński po początku ubezpieczenia a małżonek deklarację przystąpienia podpisał przed upływem 3 m-cy od daty zawarcia związku małżeńskiego
- e) jeżeli dziecko Ubezpieczonego, które ukończyło 18 rok życia po początku ubezpieczenia, deklarację podpisało przed upływem 3 m-cy od daty ukończenia 18 roku życia

3. Po tym terminie karencja dotyczy jedynie ograniczenia czasowego wypłaty określonych świadczeń przez okres:

- 1) 9 miesięcy dla następujących świadczeń: urodzenie dziecka,
- 2) 6 miesięcy dla następujących świadczeń: śmierć Ubezpieczonego, śmierć rodziców i teściów, śmierć małżonka, śmierć dziecka, osierocenie dziecka, urodzenie się martwego dziecka, operacje chirurgiczne,
- 3) 3 miesiące dla następujących świadczeń: poważne zachorowania,
- 4) 1 miesiąc dla następujących świadczeń: pobyt w szpitalu wskutek choroby.

Karencje mogą dotyczyć wyłącznie zdarzeń niespodzowanych nieszczęśliwym wypadkiem.

4. Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia pracowników, którzy w dacie zawarcia umowy przebywali na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim lub wychowawczym o ile te osoby były objęte ubezpieczeniem w ramach poprzedniego ubezpieczenia funkcjonującego u Zamawiającego. Jeżeli osoby te nie były objęte ubezpieczeniem w ramach poprzednio funkcjonującego ubezpieczenia mają prawo przystąpić do ubezpieczenia bez karencji pod warunkiem, że przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od momentu powrotu do pracy u Zamawiającego.

5. Zamawiający nie dopuszcza stosowania następujących wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności:

- Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie choroby lub nieszczęśliwego wypadku oraz operacji chirurgicznej osobom dotychczas ubezpieczonym, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia zdrowotnego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Chodzi o sytuację, w której Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe (tj. pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, operacja chirurgiczna) miało miejsce w okresie odpowiedzialności wykonawcy.

- Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną zawału serca lub krwotoku śródmózgowego były zdiagnozowane lub leczone przed objęciem Ubezpieczonego ochroną z tego tytułu.

- W przypadku wystąpienia ciężkiej choroby, Wykonawca wypłaci świadczenie za każdą chorobę objętą ubezpieczeniem i zdiagnozowaną w okresie ubezpieczenia, przy czym Ubezpieczonemu przysługuje jedynie jedno świadczenie za wystąpienie danej choroby. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną ciężkiej choroby były zdiagnozowane lub leczone przed objęciem ubezpieczonego ochroną z tego tytułu.



- Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia, jeśli zdarzenie ubezpieczeniowe objęte ochroną ubezpieczeniową związane było z aktami terroru, poza przypadkami czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru, które zwalniają Wykonawcę z odpowiedzialności.

- Wykonawca nie może pomniejszyć wypłaty świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego, śmierci wskutek wypadku, w tym wypadku komunikacyjnego, wypadku przy pracy oraz śmierci wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego o kwoty wypłaconych wcześniej świadczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu, ciężkich zachorowań, operacji chirurgicznych i pobytów w szpitalu, jeśli były spowodowane tą samą przyczyną.

6. Wykonawca zapewnia Ubezpieczonym po przejściu na emeryturę lub rentę oraz w przypadku ustania stosunku prawnego z Zamawiającym możliwość kontynuacji ubezpieczenia na życie (bezterminowego) na warunkach określonych przez Wykonawcę w ofercie.

7. Świadczenia z tytułu umowy będą wypłacane z zastosowaniem następujących terminów :

- do 5 dni roboczych, licząc od dnia złożenia kompletnej dokumentacji: świadczenia z tytułu ryzyk urodzenia dziecka oraz zgonu rodzica/teścia

- pozostałe świadczenia będą wypłacane zgodnie z zapisami OWU Wykonawcy, jednak w terminie nie dłuższym niż 30 dni kalendarzowych, licząc od dnia złożenia kompletnej dokumentacji.

8. Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia możliwości realizowania wszelkich świadczeń objętych zakresem ubezpieczenia, w tym zapewnienia komisji lekarskich lub badań lekarskich, na terenie całej Polski.

9. Odpowiedzialność Wykonawcy względem Ubezpieczonych kończy się wraz z ukończeniem przez Ubezpieczonego 75 roku życia przy czym trwa do końca miesiąca, w którym Ubezpieczony osiągnął powyższy wiek, z zastrzeżeniem ust 6.

10. W stosunku do nieubezpieczonych wcześniej pracowników, którzy przystąpią do programu w każdą rocznicę zawarcia umowy Wykonawca nie będzie stosował żadnych okresów karencji. W każdą rocznicę zawarcia umowy dla nieubezpieczonych małżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci, przystępujących do ubezpieczenia, Wykonawca nie będzie stosował żadnych okresów karencji ani oświadczeń o stanie zdrowia. W każdą rocznicę zawarcia ubezpieczenia, w stosunku do Ubezpieczonych, którzy zmienią wariant ubezpieczenia, Wykonawca również nie będzie stosował żadnych okresów karencji.

11. Zamawiający zatrudnia na dzień 11.04.2017r. 287 osób. Rzeczywiste ilości osób ubezpieczonych wynikać będą z miesięcznych zgłoszeń do ubezpieczenia (pracowników i członków ich rodzin). Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpi określona powyżej liczba osób.

12. Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ochrony niezależnie od liczby Ubezpieczonych i nie wymaga określenia minimalnej liczby osób przystępujących do poszczególnych wariantów.

13. Odpowiedzialność względem Ubezpieczonych z tytułu śmierci samobójczej Ubezpieczonego od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia winna być interpretowana przez Wykonawcę z uwzględnieniem treści normy zawartej w art. 833 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964r. Nr 16, poz. 93 wraz z późn. zm.). Tym samym Zamawiający żąda aby śmierć samobójcza ubezpieczonego nie zwalniała ubezpieczyciela z obowiązku świadczenia, jeśli nastąpiła po upływie 6 miesięcy od momentu, gdy ubezpieczony został objęty ochroną ubezpieczeniową. Przy czym do okresu tego zalicza się okres ubezpieczenia w poprzedniej umowie grupowego ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego.

14. Świadczenie z tytułu pobytu na Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej wypłacane będzie, gdy czas pobytu na OIOM wynosił minimum 48 h.

15. Wykonawca obowiązany jest złożyć ofertę obejmującą wszystkie ryzyka (wymagane świadczenia) wyszczególnione w tabeli.

16. Przystąpienie Ubezpieczonego do ubezpieczenia, w tym również małżonka, partnera życiowego i pełnoletniego dziecka odbywać się będzie wyłącznie na podstawie wypełnionej i podpisanej deklaracji przystąpienia. Zamawiający nie dopuszcza żądania przez Wykonawcę wypełniania ankiet i kwestionariuszy medycznych, ani żadnych innych form oceny stanu zdrowia.

17. W postępowaniu uczestniczą także przedstawiciele STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. w charakterze brokera ubezpieczeniowego. Z tego tytułu STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi otrzyma

provizję brokerską w wysokości 6% miesięcznej opłaconej składki od Wykonawcy (Ubezpieczyciela,) z którym Zamawiający podpisze umowę.

18. Wskazani przez Zamawiającego pracownicy będą informowali pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia, sporządzali wykazy osób za które Zamawiający przekazał składkę w danym miesiącu lub za które zaprzestał przekazywania składek w danym miesiącu, dokonywali potrącania składek z wynagrodzeń oraz przekazywali je na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy. W związku z powyższym wybrany w toku niniejszego postępowania Wykonawca zobligowany będzie do comiesięcznego wypłacania na rzecz wskazanych przez Zamawiającego pracowników, kosztów obsługi administracyjnej ubezpieczenia, w wysokości 6% miesięcznej opłaconej składki dla zadania nr 1 i dla zadania nr 2.

#### **Zakres ubezpieczenia:**

Zakres ochrony ubezpieczeniowej powinien obejmować niżej określone zdarzenia przedstawione poniżej w układzie tabelarycznym.

Podane w tabeli wysokości świadczeń są wartościami skumulowanymi.

Wymagane jest aby program ubezpieczeniowy zawierał katalog oraz wysokość świadczeń w zakresie co najmniej takim jak poniżej:

Tabela nr 2: Zakres świadczeń:

<b>Zakres świadczeń</b>	<b>Wysokość świadczenia w zł</b>
Zgon Ubezpieczonego	<b>50 000</b>
Zgon Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub krwotoku śródmózgowego (łącznie świadczenie)	<b>100 000</b>
Zgon Ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (łącznie świadczenie)	<b>150 000</b>
Zgon Ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym (łącznie świadczenie)	<b>200 000</b>
Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy (łącznie świadczenie)	<b>200 000</b>
Zgon Ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy (łącznie świadczenie)	<b>250 000</b>
Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (za 1 % uszczerbku)	<b>500</b>
Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (za 100% uszczerbku)	<b>50 000</b>
Zgon małżonka/ partnera Ubezpieczonego	<b>12 000</b>
Zgon małżonka/ partnera spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (łącznie świadczenie)	<b>22 000</b>
Osierocenie dziecka (max do ukończenia 18 roku życia , a w przypadku dziecka uczącego się max do 25 r. ż.) świadczenie dla każdego dziecka	<b>4000 zł</b>
Zgon dziecka Ubezpieczonego	<b>4 000</b>
Zgon rodziców lub rodziców małżonka	<b>1 800</b>
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	<b>1 500</b>
Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu	<b>3 000</b>
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowany chorobą – wypłata od 1 dnia pobytu w szpitalu	<b>50</b>
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu, jeśli pobyt był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem - powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu	<b>140 za dzień</b>



Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu, jeśli pobyt był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem podczas pracy - powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu	<b>165 za dzień</b>
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu, jeśli pobyt był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym - powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu / powyżej 14 dnia	<b>165 za dzień</b>
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu, jeśli pobyt był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym podczas pracy - powyżej 1 dnia pobytu w szpitalu, wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu / powyżej 14 dnia	<b>190 za dzień</b>
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu, jeśli pobyt był spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym - wypłata od 1 do 14 dnia pobytu w szpitalu	<b>75</b>
Rekonwalescencja (świadczenie za każdy dzień pobytu na zwolnieniu lekarskim wystawionym przez szpital bezpośrednio po 14-dniowym pobycie w szpitalu)	<b>25</b>
Pobyt na OIOM – świadczenie jednorazowe	<b>500</b>
Świadczenie apteczne	<b>200</b>
Wystąpienie ciężkiej choroby u ubezpieczonego	<b>8 000</b>
Operacje (wysokość świadczenia za operacje zaliczane do grupy najpoważniejszych, za które przysługuje najwyższe świadczenie) – pozostałe wg katalogu operacji i wysokości świadczeń określonych w OWU Wykonawcy	<b>2000</b>

Katalog poważnych chorób powinien zawierać co najmniej wskazane poniżej jednostki chorobowe. Obowiązują definicje chorób zawarte w opisie przedmiotu zamówienia, gdy zaś nie są wymienione w opisie przedmiotu zamówienia obowiązują definicje zawarte w OWU Wykonawcy, który stanowiąc część treści oferty, będzie regulował stosunki zobowiązaniowe w sposób opisany w umowie.

Tabela nr 3: Ciężkie choroby ubezpieczonego:

<b>Ciężkie choroby ubezpieczonego</b>
1) anemia aplastyczna
2) bąblowiec mózgu
3) zabieg chirurgiczny na naczyniach wieńcowych – by-pass
4) choroba Creutzfeldta-Jakoba
5) masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie
6) niewydolność nerek
7) nowotwór złośliwy
8) odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu
9) ropień mózgu
10) sepsa
11) tężec
12) udar mózgu
13) wścieklizna
14) zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi
15) choroba Parkinsona
16) zawał serca
17) zgorzel gazowa

18) oparzenia
oraz inne wg OWU Wykonawcy – obowiązują definicje zawarte w SIWZ, gdy zaś nie są wymienione w SIWZ obowiązują definicje zawarte w OWU Wykonawcy.

Wskazane wysokości świadczeń w przypadku pobytu w szpitalu w wyniku NW, wypadku komunikacyjnego, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego przy pracy i spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym są kwotami do wypłaty za pobyt w szpitalu od 1 do 14 dnia. Wysokość świadczenia od 15 dnia pobytu będzie wynosiła kwotę wskazaną za pobyt w szpitalu spowodowany chorobą.

#### **V. Struktura zatrudnienia pracowników Zamawiającego**

Dane dotyczą zadania 1 i zadania 2 – stan na dzień 11.04.2017 roku.

Struktura zatrudnienia: 287 osób. Struktura wiekowo-płciowa kadry pracowniczej „EKO DOLINA” Sp. z o.o. Łężyce w załączniku nr 6 do SIWZ. Ogólna liczba pracowników może ulegać zmianie.

#### **ZADANIE nr 2**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o.o. Łężyce w okresie od dnia 01.07.2017r. do dnia 30.06.2019r. W przypadku zawarcia umowy po dniu 01.07.2017r. godz. 0:00, termin realizacji zamówienia wyniesie 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

Wszystkie zapisy zawarte w niniejszej SIWZ są obligatoryjne.

#### **Wymogi ogólne**

Zamawiający wymaga, aby:

1. Wykonawca udostępnił czynną całą dobę infolinię, w formie telefonicznego kontaktu ogólnopolskiego nr tel. stacjonarnego i komórkowego, lub wyłączenie nr tel. stacjonarnego dostępną dla wszystkich osób uprawnionych.
2. Rezerwacja terminów usług odbywała się telefonicznie na konkretny dzień, o konkretnej godzinie.
3. Za pośrednictwem infolinii była możliwa koordynacja działań np: wskazanie najbliższej placówki, itp. oraz aby za jej pośrednictwem była udzielana informacja o danych adresowych i telefonicznych dostępnych placówek, zakresie usług medycznych świadczonych w danej placówce oraz o godzinach pracy danej placówki,
4. Były zapewnione lekarskie wizyty domowe w dni powszednie w godzinach otwarcia placówek.
5. Czas oczekiwania na przyjęcie u lekarza internisty wynosił nie więcej niż 1 dzień roboczy od czasu rejestracji, a w wypadkach nagłych bezzwłocznie.
6. Czas oczekiwania na przyjęcie u lekarza specjalisty wynosił nie więcej niż 5 dni roboczych od czasu rezerwacji, a w wypadkach nagłych bezzwłocznie.
7. Czas oczekiwania na informację zwrotną (telefon, sms) o umówionej przez infolinię procedurze medycznej wynosił nie więcej niż 4h od czasu rejestracji zgłoszenia.
8. Osoby Uprawnione miały możliwość korzystania z pomocy medycznej we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę.
9. Osoby uprawnione miały prawo swobodnego wyboru placówki medycznej z pośród wskazanych przez Wykonawcę jak również wskazania konkretnego lekarza, do którego chciałyby udać się na konsultację.
10. Wykonawca wybrany do realizacji usług medycznych zapewniał będzie wszelkie świadczenia wynikające z zakresu ubezpieczenia i umożliwiał będzie ich realizację w placówkach medycznych zlokalizowanych na terenie trójmiasta wraz z uwzględnieniem wszelkich placówek Wykonawcy jakie posiada na terenie Polski oraz w miarę możliwości zapewnił kontynuację leczenia u danego lekarza zgodnie z terminami wizyt określonymi przez tego lekarza.

11. W województwie Pomorskim Wykonawca zapewnił co najmniej 30 (słownie: trzydzieści) placówek, w tym m.in. minimum po jednej placówce w: Wejherowie, Rumi, Gdyni, Sopocie i Gdańsku.

12. Nie było ograniczeń w korzystaniu z usług medycznych w stosunku do osób chorych na choroby przewlekłe i choroby, które rozpoczęły się przed podpisaniem umowy w zakresie konsultacji lekarskich i badań diagnostycznych i laboratoryjnych z wyłączeniem:

- a) diagnozowania i leczenia bezpłodności i wszelkich form sztucznego zapłodnienia lub aborcji (z powodów pozamedycznych);
- b) operacyjnej korekcji wad wzroku;
- c) zakupu okularów optycznych (szkła korekcyjne i oprawki) lub szkielek kontaktowych;
- d) operacji kosmetycznych;
- e) leczenia AIDS i chorób związanych z AIDS;
- f) leków i środków medycznych (z wyjątkiem użytych w nagłych przypadkach);
- g) transplantacji organów i tkanek;
- h) dializ;
- i) opieki stomatologicznej
- j) zakupu i wszczepienia sztucznych organów, np. sztucznego serca;
- k) zmiany płci (bez względu na powód);
- l) leczenia lub kontynuacji leczenia po dacie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą lub wygaśnięcia uprawnień osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń;
- m) związanych z leczeniem wad wrodzonych, związanych z leczeniem specjalistycznym chorób onkologicznych, gruźlicy, infekcji HCV i HIV;
- n) leczenia związanego z bezpośrednimi skutkami i długotrwałymi następstwami używania narkotyków, nadużywania alkoholu, leków i innych substancji nie zleczanych przez lekarza; zatrucie alkoholem, narkotykami, lub innymi środkami odurzającymi;
- o) badań i konsultacji zleconych przez lekarza innego niż konsultant Wykonawcy oraz wykonywanych na życzenie pacjenta bez wskazań medycznych;
- p) popełnienia lub usiłowania popełnienia samobójstwa, samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
- q) stosowania naukowo nieuznanych metod badań, leczenia oraz medycyny niekonwencjonalnej, ludowej i orientalnej;
- r) zabiegów i leczenia odwykowego, w tym zabiegów odtruwania.

13. Osoby Uprawnione (pracownicy oraz członkowie rodzin objęci ubezpieczeniem) otrzymały imienne karty lub inne imienne identyfikatory, na podstawie których będą identyfikowane jako osoby uprawnione do otrzymania określonych usług medycznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, w placówkach udostępnionych do świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę, chyba że Wykonawca umożliwi identyfikację ubezpieczonego w placówce medycznej na podstawie numeru PESEL, odstępując tym samym od konieczności dostarczania kart identyfikacyjnych.

14. Osoby uprawnione były objęte ochroną ubezpieczeniową od pierwszego dnia przystąpienia do ubezpieczenia – brak jakichkolwiek karencji dla pracowników i członków ich rodzin.

15. Usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego były świadczone dla wszystkich osób uprawnionych w zakresie przedstawionego pakietu.

16. Program przewidywał możliwość wyboru przez pracownika jednego wariantu w zakresie opisanym poniżej oraz jednego wariantu rodzinnego, przy czym pracownik wybierając wariant podstawowy może rozszerzyć ten wariant o pakiet rodzinny podstawowy.

## **I PAKIET PODSTAWOWY**

### **Opieka medyczna**

#### **Wymagania minimalne**

#### **Wymagania Zamawiającego:**

1. Nielimitowana opieka lekarza pierwszego kontaktu (internisty, lekarza rodzinnego, pediatry), we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę.

2. Nielimitowana opieka lekarzy specjalistów wymienionych poniżej we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę. Minimalny wymagany zakres specjalizacji w ramach pakietu:

- a) Ginekolog,
- b) Ortopeda,
- c) Okulista,
- d) Urolog,
- e) Chirurg,
- f) Chirurg naczyniowy,
- f) Kardiolog,
- g) Pulmonolog,
- h) Dermatolog,
- i) Nefrolog,
- j) Otolaryngolog,
- k) Reumatolog,
- l) Diabetolog,
- m) Gastrolog,
- n) Endokrynolog,
- o) Neurolog,
- p) Onkolog,
- q) Hematolog,
- r) Hepatolog.

Konsultacje specjalistyczne muszą obejmować: wywiad medyczny, badanie, zlecenie badań diagnostycznych i ich interpretacja, postawienie diagnozy, monitorowanie leczenia, wystawianie zaświadczeń o stanie zdrowia, niezdolności do pracy, wystawienie recept na leki lub materiały medyczne, zlecenie innych konsultacji specjalistycznych.

3. Zamawiający wymaga nielimitowanej liczby badań diagnostycznych i laboratoryjnych w minimalnym zakresie opisanym poniżej:

- a) hematologiczne
- b) badania układu krążenia
- c) biochemiczne (surowicy krwi),
- d) testowe moczu,
- e) serologiczne i immunologiczne
- f) kału, moczu,
- g) posiewy i bakteriologiczne
- h) badanie cytologiczne wymazu z szyjki macicy
- i) audiometria
- j) biopsja cienkoigłowa tarczycy
- k) densytometria
- l) skórne testy alergiczne

4. Badania diagnostyczne oraz specjalistyczne testy diagnostyczne w minimalnym zakresie opisanym poniżej:

- a) elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG)
- b) rentgenowskie: zdjęcie klatki piersiowej w projekcji PA i bocznej – również z barytem, zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej, zdjęcie zatok, zdjęcia kostne - czaszki w projekcji PA i bocznej, kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego) w projekcji AP i bocznej, kończyn w projekcji AP i bocznej, miednicy w projekcji AP i bocznej, stawów w projekcji AP i bocznej,
- c) ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, w tym wszystkich narządów jamy brzusznej, USG tarczycy, USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG piersi, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, ECHO serca, USG transwaginalne, USG gruczołu krokowego transrektalne, USG ślinianek, USG jąder, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu, USG ścięgna, Doppler USG żył, USG urologiczne z kontrastem

- d) mammografia
- e) spirometria,
- f) audiometria.
- g) badania biochemiczne
- h) badania hormonalne
- i) badania wirusologiczne
- j) badania czynnościowe
- k) badania endoskopowe: anoskopia, gastroskopia, rektoskopia, kolonoskopia ze znieczuleniem ogólnym, pobranie wycinków z oceną histopatologiczną
- l) rezonans magnetyczny
- m) tomografia komputerowa
- n) badania immunologiczne
- o) badania z zakresu diagnostyki USG
- p) badania z zakresu diagnostyki obrazkowej.

5. Zabiegi ambulatoryjne w minimalnym zakresie (zabiegi wykonywane w warunkach ambulatoryjnych przez lekarza lub pielęgniarkę podczas lub po konsultacji lekarskiej w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę w tym bezpłatne materiały i leki niezbędne do wykonania zabiegu lub badania, w koniecznych przypadkach wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego - pourazowego (w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę), a w szczególności:

- a) Internista - płukanie uszu, zdejmowanie szwów, unieruchamianie tymczasowe w urazach narządu ruchu, usuwanie woskowiny z uszu, pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych, opatrzenia nagłych drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania), opatrzenia oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem, usunięcie kleszcza, usunięcie szwów.
- b) Pediatria - płukanie uszu, zakładanie cewników, zdejmowanie szwów, unieruchomienie tymczasowe w urazach narządu ruchu, usuwanie woskowiny z uszu, pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych, opatrzenia nagłych drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania), opatrzenia oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem, usunięcie kleszcza.
- c) Ginekolog - leczenie nadżerek metodą elektrokoagulacji lub krioterapii, prowadzenie ciąży prawidłowej, pobieranie materiałów do badań cytologicznych i mikrobiologicznych, USG piersi, USG dopochwowe.
- d) Chirurg - nacinanie ropnia, szycie rany, leczenie wrośniętego paznokcia, wycinanie zmian skórnych z medycznymi wskazaniami do usunięcia, pobranie wycinków i materiałów do badania histopatologicznego, leczenie owrzodzeń skórnych, leczenie oparzeń (w stanach umożliwiających leczenie ambulatoryjne), leczenie odmrożeń (w stanach umożliwiających leczenie ambulatoryjne),
- e) Okulista - wyjęcie ciała obcego z oka, zabiegowe leczenie gradówki, badanie dna oka, badanie ostrości widzenia, płukanie dróg łzowych, badanie pola widzenia, mierzenie ciśnienia gałkowego, dobór okularów.
- f) Dermatolog - wycinanie zmian skórnych z medycznymi wskazaniami do usunięcia, wyłyżeczkowanie, wymrażanie brodawek, wyłyżeczkowanie, wymrażanie kurzajek, pobieranie wycinków skórnych do badania histopatologicznego.
- g) Otolaryngolog - płukanie uszu, nakłuwanie błony bębenkowej i pobieranie materiału do badań, przedmuchiwanie trąbki słuchowej, usunięcie ciała obcego z ucha, usunięcie ciała obcego z nosa lub gardła, postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, opatrunek uszny z lekiem.
- h) Urolog - zakładanie cewników,
- i) Alergolog - wykonywanie testów alergicznych, odczulanie (bez kosztu leków).
- j) Endokrynolog - biopsja tarczycy.
- k) Ortopeda - założenie, zmiana, usunięcie opatrunku gipsowego, założenie zmian opatrunku, iniekcje dostawowe i okołostawowe

8. Medyczne programy profilaktyczne określone poniżej:

- mammografia dla Kobiet powyżej 40 roku życia - nie rzadziej niż raz na dwa lata,



- USG piersi dla Kobiet poniżej 40 roku życia - nie rzadziej niż raz na dwa lata,
- USG gruczołu krokowego dla mężczyzn - nie rzadziej niż raz na dwa lata,
- densytometria (osteoporoza) - nie rzadziej niż raz na dwa lata,
- spirometria – nie rzadziej niż raz na dwa lata.

## **II PAKIET RODZINNY I PAKIET PARTNERSKI**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował pracownikom Zamawiającego możliwość indywidualnego objęcia PAKIETEM PODSTAWOWYM dla pozostałych członków najbliższej rodziny (PAKIET RODZINNY I PAKIET PARTNERSKI) przy poniższych założeniach:

1. Pakiet Rodzinny musi obejmować wszystkich zgłoszonych członków rodziny przy zachowaniu stałej ceny ryczałtowej bez względu na ilość członków rodziny.
2. Pakiet Rodzinny kierowany jest do najbliższych członków rodziny:
  - a) Partnera życiowego Pracownika: współmałżonka/konkubenta/konkubinę, bez względu na płeć,
  - b) Dzieci: własnych, przysposobionych lub przyjętych na wychowanie dzieci Pracownika i/lub współmałżonka/konkubenta/konkubiny będących na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku gdy się uczą lub studiują w trybie stacjonarnym - do 26 roku życia. Pakiet Partnerski kierowany jest do partnera życiowego pracownika, współmałżonka/konkubenta/konkubiny, bez względu na płeć.
3. Pakiet Partnerski kierowany jest do jednej osoby spośród najbliższych członków rodziny:
  - a) Partnera życiowego Pracownika: współmałżonka/konkubenta/konkubinę, bez względu na płeć,
  - b) Dziecko: własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie dzieci Pracownika i/lub współmałżonka/konkubenta/konkubiny będących na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku gdy się uczą lub studiują w trybie stacjonarnym - do 26 roku życia.
4. Zamawiający wymaga aby zakres Pakietu Rodzinnego i Pakietu Partnerskiego był identyczny z zakresem Pakietów adresowanych do pracowników Zamawiającego to znaczy aby Pakiet Rodzinny oraz Pakiet Partnerski był analogiczny do Pakietu Podstawowego dla pracownika.
5. Pakiety Rodzinne i Pakiety Partnerskie muszą być tożsame z pakietem posiadanym przez pracownika.
6. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował pracownikom Zamawiającego możliwość objęcia ubezpieczeniem najbliższych członków rodziny na zasadach określonych dla Pakietu Rodzinnego lub Pakietu Partnerskiego, za dodatkową opłatą przy czym - Pakiet Partnerski gwarantuje opiekę pracownikowi wraz z współmałżonkiem/partnerem lub dzieckiem, Pakiet Rodzinny gwarantuje opiekę pracownikowi oraz współmałżonkowi/partnerowi jaki i dzieciom własnym i przysposobionym do 26 roku życia bądź tylko dzieciom. Łącznie trzy pakiety.

## **III Wymagania dodatkowe dotyczące wszystkich pakietów**

### **Opcja refundacji**

Zamawiający dopuszcza aby Wykonawca poszerzył ofertę o włączenie do wszystkich pakietów, w ramach ceny ofertowej, dodatkowej opcji, polegającej na możliwości korzystania przez Osobę Uprawnioną z usług medycznych dowolnego lekarza i w dowolnej placówce medycznej, w zakresie zgodnym z pakietem przysługującym Osobie Uprawnionej. Wykonawca zwróci koszt poniesiony przez ubezpieczonego do limitu kwotowego, określonego przez Wykonawcę w ofercie. Zamawiający za zaoferowanie opcji refundacji przyzna Wykonawcy punkty, na zasadach opisanych w rozdziale XX SIWZ.

Minimalne wymogi refundacji:

- a. skorzystanie z refundacji nie wymaga akceptacji ze strony Infolinii Wykonawcy,
- b. nie podlega jakimkolwiek limitom ilościowym,
- c. obejmuje w swoim minimalnym zakresie:
  - wizytę u lekarza internisty z minimalnym limitem refundacji - 50 złotych,
  - wizytę u lekarza specjalisty z minimalnym limitem refundacji – 75 złotych,
  - USG (ze skierowaniem od lekarza) z minimalnym limitem refundacji - 70 złotych,
  - tomograf komputerowy (ze skierowaniem od lekarza specjalisty) z minimalnym limitem – 180 złotych,



- rezonans magnetyczny (ze skierowaniem od lekarza specjalisty) z minimalnym limitem – 340 złotych,
- gastroskopia (ze skierowaniem od lekarza specjalisty) z minimalnym limitem 90 złotych.

Opcja przeglądu stomatologicznego

Zamawiający dopuszcza aby Wykonawca poszerzył ofertę o przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku w tym zniżki na leczenie stomatologiczne minimum 20%.

### **Postanowienia dotyczące zarówno zadania nr 1 jak i zadania nr 2**

1. Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia grupowego na życie i grupowego ubezpieczenia zdrowotnego przystąpi określona liczba osób.
2. Struktura zatrudnienia - w świetle standardów stosowanych na rynku ubezpieczeń, jest wystarczająca do oceny ryzyka przez Ubezpieczycieli.
3. Stosunki zobowiązaniowe pomiędzy Stronami regulują następujące dokumenty umowne:
  - a) umowa,
  - b) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część,
  - c) oferta Ubezpieczyciela.
4. W przypadku jakichkolwiek rozbieżności lub sprzeczności pomiędzy postanowieniami ww. dokumentów, pierwszeństwo mają dokumenty w kolejności określonej powyżej.

### **DANE DO OCENY RYZYKA.**

Dane dotyczą zadania 1 i zadania 2 – stan na dzień 11.04.2017 roku.

Struktura zatrudnienia: 287 osób

Ogólna liczba pracowników może ulegać zmianie.

Struktura wiekowo-płciowa kadry pracowniczej „EKO DOLINA” Sp. z o.o. Łężyce z **podziałem** na kobiety i mężczyzn w załączniku nr 6 do SIWZ.

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Numer telefonu: ..... Numer faxu: ..... e-mail:.....

Regon: ..... NIP: .....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp,
6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 i 4 ustawy Pzp.

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 12 – 22 lub art. 24 ust. 5 pkt 1,2 lub 4 ustawy Pzp) . Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmioty, na którego /ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu : NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST.1 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Numer telefonu: ..... Numer faxu: ..... e-mail:.....

Regon: ..... NIP: .....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ nr OZP-P/11/2017/ubezp. na życie

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ nr OZP-P/11/2017/ubezp. na życie , polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....  
w następującym zakresie: .....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 24 UST.11 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust.1 pkt 23**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Numer telefonu: ..... Numer faxu: ..... e-mail:.....

Regon: ..... NIP: .....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Oświadczam, że przynależę/nie przynależę (*odpowiednie skreślić*) z Wykonawcą ..... do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634).

*(Wypełnić, jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej z innym Wykonawcą i przedkłada odpowiednie dowody)* Przedstawiam niżej opisane dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

.....  
.....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

.....  
(pieczęć)

### Zobowiązanie innych podmiotów do uczestniczenia w realizacji zamówienia

Ja.....\*, w imieniu .....\*\* zobowiązuję się do

oddania .....\*\*\* do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* ..... na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. **Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019,**

Tabela nr 1

Lp.	Nazwa	Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,	Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego	Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;	Czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą?
1					TAK/NIE

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

\*\*\* - podać nazwę Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby

\*\*\*\* - **odpowiednio wpisać: wiedzy i doświadczenia i/lub potencjału technicznego i/lub osób zdolnych do wykonania zamówienia i/lub zdolności finansowych lub ekonomicznych**

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis osoby składającej zobowiązanie

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 3B występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*



.....  
 (pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 4

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

a) przynajmniej dwóch usług grupowego ubezpieczenia na życie nie mniej niż 200 osób dla każdego grupowego ubezpieczenia na życie – **dotyczy zadania I**;

b) przynajmniej dwóch usług grupowego ubezpieczenia zdrowotnego nie mniej niż 200 osób dla każdego grupowego ubezpieczenia zdrowotnego – **dotyczy zadania II**;

z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dowodu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Jeśli Wykonawca będzie powoływać się na usługę wykonywaną, to zrealizowana na dzień składania ofert część usługi, musi obejmować grupowe ubezpieczenie na życie dla minimum 200 osób.

L.p.	Nazwa podmiotu realizującego dane zamówienie (Nazwa Wykonawcy lub podmiotu trzeciego)*	Przedmiot zamówienia (zakres rzeczowy) W tym liczba osób objętych ubezpieczeniem grupowym	Data wykonania Zamówienia lub wykonywania	Wartość brutto wykonanego zamówienia	Podmiot zamawiający (nazwa, adres, nr tel.)
1	2	3	4	5	6

..... dnia.....2017r.

.....  
 podpis Wykonawcy

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 4A

**Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami**

L.P	Nazwy narzędzi/urządzeń	ilość	Adres*	Podstawa dysponowania zasobami**
a	Infolinia (nr.....)		-----	

\* Należy podać adres miejsca, w którym znajduje się infolinia

\*\* Należy podać czy infolinia należy do Wykonawcy czy podmiotu trzeciego

..... dnia.....2017r.

.....  
podpis Wykonawcy

**UMOWA Nr ...../...../2017**

w dniu .....2017r. w Łęczycach pomiędzy:

*EKO DOLINA Sp. z o.o. w Łęczycach, 84 – 207 Koleczkowo, Al. Parku Krajobrazowego 99, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000030282, kapitał zakładowy 22 279 100 zł, numer REGON 191680713, NIP 588 18 34 882, reprezentowana przez:*

*Cezarego Jakubowskiego – Prezesa Zarządu*

- [zwaną dalej Ubezpieczającym lub Zamawiającym]

*a*

*imię i nazwisko....., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą....., ujawnionym w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

*NIP....., REGON.....,*

*lub*

*firma.....z siedzibą .....,adres.....,wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..... Wydział Gospodarczy.....Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem....., NIP....., REGON..... kapitał zakładowy....., reprezentowanym przez:.*

*1.....*

*2.....*

- [zwanym dalej Ubezpieczycielem lub Wykonawcą],

*Zamawiający i Wykonawca łącznie nazywani są w treści umowy określeniem Strony,*

po przeprowadzeniu na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164 ze zm.), przetargu nieograniczonego na grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „EKO DOLINA„ Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019 i dokonaniu w dniu .....2017r. wyboru oferty Wykonawcy, została zawarta umowa następującej treści:

**§1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Ubezpieczyciela na rzecz Ubezpieczającego usługi ubezpieczeniowej obejmującej:
  - a) grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie ,
  - b) grupowe ubezpieczenie zdrowotne<sup>1</sup>pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2017-2019, w zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami (zwanej dalej „SIWZ”), ofercie/ofertach<sup>2</sup> Ubezpieczyciela, stanowiących odpowiednio załącznik nr 1 oraz załącznik nr 2 do umowy.
2. Ubezpieczyciel wystawi polisy ubezpieczeniowe, dotyczące poszczególnych rodzajów ubezpieczeń, zawierające w szczególności opis przedmiotu umowy, zakres i sumy ubezpieczenia, wysokość składki. Ponadto, Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wystawienia certyfikatów, potwierdzających ubezpieczenie pracowników Ubezpieczającego oraz członków ich rodzin, w taki sposób, że każdy ubezpieczony otrzyma indywidualny, imienny certyfikat.
3. Przedmiot umowy zostanie wykonany zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, postanowieniami umowy oraz załącznikami do niej.

<sup>1</sup> Odpowiedni fragment zaznaczony kursywą zostanie umieszczony w umowie, w zależności na które zadanie złoży ofertę Wykonawca

<sup>2</sup> Zob. przypis nr 1

## §2

### TERMINY UMOWNE

1. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 2 umowę zawarto na czas określony od dnia ..... 2017r. do dnia ..... 2019r. (włącznie).
2. Umowa wygasa przed terminem opisanym w ust. 1, w sytuacji wypłacenia Wykonawcy kwoty wartości równej wartości opisanej w §3 ust. 3.
3. W sytuacji opisanej w ust.2 powyżej, umowa wygasa z dniem wypłacenia wskazanej tam wartości, o czym Zamawiający niezwłocznie poinformuje Wykonawcę na piśmie [rygor nieważności] i doręczy w sposób opisany w §9.
4. Ubezpieczyciel doręczy Ubezpieczającemu polisy oraz certyfikaty imienne, o których mowa w §1 ust. 2, najpóźniej w terminie 20 dni od zawarcia niniejszej umowy, którą jest data wskazana na jej wstępie.
5. W dniu zawarcia niniejszej umowy Ubezpieczający przekaze Ubezpieczycielowi listę osób objętych ochroną ubezpieczeniową.
6. Ubezpieczający w terminie do 25-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego płatność danej raty składki poinformuje Ubezpieczyciela o wszelkich zmianach osobowych w – opisanej w ust. 5 powyżej - liście osób objętych ochroną ubezpieczeniową.

## §3

### SKŁADKA

1. Składka za wykonanie przedmiotu umowy określonego w §1, zgodnie z ofertą Ubezpieczyciela z dnia .....2017r., wynosi:
  - a) *Za ubezpieczenie na życie - ..... zł netto za pakiet/miesiąc.*
  - b) *Za ubezpieczenie zdrowotne:*
    - *Za pakiet podstawowy - ..... zł netto za pakiet/miesiąc*
    - *Za pakiet rodzinny - ..... zł netto za pakiet/miesiąc*
    - *Za pakiet partnerski - .....zł netto za pakiet/miesiąc<sup>3</sup>*
2. Suma składek za każdy miesiąc okresu ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu osób aktualnie objętych ochroną ubezpieczeniową i stawki składki za jeden pakiet.
3. Łączna cena składek za ubezpieczenia *na życie oraz za ubezpieczenia zdrowotne<sup>4</sup>* nie przekroczy wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 209.000,00 euro netto, według przelicznika wynikającego z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów, wydanego na podstawie art. 35 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. t.j. Dz. U. 2015.2164 z późn. zm.).

## §4

### ROZLICZENIA

1. Płatności składek będą dokonywane przez Ubezpieczającego w 24 ratach, w następujących terminach:
  - a) 1 rata – w ciągu 7 dni od daty dostarczenia Ubezpieczającemu dokumentów, o których mowa w §2 ust. 4;
  - b) od 2 raty do 24 raty – do 15-go dnia każdego, kolejno po sobie następującego miesiąca kalendarzowego.
2. W przypadku, gdy termin zapłaty wypada na dzień wolny od pracy tj. soboty, niedziele lub dni ustawowo wolne od pracy, zapłata następować będzie pierwszego dnia roboczego następującego po takim dniu.
3. Składki płatne będą przez Ubezpieczającego przelewem na rachunek bankowy Ubezpieczyciela wskazany w danej polisie, po doręczeniu Ubezpieczającemu poprawnie wystawionej polisy, w terminie j/w.
4. Za datę płatności uznaje się dzień, w którym Ubezpieczający dokonał polecenia przelewu.

---

<sup>3</sup> Zob. przypis nr 1

<sup>4</sup> Zob. przypis nr 1

5. Bez uprzedniej pisemnej zgody Ubezpieczającego (forma pod rygorem nieważności), Ubezpieczycielowi nie wolno dokonywać cesji wierzytelności wynikających z umowy na rzecz osób trzecich. Umowy zawarte bez uzyskania zgody opisanej w zdaniu pierwszym są bezskuteczne wobec Zamawiającego.

## **§5 OBOWIĄZKI UBEZPIECZYCIELA**

Do obowiązków Ubezpieczyciela należy:

1. wykonanie przedmiotu umowy - ubezpieczenie wskazanych ryzyk,
2. wypłata świadczeń zgodnie z obowiązującymi warunkami ubezpieczeń,
3. ścisła współpraca z Ubezpieczającym,
4. dostarczenie Ubezpieczającemu przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia, dokumentów stwierdzających zawarcie ubezpieczenia, zgodnie z §1 umowy,
5. ostateczne rozliczenie polis,
6. zapewnienie ubezpieczonym, którzy ukończyli 75 rok życia lub przeszli na emeryturę, rentę lub w przypadku ustania stosunku pracy z Zamawiającym, możliwości kontynuacji ubezpieczenia na życie (bezterminowego) na warunkach wskazanych w SIWZ (pakiet indywidualnej kontynuacji).

## **§6 OSOBY DO KONTAKTU**

1. W sprawach związanych z wykonaniem niniejszej umowy:
  - a) Ubezpieczający wyznacza do kontaktów z Ubezpieczycielem:
    - .....
    - .....
    - STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, 81-855 Sopot, ul. Rzemieślnicza 33, tel. (058) 555 82 00, fax (058) 555 80 02, działającą na podstawie umowy o świadczenie usług brokerskich na rzecz Ubezpieczającego.
  - b) Ubezpieczyciel wyznacza do kontaktów:
    - .....
    - .....
2. O zmianie wyznaczonej osoby Strony niezwłocznie powiadomią się wzajemnie. Szkody powstałe w wyniku nie dopełnienia tego obowiązku obciążają stronę zobowiązaną.
3. Ubezpieczyciel zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Ubezpieczającego o każdej zmianie adresu, siedziby i o każdej innej zmianie w działalności Ubezpieczyciela mogącej mieć wpływ na realizację umowy. W przypadku niedopełnienia tego obowiązku Ubezpieczyciela będą obciążać ewentualne koszty mogące wynikać wskutek zaniechania.

## **§7 ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie i na zasadach określonych w ustawach:
  - art. 812 §4 Kodeksu cywilnego,
  - art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takiej sytuacji Ubezpieczający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Odstąpienie od umowy wymaga pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.
3. W przypadku odstąpienia od umowy Ubezpieczyciel może żądać wyłącznie składki należnej mu z tytułu wykonania części umowy tj. części wykonanej do dnia odstąpienia. Ubezpieczyciel nie będzie w związku z odstąpieniem od umowy dochodził od Ubezpieczającego jakichkolwiek roszczeń np. wykonania umowy w całości, odszkodowania, bądź jakichkolwiek innych opłat lub refundacji ewentualnych kosztów, których podpisując niniejszą umowę się zrzeka.

**§8**  
**WYPOWIEDZENIE UMOWY**

1. Ubezpieczający może wypowiedzieć umowę w każdym czasie, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, z terminem na koniec miesiąca kalendarzowego między innymi w sytuacji braku należytej staranności Ubezpieczyciela w trakcie realizacji jego zobowiązań umownych.
2. W przypadku istotnego lub powtarzającego się naruszenia obowiązków umownych przez Ubezpieczyciela i nie usunięcia tego naruszenia w terminie wyznaczonym w pisemnym wezwaniu Zamawiającego lub w przypadku zaistnienia sytuacji opisanej w art. 816 kodeksu cywilnego, Ubezpieczający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, tj. bez konieczności zachowania okresu i terminu wypowiedzenia.
3. Ubezpieczający może także rozwiązać umowę w sytuacjach opisanych w art. 145a Prawa zamówień publicznych.
4. Postanowienia ust. 1-3 nie naruszają w żadnym razie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, mogących regulować w sposób odmienny powyższe kwestie.
5. Wypowiedzenie dla swej ważności wymaga formy pisemnej.
6. W sytuacji opisanej w ust. 1- 3, jak również w przypadkach wskazanych w §9<sup>5</sup> ust.2, składka będzie naliczana proporcjonalnie, za okres rzeczywiście udzielanej ochrony ubezpieczenia, w systemie pro rata temporis, a Ubezpieczyciel nie będzie w związku z wypowiedzeniem umowy dochodził od Ubezpieczającego jakichkolwiek roszczeń np. wykonania umowy w całości, odszkodowania, bądź jakichkolwiek innych opłat lub refundacji ewentualnych kosztów, których podpisując niniejszą umowę się zrzeka.

**§9**  
**POWIADOMIENIA**

1. Zawiadomienia, wezwania dotyczące umowy sporządzane będą w języku polskim i wysłane będą pocztą, faksem na następujące adresy:

a) Dla Ubezpieczającego

EKO DOLINA Sp. z o. o. Łężyce  
Al. Parku Krajobrazowego 99  
84 – 207 Koleczkowo  
tel. 58 672 50 00  
fax. 58 672 74 74

b) Dla Ubezpieczyciela

.....  
.....  
.....  
tel. ....  
fax. ....

2. Doręczenie jest skuteczne, jeżeli zostało dokonane na adres, numery wskazane powyżej.
3. Strony postanawiają, że za doręczone uznaje się pismo:
  - przesyłane pocztą i/lub pośtańcem - z dniem doręczenia lub w przypadku zwrócenia po dwukrotnej awizacji listu poleconego na powyższe adresy – z dniem upływu terminu odbioru drugiego awiza,
  - doręczone faksem – z dniem potwierdzenia nadania faksu bez błędu,
4. Strony zobowiązane są do powiadomienia się o zmianach adresu, numerów, a niewykonanie tego obowiązku powoduje, że doręczenia dokonane na adresy, numery podane w ust. 1 jest skuteczne.



## §9<sup>5</sup>

### PODMIOTY TRZECIE

1. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać umowę pracą podmiotów wskazanych w załączniku nr 1 i 3B do SIWZ<sup>6</sup> w tym podwykonawców wskazanych nazwą w Formularzu Ofertowym<sup>7</sup>, w zakresie części przedmiotu umowy wskazanym w tym załączniku jako część realizowana przez te podmioty.
2. Każde proponowane zastąpienie podmiotów opisanych w ust. 1 dopuszczalne i możliwe będzie jedynie wtedy, kiedy wiedza, doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia proponowanego, nowego podmiotu, będą takie same lub wyższe niż podmiotu zastępowanego. Zmiana ta stanowić będzie zmianę istotnych postanowień umowy i dokonywana będzie na zasadach wskazanych w §11 umowy.
3. W sytuacji naruszenia postanowień ust.1 lub ust.2 Zamawiający jest uprawniony do żądania od Wykonawcy usunięcia osoby/osób, która należy do personelu podmiotów nie spełniających warunków opisanych w ust.1/ust.2, a Wykonawca ma obowiązek usunięcia takich podmiotów i wszystkich osób dla tych podmiotów pracujących i natychmiast - gwarantując ciągłość i terminowość wykonywania umowy - nie później niż w 7 dni od żądania Zamawiającego, Wykonawca zastąpi ten podmiot/podmioty innym, który spełnia warunki opisane w załączniku nr 1 i 3B do SIWZ, zgodnie z procedurą opisaną w ust. 2 powyżej.
4. Naruszenie zapisu postanowienia ust.1, ust.2 lub ust.3 upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca lub - według jego wyboru i uznania - do naliczenia kar umownych.

## §10

### PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie umowy jedynie w części i w zakresie wskazanej w ofercie stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.
2. Naruszenie zapisu postanowienia ust.1, upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

## §11

### ZMIANA UMOWY

1. Zmiany umowy będą dokonywane poprzez kolejno numerowane aneksy sporządzone przez strony umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności w sposób zgodny i z zachowaniem warunków opisanych w art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Dopuszcza się możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy, także w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w następujących przypadkach:
  - a) niezbędne jest ograniczenie zakresu przedmiotu zamówienia z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Ubezpieczyciela lub Ubezpieczającego – w takim przypadku zmianie mogą ulec zapisy umowy odnoszące się do przedmiotu zamówienia i jego zakresu, wynagrodzenia, rozliczenia, a także obowiązków Ubezpieczyciela;
  - b) konieczne jest wprowadzenie zmian w umowie, na skutek zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego, które weszły w życie po dacie zawarcia umowy, w takim przypadku zmianie mogą ulec wyłącznie zapisy umowy, których dotyczą zmiany przepisów prawa;
  - c) zmian dotyczących terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków Ubezpieczającego na zapłatę składek w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwwyżki w wysokości składki przy rozłożeniu jej na raty;

<sup>5</sup> Paragraf zostanie zastosowany w umowie w sytuacji skorzystania przez Wykonawcę z możliwości opisanej w art. 22a ust.1 Prawa zamówień publicznych. W tym przypadku paragraf ten otrzyma numer 10 i numeracja zastosowana w umowie zostanie dostosowana do wprowadzonej zmiany.

<sup>6</sup> W rozumieniu art. 36b ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych „inny podmiot”

<sup>7</sup> Patrz przypis 2

- d) zmian postanowień umowy w zakresie osób ubezpieczonych, wynikających także z woli przystąpienia bądź rezygnacji z ubezpieczenia i odstąpienia w części od umowy ubezpieczenia;
- e) w przypadku ujawnienia się nowego ryzyka (np. nowej jednostki chorobowej, nowej metody leczenia, itd., nieobjętej zakresem ubezpieczenia, a wynikającej np. z rozwoju wiedzy, nauki, techniki, itd.), Ubezpieczający przewiduje możliwość wprowadzenia za zgodą Wykonawcy zmian w zakresie poszczególnych rodzajów ubezpieczeń dotyczących złożonej oferty, sum ubezpieczenia oraz wysokości należnych składek.
- f) *zmiany w zakresie podmiotów opisanych w §9<sup>5</sup> z jednoczesnym zachowaniem warunku opisanego w §9<sup>5</sup> ust. 2, w przypadku gdy zmiana taka wynikać będzie z konieczności zmiany sposobu realizacji umowy przez Wykonawcę.*
- g) zmiany, zawartego w ofercie Wykonawcy, zakresu zobowiązań, które mogą być wykonane przez podwykonawców, jeżeli taka zmiana jest korzystna dla Zamawiającego lub uzasadniona jego interesem związanym z zachowaniem warunków ubezpieczenia, terminów wykonywania umowy, poprawy jakości wykonywania zobowiązań umownych (w przypadku nie wskazania w ofercie zakresu prac powierzonych podwykonawcom - *zmiany polegającej na wprowadzeniu możliwości wykonywania umowy przez podwykonawców pod warunkiem wskazania zakresu zobowiązań, które mogą być wykonane przez podwykonawców, jeżeli taka zmiana umowy jest korzystna dla Zamawiającego lub uzasadniona jego interesem związanym z zachowaniem ciągłości pracy, terminów wykonywania umowy, poprawy jakości wykonywania zobowiązań umownych lub gdy będzie to wynikać z konieczności zmiany sposobu realizacji zamówienia przez Wykonawcę*).
- h) zmiany placówek medycznych wskazanych w ofercie (*dotyczy zadania nr 2*) zlokalizowanych na terenie Trójmiasta (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Rumi i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy Zamawiającego, ich rodziny, partnerzy. Zmiana ta nie może skutkować zmianą ilości wyżej opisanych placówek medycznych wskazanych w ofercie (*dotyczy zadania nr 2*). Ponadto, zmiana placówki medycznej wiązać się będzie z obowiązkiem pełnej odpłatności po stronie Wykonawcy w przypadku kontynuacji leczenia przez pracowników Zamawiającego i członków ich rodzin u danego lekarza pracującego w zmienianej placówce. Powyższa zmiana może zostać wprowadzona jedynie z zachowaniem trybu postępowania, o którym mowa w ust. 4 poniżej.
- i) Zmiany ilości placówek medycznych wskazanych w ofercie (*dotyczy zadania nr 2*) zlokalizowanych na terenie województwa Pomorskiego innych, niż wskazane w ust. 2 lit. h) powyżej. Zmiana ta nie może skutkować zmianą, powodującą, że ilość wyżej opisanych placówek medycznych na terenie województwa Pomorskiego (*dotyczy zadania nr 2*) spadnie poniżej 30 placówek. Ponadto, zmiana placówki medycznej wiązać się będzie z obowiązkiem pełnej odpłatności po stronie Wykonawcy w przypadku kontynuacji leczenia przez pracowników Zamawiającego i członków ich rodzin u danego lekarza pracującego w zmienianej placówce. Powyższa zmiana może zostać wprowadzona jedynie z zachowaniem trybu postępowania, o którym mowa w ust. 4 poniżej.
- j) zmian ceny w zakresie wynikającym ze zmiany stawki podatku od towarów i usług [VAT] wynikającej ze zmiany przepisów powszechnie obowiązujących na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zmiana taka może być wprowadzona po upływie miesiąca od dnia wprowadzenia nowych stawek podatku VAT;
- k) Zmiany w realizacji umowy spowodowane zmianą regulacji prawnych jak np.
- zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonywanie usługi ubezpieczenia (wartości netto ceny z tego tytułu) w przypadku zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 art. 3-5 ustawy z dnia 10.10.2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę o wysokość zmiany tego wynagrodzenia minimalnego; Pod warunkiem udowodnienia przez Wykonawcę, że zmiany te mają rzeczywisty wpływ na koszty wykonania umowy. Wprowadzenie tych zmian może nastąpić najwcześniej miesiąc od wejścia w życie zmian uregulowań prawnych wymienionych powyżej.

- zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonywanie usługi ubezpieczenia (wartości netto ceny z tego tytułu) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne o procent wzrostu ich wartości; pod warunkiem udowodnienia przez Wykonawcę, że zmiany te mają rzeczywisty wpływ na koszty wykonania umowy. Wprowadzenie tych zmian może nastąpić najwcześniej miesiąc od wejścia w życie zmian uregulowań prawnych wymienionych powyżej;
- l) inne zmiany wynikające z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych tj. art. 144 ust.1 pkt 2, ust.1 pkt 3, ust.1 pkt 4 lit. b i c, z zachowaniem warunków opisanych w uregulowaniu art. 144 ustawy.
3. Wskazanie powyższych okoliczności zmian umowy nie stanowi zobowiązania Ubezpieczającego do wprowadzenia tych zmian.
  4. Zmiany muszą być wprowadzone z zachowaniem niżej opisanego trybu postępowania:
    - e) Zaproponować zmianę, przez złożenie pisemnej propozycji zmian, może Ubezpieczyciel lub Ubezpieczający.
    - f) Przedkładana drugiej stronie propozycja zmian będzie obejmowała opis proponowanych zmian i informację w jaki sposób zakładane zmiany wpłyną na realizację umowy.
    - g) Po otrzymaniu propozycji, Ubezpieczyciel albo Ubezpieczający (w zależności od przypadku) w terminie 7 dni zatwierdzi bądź odrzuci otrzymaną propozycję zmiany bądź w tym terminie wystąpi do strony występującej z propozycją zmian przesyłając zmodyfikowaną propozycję zmian spełniającą wymogi opisane wyżej.
    - h) W przypadku upływu terminu podanego w ust. 4 lit. c i nie uzyskania jednej z odpowiedzi tam opisanych, traktuje się iż propozycja wprowadzenia zmiany została odrzucona.

## **§12**

### **POZOSTAŁE POSTANOWIENIA**

1. Umowa podlega prawu polskiemu i może być interpretowana wyłącznie zgodnie z tym prawem.
2. Strony uzgadniają, że w przypadku jakiegokolwiek sporu wynikającego z niniejszej umowy lub w związku z nią, dołożą wszelkich starań w celu ich rozstrzygnięcia w drodze negocjacji prowadzących do ich polubownego zakończenia.
3. We wszelkich sporach, które nie zostaną rozstrzygnięte przez Strony w drodze negocjacji w ciągu 60 (sześćdziesięciu) dni od otrzymania przez jedną ze Stron wniosku o polubowne rozstrzygnięcie danego sporu, każda ze Stron może wnieść pozew do polskiego sądu powszechnego właściwego dla siedziby Ubezpieczającego. Polski sąd powszechny właściwy dla siedziby Ubezpieczającego będzie wyłącznie właściwy dla rozstrzygnięcia wszelkich sporów wynikających z niniejszej umowy lub związanych z nią.
4. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.
5. Nieważność pojedynczych klauzul umownych nie skutkuje w żadnym wypadku nieważnością całej umowy.
6. Wykonawca wypłaci STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o. o. kurtaż w wysokości 6%.
7. Strony niniejszej umowy, zobowiązują się do zachowania poufności w zakresie wszelkich danych uzyskanych w toku realizacji zawartej umowy, o ile nie jest to sprzeczne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a zwłaszcza z ustawą z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2014.782). W szczególności dotyczy to kopiowania, rozpowszechniania, ujawniania czy zamieszczania do wiadomości osób trzecich, jakichkolwiek informacji dotyczących drugiej strony niniejszej umowy, a także jej interesów, finansów lub działań, włącznie ze wszystkimi danymi finansowymi, organizacyjnymi, technicznymi, kosztowymi i tajemnicami handlowymi, niezależnie od źródeł pochodzenia tych informacji. Przedmiotowe informacje winny być traktowane jako tajemnica przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003.153.1503 z późn. zm.).

8. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny oraz aktów wykonawczych do niej (Dz. U. z 2014.121 t.j.), ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz aktów wykonawczych do niej (t.j. Dz. U. 2015.2164 ze zm.), ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz aktów wykonawczych do niej (t.j. Dz. U. 2015. 1844 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 22 maja 2003r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz aktów wykonawczych do niej (t.j. Dz. U. 2016.2077).
9. Umowa została sporządzona w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach w języku polskim po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
10. Stosunki zobowiązaniowe pomiędzy Stronami regulują następujące dokumenty umowne:
  - d) niniejsza umowa,
  - e) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część,
  - f) oferta Ubezpieczyciela.
11. W przypadku jakichkolwiek rozbieżności lub sprzeczności pomiędzy postanowieniami ww. dokumentów, pierwszeństwo mają dokumenty w kolejności określonej powyżej.

**UBEZPIECZAJĄCY**

**UBEZPIECZYCIEL**