



Znak sprawy: ZK-213/18/2019

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin”

1. **Zamawiający:** Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku, ul. Targ Węglowy 6; 80-836 Gdańsk
tel.: (58) 301-28-01, (58) 320-12-78; fax: (58) 320-12-78
strona internetowa: www.asp.gda.pl
2. **Tryb udzielenia zamówienia:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity) *Użyte w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:*
 - *pojęcie ustawy dotyczy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity);*
 - *pojęcie rozporządzenia dotyczy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r. poz. 1126);*
 - *pojęcie SIWZ dotyczy niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.*

Informacje ogólne dotyczące przedmiotowej procedury:

- 2.1 W przedmiotowym postępowaniu zostanie zastosowana procedura określona w art. 24aa ustawy. Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu (zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy Wykonawca składa wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym w pkt 5.1 i 5.2 SIWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. W pierwszej kolejności Zamawiający dokonuje oceny ofert pod kątem przesłanek odrzucenia oferty (art. 89 ust. 1 ustawy) oraz kryteriów oceny ofert, a dopiero potem, wyłącznie w odniesieniu do Wykonawcy, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, dokonuje oceny podmiotowej Wykonawcy tj. bada oświadczenia wstępne, a następnie w trybie art. 26 ust. 2 ustawy żąda przedłożenia dokumentów wymaganych w pkt 6.2 SIWZ).
- 2.2 W przypadku, gdy Wykonawca zamierza realizować przedmiot zamówienia z udziałem Podwykonawców Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.
- 2.3 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 2.4 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w liczbie 2 części. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części. Ofertę należy złożyć zgodnie ze wzorem formularzy ofert stanowiących załącznik do SIWZ. Maksymalna liczba części, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu Wykonawcy to 2 części.
- 2.5 W niniejszym postępowaniu w Części 1 i w Części 2, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji określonego w art. 34 ust. 5 ustawy. W przypadku nie skorzystania z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Warunkiem skorzystania z prawa opcji jest złożenie przez Zamawiającego oświadczenia woli o skorzystaniu z prawa opcji.
Realizacja prawa opcji polegać będzie na wydłużeniu terminu wykonywania umowy o dodatkowe 12 miesięcy na warunkach zamówienia podstawowego.

3. Przedmiot zamówienia:

3.1 Część 1:

Świadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie na rzecz pracowników Zamawiającego oraz ich współmałżonków lub partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci.

Szczegółowy opis dotyczący przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1a do SIWZ

Określenie przedmiotu za pomocą kodów CPV:

66511000-5 – Usługi ubezpieczeń na życie.

Część 2:

Usługa ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin.

Szczegółowy opis dotyczący przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1b do SIWZ

Określenie przedmiotu za pomocą kodów CPV:

66512210-7 – Usługi dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego

85120000-6 – Usługi medyczne i podobne

4. Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące począwszy od dnia 01.10.2019r. do 30.09.2021r.

5. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 5.1 Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23, ust. 5 pkt 1 i pkt 4 ustawy.

5.2 Spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – Zamawiający określa warunki w tym zakresie:

1) dotyczy Części 1:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że jest uprawniony do wykonywania działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2019r. poz. 381 t.j., dalej jako „ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej”), tj. że posiada zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej obejmującej ubezpieczenia na życie wskazane w Dziale I Grupa 1 oraz Grupa 5 lub zaświadczenie właściwego organu państwowego, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową obejmującą przedmiot zamówienia – tylko w przypadku, jeżeli wykonawca nie działa na podstawie zezwolenia.

2) dotyczy Części 2:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że jest uprawniony do wykonywania działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2019r. poz. 381 t.j., dalej jako „ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej”), tj. że posiada zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej obejmującej ubezpieczenia zdrowotne wskazane w Dziale II Grupa 2 lub zaświadczenie właściwego organu państwowego, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową obejmującą przedmiot zamówienia – tylko w przypadku, jeżeli wykonawca nie działa na podstawie zezwolenia lub Wykonawca musi być wpisany do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190).

5.3 Sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie.

5.4 Zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający określa minimalne warunki dotyczące doświadczenia:

1) dotyczy Części 1:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, należycie wykonał lub wykonuje co najmniej 3 usługi w zakresie realizacji grupowego ubezpieczenia na życie, z których każda z osobna obejmowała/obejmuje grupowe ubezpieczenie na życie dla minimum 200 (dwustu) osób.

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 (dwustu) osób.

2) dotyczy Części 2:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, należycie wykonał lub wykonuje co najmniej 3 usługi w zakresie realizacji usługi ubezpieczenia zdrowotnego, z których każda z osobna obejmowała/obejmuje usługę ubezpieczenia zdrowotnego dla minimum 200 (dwustu) osób.

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

5.5 W przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o zamówienie powyższe warunki powinien spełnić, co najmniej jeden Wykonawca lub wszyscy Wykonawcy wspólnie.

5.6 Poleganie na potencjale innych podmiotów:

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. Zobowiązanie winno określać:

- 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 zdolności technicznej lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, Zamawiający żąda przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 6.1 ppkt 1) oraz pkt 6.2 lit. A. SIWZ.

W odniesieniu do warunków dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te będą realizowały usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

Zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy, dotycząca podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy odbywa się zgodnie z art. 36b ust. 2 ustawy.

Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcy w trakcie realizacji zamówienia odbywa się zgodnie z art. 36ba. ustawy.

5a. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy:

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

- 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. 2019 r. poz. 243 tekst jednolity) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. 2019 r. poz. 498 tekst jednolity);
- 2) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4 ustawy, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.

6. Wykaz wymaganych dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia:

- 6.1 Dokumenty składane wraz z ofertą:
- 1) Aktualne oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23, ust. 5 pkt 1 i pkt 4 ustawy w formie oryginału (według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ).
Jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu.
 - 2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 1 i 3 ustawy w formie oryginału (według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ).
- 6.2 Dokumenty składane przez Wykonawcę, którego oferta będzie oceniona jako najkorzystniejsza na wezwanie Zamawiającego: Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyższej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń i dokumentów:
- A. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda:
 - 1) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy (w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
 - B. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej Zamawiający żąda:

Część 1:
aktualnego na dzień składania ofert zezwolenia wydanego przez ministra właściwego ds. instytucji finansowych lub zaświadczenia wydanego przez organ nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową.

Część 2:
aktualnego na dzień składania ofert zezwolenia wydanego przez ministra właściwego ds. instytucji finansowych lub zaświadczenia wydanego przez organ nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową, bądź aktualne zaświadczenie o wpisie Wykonawcy do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
 - C. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda:
 - 1) wykazu wykonanych lub wykonywanych usług (w formie oryginału, zgodnie z formularzem stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ) w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia opisanego w pkt 5.4 SIWZ w okresie ostatnich trzech 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 lub są wykonywane (w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę), a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy (w formie oryginału). W przypadku usług nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
W przypadku przedstawienia przez Wykonawcę usług obejmujących szerszy zakres niż wskazany w warunku doświadczenia, Wykonawca powinien podać całkowitą wartość usług oraz podać wartość usług w zakresie wymaganym warunkiem.
- 6.3 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy, Zamawiający wymaga oświadczenia Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w formie oryginału (według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ). W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.
- 6.4 Dokumenty składane przez podmioty zagraniczne:
- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 6.2 lit. A. ppkt 1) SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 2) 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 ppkt 1) powyżej zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 6.5 Dokumenty wymagane w przypadku składania oferty wspólnej, przez kilku przedsiębiorców (konsorcjum) lub przez spółkę cywilną:
- 1) Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu, wymienione w pkt 6.1 ppkt 1), pkt 6.2 lit. A ppkt 1) i pkt 6.3 SIWZ oraz dokument wymieniony w pkt 6.2 lit. B, składa każdy z Wykonawców oddzielnie;
 - 2) Oświadczenie wymienione w pkt 6.1 ppkt 2) i dokument wymieniony w pkt 6.2 lit. C ppkt 1) SIWZ oraz formularz oferty są składane przez pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
 - 3) Poza dokumentami wymienionymi w ppkt 1) i 2) powyżej Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni załączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa;
 - 4) Wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Dokument pełnomocnictwa powinien zostać podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, w tym Wykonawcę pełnomocnika. Podpisy muszą być złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem. Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.

- 6.6 Oświadczenia i dokumenty wskazane w pkt 6.1 SIWZ składane są wraz z ofertą. Dokument określony w pkt 6.3 SIWZ składany jest przez Wykonawcę w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert. Pozostałe dokumenty wymienione w pkt 6.2 SIWZ wymagane będą tylko od Wykonawcy, którego oferta będzie oceniona jako najkorzystniejsza.
- 6.7 W przypadku **wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów**, o których mowa w pkt 6 SIWZ, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz **wskazane przez Wykonawcę dokumenty lub oświadczenia**.
- 7. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami:**
- 7.1 W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wezwania oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną (w postaci zeskanowanych podpisanych dokumentów) z zastrzeżeniem pkt 7.3 SIWZ. W przypadku wykorzystania faksu lub drogi elektronicznej każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 7.2 Domniemywa się, iż pismo wysłane przez Zamawiającego drogą elektroniczną na adres Wykonawcy lub faksem (komunikat OK na potwierdzeniu) zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się z treścią pisma, chyba że Wykonawca wezwany przez Zamawiającego do potwierdzenia otrzymania pisma w sposób określony w pkt 7.1 SIWZ oświadczy, iż ww. wiadomości nie otrzymał.
- 7.3 Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami oraz pełnomocnictwa.
- 7.4 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający bez ujawniania źródła zapytania udostępnia na stronie internetowej, zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy. Zamawiający zastrzega sobie prawo wnioskowania o przekazanie treści zapytań w wersji elektronicznej, w formie edytowalnej, pocztą email na adres: **mariusz.galica@asp.gda.pl**
- 7.5 Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania powyższego wniosku.
- 7.6 W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się częścią SIWZ. Dokonana zmiana treści SIWZ zostanie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
- 7.7 Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.
- 7.8 Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z Wykonawcami.
- 7.9 Korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem, należy kierować na adres: Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku, ul. Targ Węglowy 6, 80-836 Gdańsk, Biuro Zamówień Publicznych, pokój A18. Osobą upoważnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Mariusz Galica, tel./fax 58 320 12 78.
- 8. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.**
- 9. Termin związania ofertą:**
- 9.1 Ustala się, że Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 9.2 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.
- 10. Opis sposobu przygotowania oferty:**
- 10.1 **Na ofertę składają się:**
- 1) Wypełniony i podpisany formularz oferty zgodny ze wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 2a i załącznik nr 2b do SIWZ (odpowiednio dla części) (w przypadku złożenia oferty bez użycia załączonego formularza, złożona oferta musi zawierać wszelkie informacje wymagane w SIWZ i wynikające z zawartości formularza oferty);
- 10.2 **Do oferty winny być dołączone:**
- 1) Oświadczenia wskazane w pkt 6.1 SIWZ;
 - 2) Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty, złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza;
 - 3) Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – jeżeli Wykonawca będzie korzystał z takich zasobów (w formie oryginału).
- 10.3 Ofertę należy przygotować według wymagań określonych w SIWZ.
- 10.4 Oferta musi być złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, powinna być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e w dokumentach rejestrowych podmiotu do reprezentacji Wykonawcy lub posiadającą odpowiednie pełnomocnictwo do dokonania niniejszej czynności prawnej udzielone przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu. Wszystkie załączniki do oferty, stanowiące oświadczenia powinny być również podpisane przez upoważnionego przedstawiciela.
- 10.5 Oferta musi być podpisana zgodnie z art. 78 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. 2019 r. poz. 1145 tekst jednolity), czyli musi być opatrzona własnoręcznym podpisem Wykonawcy (osoby upoważnionej/osób upoważnionych w dokumentach rejestrowych do reprezentacji Wykonawcy) lub osoby posiadającej odpowiednie pełnomocnictwo udzielone przez Wykonawcę (osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji Wykonawcy). Podpis musi być czytelny, pozwalający na identyfikację osoby podpisującej ofertę. Obok złożonego nieczytelnego podpisu powinna być przystawiona pieczęćka zawierająca imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę. W sytuacji, gdy Wykonawca nie posiada pieczęćki imiennej, powinien na dokumentach złożyć własnoręczny podpis, z którego jednoznacznie wynika brzmienie nazwiska umożliwiające identyfikację osoby składającej podpis.

- 10.6 Zaleca się, aby każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez osobę uprawnioną do reprezentacji. Zaleca się aby każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przestonięcie korektorem itp., były parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji.
- 10.7 Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów, musi być potwierdzona przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy.
- 10.8 Warunkiem uznania kopii za dokument jest umieszczenie na każdej stronie kopii oświadczenia za zgodność z oryginałem i złożenie podpisu osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z dokumentami rejestrowymi, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa.
- 10.9 Zaleca się ponumerowanie stron i ich spięcie w sposób uniemożliwiający przypadkowe zdekompletowanie.
- 10.10 Wykonawca powinien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie (opakowaniu), uniemożliwiającej odczytanie zawartości bez uszkodzenia opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Zamawiającego: **Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku, ul. Targ Węglowy 6, 80-836 Gdańsk, Biuro Zamówień Publicznych , pokój A18** oraz opisane: „**Oferta w postępowaniu pn.:**” (*wpisać nazwę postępowania oraz oznaczenie sprawy i nr części*); **Nie otwierać przed dniem** (*wpisać datę i godzinę otwarcia ofert*)
- 10.11 W przypadku nieprawidłowego zaadresowania koperty, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki lub jej przedterminowe otwarcie. Oferta taka nie będzie brana pod uwagę w postępowaniu.
- 10.12 Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
- 10.13 Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.
- 10.14 Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, może zastrzec informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Wykonawca, składając ofertę zobowiązany jest wykazać wraz z przedstawieniem dowodów, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane.
Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które Wykonawca pragnie zastrzec, powinny być załączone do oferty w osobnym opakowaniu, w sposób umożliwiający łatwe od niej odłączenie i opatrzone napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać innym uczestnikom postępowania”, z zachowaniem kolejności numerowania stron oferty.
- 10.15 Uwagi dotyczące formy składanych dokumentów.
- 1) Wzory formularzy należy wypełnić ściśle według wskazówek określonych w SIWZ. Zamawiający nie dopuszcza dokonywania w treści załączonych formularzy jakichkolwiek zmian. W przypadku złożenia przez Wykonawcę własnych formularzy ich treść musi być tożsama z treścią formularzy załączonych do SIWZ.
 - 2) Gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budziła wątpliwość, co do jej prawdziwości, Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
 - 3) Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
 - 4) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

- 11.1 Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: **Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku, ul. Targ Węglowy 6, 80-836 Gdańsk, Biuro Zamówień Publicznych, pokój A18 w terminie do dnia: 23.08.2019r. do godz. 10:00.**
- 11.2 Oferty zostaną otwarte w dniu: **23.08.2019r. o godz. 10:30**, w siedzibie Zamawiającego: Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku, ul. Targ Węglowy 6, 80-836 Gdańsk, czytelnia Biblioteki ASP.

12. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

- 12.1 Wykonawca określi cenę całkowitą oferty brutto dla przedmiotu zamówienia, podając ją w zapisie liczbowym i słownym w formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 2a i załącznik nr 2b do SIWZ (odpowiednio dla części).
- 12.2 Cena winna obejmować wszystkie koszty i opłaty, jakie powstaną w związku z wykonaniem zamówienia oraz z warunkami i wymaganiami stawianymi przez Zamawiającego.
- 12.3 Cena oferty musi zawierać bezwzględnie klauzule obligatoryjne tj. wszystkie definicje, zapisy, ryzyka i wysokości świadczeń podane w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1a i załącznik nr 1b do SIWZ (odpowiednio dla części), a także koszt ryzyka ubezpieczeniowego oraz wszystkie inne koszty, w tym koszty administracyjne, koszty związane z obsługą ubezpieczenia przy pomocy aplikacji informatycznej i/lub koszty agencyjne. Cena podana w formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 2a i załącznik nr 2b do SIWZ (odpowiednio dla części) winna być określona jednoznacznie i w sposób nie budzący wątpliwości (bez tzw. widetek cenowych). W miejscu przeznaczonym na składkę nie dopuszcza się zapisów: 0, „-” lub „nie dotyczy”. Zamawiający nie dopuszcza przedstawienia ceny ofertowej w kilku wariantach. Cena podana w ofercie nie może zawierać rabatu warunkowego, jeżeli możliwość zastosowania takiego rabatu nie wynika z treści zawartych w SIWZ.
- 12.4 Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
- 12.5 Cenę oferty należy podać w PLN. Cena musi być wyrażona w jednostkach nie mniejszych niż grosze (do dwóch miejsc po przecinku), przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (nie dopuszcza się podania jednostek w tysięcznych częściach złotego).

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

13.1 Kryteria oceny ofert:

Dotyczy Części 1:

- 1) cena* (C) – 75%,
- 2) indywidualna kontynuacja** (K) – 5%
- 3) rozszerzony zakres świadczeń*** (KF) – 20%

* – ocenie będzie podlegała cena brutto podana przez Wykonawcę w pkt 2 ppkt 1) formularza oferty;

** – ocenie będzie podlegała cena brutto podana przez Wykonawcę w pkt 2 ppkt 2) formularza oferty;

*** – rozszerzony zakres świadczeń zostanie poddany ocenie, w oparciu o oświadczenia Wykonawcy zawarte w formularzu oferty w pkt 2 ppkt 3) lit. a), b), c), d), e).

Dotyczy Części 2:

- 1) cena za usługę ubezpieczenia zdrowotnego * (C) – 85%,
- 2) klauzule fakultatywne** (KF) – 15%

* – ocenie będzie podlegała cena brutto podana przez Wykonawcę w pkt 2 ppkt 1) formularza oferty;

** – rozszerzony zakres świadczeń zostanie poddany ocenie, w oparciu o oświadczenia Wykonawcy zawarte w formularzu oferty w pkt 2 ppkt 3) lit. a), b).

13.2 Przy dokonywaniu oceny komisja przetargowa posłuży się następującymi wzorami:

dla Części 1:

przy kryterium cena (C) :

$$C = (C_n / C_o) \times 75 \text{ pkt, gdzie:}$$

C – przyznane punkty w kryterium cena;

C_n – najniższa cena ofertowa (brutto) spośród wszystkich ważnych ofert;

C_o – cena oferty ocenianej (brutto).

Oferta najkorzystniejsza, w tym kryterium, może otrzymać maksymalnie 75 punktów.

Uwaga:

Cena w tym kryterium to: $C = S_{sk} \times 258 \times 24$

gdzie:

S_{sk} – suma iloczynów miesięcznych składek i wag kryteriów

258 – ilość osób

24 – ilość miesięcy obowiązywania umowy

gdzie: $S_{sk} = C_{wI} \times 7:100 + C_{wII} \times 71:100 + C_{wIII} \times 22:100$

gdzie: C_{wI}, C_{wII}, C_{wIII} – są to składki miesięczne podane przez Wykonawcę dla każdego wariantu od I do III grupowego ubezpieczenia na życie, które są przemnożone przez przyjęte dla każdego wariantu wagi tych składek:

Wariant I - waga 7:100 składki C_{wI}

Wariant II - waga 71:100 składki C_{wII}

Wariant III - waga 22:100 składki C_{wIII}

przy kryterium indywidualna kontynuacja (K):

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:

Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń	Wysokość świadczenia w % SU
Zgon Ubezpieczonego	100%
Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200% ¹
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	4%
Zgon małżonka/partnera życiowego Ubezpieczonego	100%
Zgon dziecka Ubezpieczonego	30%
Zgon rodzica lub teścia Ubezpieczonego	20%
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	10%
Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu	20%
Osierocenie dziecka Ubezpieczonego	40%

¹ świadczenie skumulowane składające się z sumy sum ubezpieczenia na umowach : Zgonu Ubezpieczonego oraz Zgonu Ubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem.

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.

Punkty w tym kryterium obliczone zostaną wg wzoru: $K = (K_n / K_o) \times 5 \text{ pkt}$, gdzie:

K_n – cena pakietu Indywidualna Kontynuacja najniższa spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

K_o – cena pakietu Indywidualnej Kontynuacji oferty ocenianej.

Oferta najkorzystniejsza, w tym kryterium, może otrzymać maksymalnie 5 punktów.

przy kryterium rozszerzony zakres świadczeń (KF):

Oferty będą oceniane poprzez przyznanie punktów każdemu Wykonawcy, który zaoferuje:

- 1) klauzulę „reoperacji” (Hre) - 4 pkt

- 2) klauzulę „operacji” (Hzo) - 4pkt
- 3) klauzulę „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego-Alzheimer” (PZA) - 4 pkt
- 4) Klauzulę „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego - Borelioza” (PZB) - 4 pkt
- 5) Dodatkowe zniżki/rabaty na inne produkty ubezpieczeniowe - (Rz) - 4 pkt

Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy o zaoferowaniu klauzul fakultatywnych określonych przez Zamawiającego, zawartego w formularzu ofertowym (załącznik nr 2a do SIWZ). Wykonawca może, ale nie musi zaoferować poszczególne klauzule dodatkowe.

Informacja o akceptacji danej klauzuli dodatkowej bądź braku akceptacji musi zostać wskazana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 2a do SIWZ) poprzez zaznaczenie jednego z dwóch wariantów do wyboru tj. tak/nie w odniesieniu do każdej klauzuli dodatkowej.

W przypadku braku zaznaczenia jednego z wariantów w odniesieniu do którejkolwiek klauzuli dodatkowej lub zaznaczenie obydwu wariantów, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zaoferował danej klauzuli dodatkowej i przyzna ofercie odpowiednio 0 punktów.

Nazwa oraz opis poszczególnych klauzul dodatkowych zawarte są w tabeli zawartej w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 1a do SIWZ. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób zmienić ich treści, także poprzez wprowadzanie limitów odpowiedzialności, franszyz, wyłączeń, itd., bądź poprzez zaproponowanie rozwiązań alternatywnych. Wykonawca może, ale nie musi zaoferować poszczególne klauzule dodatkowe.

Oferta najkorzystniejsza, w tym kryterium, może otrzymać maksymalnie 20 punktów.

Punkty w tym kryterium obliczone zostaną wg wzoru: $KF = Hre + Hzo + PZA + PZB + Rz$

Sposób obliczenia ostatecznej oceny ofert dla ww. Części: $S = C + K + KF$, gdzie:

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

łącznie oferta najkorzystniejsza może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

dla Części 2:

przy kryterium „cena za usługę opieki zdrowotnej” - (C):

$$C = (C_n / C_o) \times 85 \% \text{ gdzie:}$$

C – przyznane punkty w kryterium cena

C_n - najniższa cena ofertowa (brutto) spośród wszystkich ważnych ofert

C_o - cena oferty ocenianej (brutto)

Cena w tym kryterium to: $C = S_{sk} \times 258 \times 24$

gdzie:

S_{sk} – suma iloczynów miesięcznych składek i wag kryteriów

258 – ilość osób

24 – ilość miesięcy obowiązywania umowy

gdzie: $S_{sk} = C_{wPi} \times 70:100 + C_{wPp} \times 70:100 + C_{wPr} \times 70:100 + C_{wRi} \times 30:100 + C_{wRp} \times 30:100 + C_{wRr} \times 30:100$

gdzie: C_{wPi} , C_{wPp} , C_{wPr} , C_{wRi} , C_{wRp} , C_{wRr} – są to składki miesięczne podane przez Wykonawcę dla każdego Wariantu Podstawowego (C_{wPi} , C_{wPp} , C_{wPr}) i Wariantu Rozszerzonego (C_{wRi} , C_{wRp} , C_{wRr}) opieki zdrowotnej, które są przemnożone przez przyjęte dla każdego wariantu wagi tych składek:

Wariant Podstawowy - waga 70:100 składki C_{wPi} , C_{wPp} , C_{wPr}

Wariant Rozszerzony - waga 30:100 składki C_{wRi} , C_{wRp} , C_{wRr}

przy kryterium klauzule fakultatywne (KF):

Oferty będą oceniane poprzez przyznanie punktów każdemu Wykonawcy, który zaoferuje:

- 1) klauzulę „swobody leczenia” (SL) – 10 pkt
- 2) klauzulę „rehabilitacja medyczna” (RM) – 5 pkt

Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy o zaoferowaniu klauzul fakultatywnych określonych przez Zamawiającego, zawartego w formularzu ofertowym (załącznik nr 2b do SIWZ). Wykonawca może, ale nie musi zaoferować poszczególne klauzule dodatkowe.

Informacja o akceptacji danej klauzuli dodatkowej bądź braku akceptacji musi zostać wskazana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 2b do SIWZ) poprzez zaznaczenie jednego z dwóch wariantów do wyboru tj. tak/nie w odniesieniu do każdej klauzuli dodatkowej.

W przypadku braku zaznaczenia jednego z wariantów w odniesieniu do którejkolwiek klauzuli dodatkowej lub zaznaczenie obydwu wariantów, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zaoferował danej klauzuli dodatkowej i przyzna ofercie odpowiednio 0 punktów.

Nazwa oraz opis poszczególnych klauzul dodatkowych zawarte są w tabeli zawartej w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 1b do SIWZ. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób zmienić ich treści, także poprzez wprowadzanie limitów odpowiedzialności, franszyz, wyłączeń, itd. bądź poprzez zaproponowanie rozwiązań alternatywnych.

Oferta najkorzystniejsza, w tym kryterium, może otrzymać maksymalnie 15 punktów.

Punkty w tym kryterium obliczone zostaną wg wzoru: $KF = SL + RM$

Sposób obliczenia ostatecznej oceny ofert dla ww. Części: $S = C + KF$, gdzie:

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

łącznie oferta najkorzystniejsza może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

13.3 W celu obliczenia punktów wyniki poszczególnych działań matematycznych będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku lub z większą dokładnością, jeśli będzie to konieczne.

14. Informacja o formalnościach po wyborze oferty:

- 14.1 Zamawiający powiadomi o wynikach postępowania wszystkich Wykonawców, a także zamieści tę informację na stronie internetowej.
- 14.2 **Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, przed podpisaniem umowy zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy, które będą miały zastosowanie do wykonania Zamówienia z uwzględnieniem postanowień wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 6a i załącznik nr 6b do SIWZ (odpowiednio dla części).**
- 14.3 **Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza odpowiednio dla części, zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu, przed podpisaniem Umowy, poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii aktualnej umowy/ów ubezpieczenia wraz z dowodem opłacenia składki oraz poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy/ów wraz z dowodem opłacenia składki, zawartych na kolejne okresy ubezpieczenia, w czasie obowiązywania niniejszej Umowy – w terminie przed upływem okresu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.**
- 14.4 **Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, przed podpisaniem umowy zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu treść obowiązku informacyjnego wynikającego z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), która będzie miała zastosowanie do wykonania Zamówienia z uwzględnieniem postanowień wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 6b do SIWZ (dotyczy Części 2).**
- 14.5 Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza o miejscu i terminie zawarcia umowy.
- 14.6 Jeżeli oferta Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający przed zawarciem umowy zastrzeże sobie możliwość żądania przedłożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 14.7 W przypadku, gdy Wykonawca podczas realizowania zamówienia będzie korzystał z udziału podwykonawców zastosowanie będzie miał art. 36b ust. 1a ustawy.

15. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane przez Zamawiającego.

16. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego:

- 16.1 Zamawiający zawrze umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 7a i załącznik nr 7b do SIWZ z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę odpowiednio dla części, zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2) ustawy, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 pkt 1) lit. a) oraz art. 94 ust. 2 pkt 3) ustawy oraz zgodnie z postanowieniami Działu IV ustawy.
- 16.2 Zmiana umowy w sprawie zamówienia publicznego może nastąpić w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności. Zmiana umowy może nastąpić w przypadkach określonych w § 9 ust. 2 wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 7a i załącznik nr 7b do SIWZ (odpowiednio dla części).
- 16.3 Strona występująca o zmianę postanowień umowy zobowiązana jest do udokumentowania zaistnienia okoliczności zmiany. Wniosek o zmianę postanowień umowy musi być wyrażony na piśmie.
- 16.4 Zmiany umowy nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ustawy.

17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

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, przysługują odpowiednio środki ochrony prawnej, o których mowa w dziale VI ustawy, tj.: odwołanie oraz skarga do sądu, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy.

18. Załączniki składające się na integralną część SIWZ:

- załącznik nr 1a – opis przedmiotu zamówienia (dotyczy Części 1)
- załącznik nr 1b – opis przedmiotu zamówienia (dotyczy Części 2)
- załącznik nr 2a – formularz oferty (dotyczy Części 1)
- załącznik nr 2b – formularz oferty (dotyczy Części 2)
- załącznik nr 3 – oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
- załącznik nr 4 – oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu
- załącznik nr 5 – informacja dotycząca przynależności do grupy kapitałowej
- załącznik nr 6 – wykaz usług
- załącznik nr 7a – wzór umowy (dotyczy Części 1)
- załącznik nr 7b – wzór umowy (dotyczy Części 2)
- załącznik nr 8 – klauzula informacyjna z art. 13 RODO

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin” (znak sprawy: ZK-213/18/2019)

Część 1 - Świadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie na rzecz pracowników Zamawiającego oraz ich współmałżonków lub partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci.

I. Zakres przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie dla Pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin (Małżonków / Partnerów życiowych, Pełnoletnich dzieci) w okresie **od dnia 01.10.2019r. do dnia 30.09.2021 r.**
2. Zamawiający wymaga:
 - 1) zaoferowania możliwości obsługi programu ubezpieczeniowego za pośrednictwem aplikacji informatycznej, której funkcjonalność spełnia łącznie wszystkie poniższe warunki:
 - a) możliwość pobrania wszelkich druków obsługowych, roszczeniowych z aplikacji,
 - b) możliwość comiesięcznego raportowania w formie elektronicznej do Wykonawcy przez osoby obsługujące ubezpieczenie u Zamawiającego, w tym również zgłaszanie nowych osób przystępujących do ubezpieczenia i wyrejestrowanie osób rezygnujących z ubezpieczenia,
 - c) możliwość zgłaszania roszczeń o wypłatę świadczeń bezspornych drogą elektroniczną (poczta e-mail, faks) bez konieczności potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.
 - 2) zaoferowania pakietu dożywotniej indywidualnej kontynuacji, których cena będzie oceniana w kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej, a którego minimalne obligatoryjne warunki określone został poniżej:
 - a) minimalny obligatoryjny zakres ochrony ubezpieczeniowej dla pakietu Indywidualnej Kontynuacji:

Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń	Wysokość świadczenia w % SU
Zgon Ubezpieczonego	100%
Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200% ¹
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1 % uszczerbku)	4%
Zgon Małżonka /Partnera życiowego Ubezpieczonego	100%
Zgon Dziecka Ubezpieczonego	30%
Zgon rodzica lub teścia Ubezpieczonego	20%
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	10%
Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu	20%
Osierocenie dziecka Ubezpieczonego	40%

¹ świadczenie skumulowane składające się z sumy sum ubezpieczenia na umowach: Zgonu Ubezpieczonego oraz Zgonu Ubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie może ulegać zmianie w trakcie trwania umowy indywidualnej kontynuacji.

- b) warunki dotyczące składki za pakiet Indywidualnej kontynuacji:
 Wykonawca zobowiązany jest do podania składki miesięcznej opłacanej za jednego ubezpieczonego za jeden tysiąc zł sumy ubezpieczenia.
 Miesięczna składka ubezpieczeniowa dla pakietu Indywidualnej kontynuacji od każdego tysiąca sumy ubezpieczenia za jednego Ubezpieczonego nie może być wyższa niż 7 zł.
 Podana składka miesięczna będzie niezmienna przez cały okres trwania umowy indywidualnie kontynuowanej i będzie niezależna od wieku osoby kontynuującej indywidualnie ubezpieczenie.
- c) Inne istotne i obligatoryjne warunki dotyczące pakietu Indywidualnej kontynuacji:
 Umowa indywidualnej kontynuacji jest umową dożywotnią.
 Minimalny okres obejmowania Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową ramach grupowego ubezpieczenia na życie, który uprawnia Ubezpieczonego do skorzystania z oferty indywidualnej kontynuacji wynosi 3 miesiące.

Do okresu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, wlicza się okres obejmowania Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy grupowego ubezpieczenia na życie funkcjonującej u Zamawiającego przed zawarciem umowy grupowego ubezpieczenia na życie na podstawie niniejszego postępowania przetargowego.

Uprawnionymi do indywidualnej kontynuacji są:

- Pracownicy, którym ustał stosunek zatrudnienia u Zamawiającego,
- Pracownicy którzy ukończyli 70 rok życia, a nadal pozostają Pracownikami Zamawiającego oraz zgłoszeni przez nich Małżonkowie/Partnerzy życiowi oraz Pełnoletnie dzieci.
- Zgłoszeni do ubezpieczenia przez Pracownika: Małżonkowie/Partnerzy życiowi oraz Pełnoletnie dzieci w przypadku wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej Pracownika, które spowodowane było jego śmiercią, bądź ustaniem stosunku zatrudnienia u Zamawiającego.

II. Zasady obejmowania ochroną ubezpieczeniową:

Warunkiem objęcia ochroną Pracowników Zamawiającego oraz członkowie ich rodziny (Małżonków / Partnerów życiowych oraz Pełnoletnich dzieci) jest złożenie oświadczenia woli o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia, które odbywa się poprzez wypełnienie i podpisanie formularza Deklaracji przystąpienia. Każda z wymienionych w zdaniu poprzedzającym osób składa Deklarację przystąpienia we własnym imieniu.

Pracownik Zamawiającego oraz członkowie jego rodziny (Małżonek / Partner życiowy oraz Pełnoletnie dzieci) dokonują wyboru zakresu ochrony ubezpieczeniowej poprzez wskazanie dowolnego Wariantu I, II, lub III.

Członkowie rodziny Pracownika (Małżonek / Partner życiowy oraz Pełnoletnie dzieci) mogą przystąpić do ubezpieczenia na warunkach dowolnie wybranego przez siebie Wariantu, bez względu na Wariant wybrany przez tego Pracownika.

Pracownik wyraża pisemną zgodę na potrącanie przez Zamawiającego odpowiedniej wysokości składki z comiesięcznego wynagrodzenia wypłacanego przez Zamawiającego za własne ubezpieczenie oraz ubezpieczenie członków swojej rodziny (Małżonka / Partnera życiowego lub/i Pełnoletnich dzieci), o ile wyrazili oni wolę przystąpienia do umowy ubezpieczenia oraz zostali zgłoszeni do umowy ubezpieczenia przez Zamawiającego.

Każdy z Ubezpieczonych ma prawo w dowolnym momencie zrezygnować z ubezpieczenia poprzez złożenie pisemnego oświadczenia woli o wystąpieniu z umowy ubezpieczenia. W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do danego Ubezpieczonego (który złożył oświadczenie o wystąpieniu z umowy ubezpieczenia) wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego, z uwzględnieniem odpowiednich zapisów OWU odnośnie zakończenia ochrony ubezpieczeniowej. Złożenie przez Pracownika Zamawiającego oświadczenia woli o wystąpieniu z umowy ubezpieczenia, jest równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o wystąpieniu przez wszystkich członków jego rodziny objętych ochroną ubezpieczeniową, w niniejszej sytuacji ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do wszystkich członków rodziny wygasa wraz z wygaśnięciem ochrony ubezpieczeniowej Pracownika, na zasadach określonych w zdaniu poprzedzającym.

W przypadku rozwiązania umowy będącej podstawą zatrudnienia Pracownika u Zamawiającego ochrona ubezpieczeniowa Pracownika jego Małżonka / Partnera życiowego oraz Pełnoletnich dzieci wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego / Ubezpieczonych.

Do ubezpieczenia mogą przystąpić Pracownicy oraz członkowie ich rodzin: Małżonkowie / Partnerzy życiowi oraz Pełnoletnie dzieci, którzy na dzień rozpoczęcia wnioskowanej ochrony mieli nie mniej niż 18 lat i nie ukończyli 69 lat.

Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem danego Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia miesiąca następnego po miesiącu, w którym dany Ubezpieczony złożył Deklarację przystąpienia.

Wykonawca zobowiązuje się do objęcia ochroną ubezpieczeniową wszystkich osób dotychczas ubezpieczonych, które w dniu wypełnienia i podpisania Deklaracji przystąpienia przebywają: w szpitalu; na zwolnieniu lekarskim; pobierają świadczenie rehabilitacyjne; urlopach: macierzyńskim, ojcowskim, rodzicielskim, wychowawczym, bezpłatnym lub naukowym.

III. Definicje mające zastosowanie w umowie ubezpieczenia:

1. **Diagnoza lekarska** – opis choroby, zaświadczenie, opinia, tj. każdy dokument wystawiony przez lekarza w związku z prowadzonym leczeniem, oceną stanu zdrowia, ustalaniem ujawnionych jednostek chorobowych i przyczyn ich wystąpienia. W przypadku zdiagnozowania poważnego zachorowania objętej zakresem ubezpieczenia data Diagnozy lekarskiej jest tożsama z datą zdarzenia ubezpieczeniowego – wystąpienie poważnego zachorowania, nawet jeśli objawy choroby wystąpiły przed datą diagnozy. Wykonawca nie może być w takim przypadku wolny od odpowiedzialności, jeśli Diagnoza lekarska postawiona została w okresie odpowiedzialności.
2. **Dziecko** – dziecko własne, przysposobione lub pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka) w wieku do 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły (w tym szkoły wyższej) do ukończenia przez nie 25 roku życia lub bez względu na wiek, w razie całkowitej niezdolności do pracy.

W przypadku zgonu dziecka Ubezpieczonego, Wykonawca zobowiązany jest do wypłaty świadczenia z tytułu Zgonu Dziecka Ubezpieczonego bez względu na wiek Dziecka Ubezpieczonego, w momencie zaistnienia niniejszego zdarzenia ubezpieczeniowego.

W przypadku objęcia ochroną Pełnoletniego dziecka, zastosowanie będzie miała definicja: Pełnoletnie dziecko – dziecko własne, przysposobione lub pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które w dniu przystąpienia do ubezpieczenia ukończyło 18 rok życia.

3. **Leczenie specjalistyczne** – przeprowadzenie u Ubezpieczonego leczenia w zakresie:
 - a) ablacji – leczenia zaburzeń rytmu serca z wykorzystaniem prądu o częstotliwości radiowej,

- b) chemioterapii - metody systemowego leczenia choroby nowotworowej za pomocą przy najmniej jednego leku przeciwnowotworowego z grupy leków L wg klasyfikacji ATC podanego drogą pozajelitową,
- c) radioterapii – leczenia choroby nowotworowej za pomocą promieniowania jonizującego.
- d) wszczepienia kardiowertera (defibrylatora) – urządzenia wszczepianego Ubezpieczonemu, którzy mają zaburzenia rytmu pochodzenia komorowego lub epizody nagłego zatrzymania krążenia,
- e) wszczepienia rozrusznika serca – urządzenia wszczepianego Ubezpieczonemu, służącego do pobudzania rytmu serca,
- f) terapii interferonowej – leczenia przewlekłego zapalenia wątroby typu C poprzez podanie drogą pozajelitową interferonu.

Wykonawca nie może wyłączyć swojej odpowiedzialności z tytułu leczenia specjalistycznego w powołaniu się na fakt, iż choroba będąca przyczyną wdrożenia leczenia specjalistycznego była zdiagnozowana, leczona, bądź której symptomy miały miejsce przed dniem początku odpowiedzialności Wykonawcy.

- 4. **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 Ubezpieczonego 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.
- 5. **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 serca, Udaru mózgu, zatrucia oraz wszelkich innych chorób będących wynikiem infekcji (w tym występujących nagłe).
- 6. **Niewydolność nerek** – przewlekła niewydolności obu nerek, wymagająca regularnego stosowania dializ lub przeprowadzenia przeszczepu nerki. Diagnoza musi być potwierdzona przez lekarza specjalistę nefrologa.
- 7. **Nowotwór złośliwy** – potwierdzony diagnozą lekarską lekarza specjalisty onkologa lub badaniami histopatologicznymi nowotwór złośliwy rozumiany, jako proces niekontrolowanego rozrostu komórek patologicznych.
W myśl niniejszej definicji za nowotwór złośliwy uważa się także: białaczkę, ziarnicę złośliwą i chłoniaki niezłaznicze.
W myśl powyższej definicji nowotworem złośliwym nie są: wszystkie nowotwory skóry z wyłączeniem czerniaka złośliwego, którego zdiagnozowanie objęte jest ochroną ubezpieczeniową; wszystkie rodzaje guzów w stanie przednowotworowym lub przedinwazyjnym, zdiagnozowane w badaniu histopatologicznym; nowotwory wykazujące zmiany typu carcinoma in situ; pierwsze stadium choroby choroba Hodgkina; oraz nowotwory będące objawem choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.
- 8. **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.
- 9. **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 lub zamkniętą.

Wartości wskazane w tabeli zakresów ochrony ubezpieczeniowej, w wierszu „operacje chirurgiczne” są wysokością świadczenia przysługującego za operacje chirurgiczne zaliczane przez Wykonawcę (zgodnie z katalogiem operacji chirurgicznych stanowiącym załącznik do OWU Wykonawcy) do klasy operacji najpoważniejszych (tj. operacji o najwyższym stopniu skomplikowania), za które przysługuje świadczenie na poziomie 100% sumy ubezpieczenia.

Wysokość świadczeń uzależniona jest od rodzaju (stopnia skomplikowania) operacji, według klasyfikacji operacji chirurgicznych obowiązującego u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wypłacał świadczenia za każdą operację chirurgiczną Ubezpieczonego (o ile wyszczególniona jest ona w katalogu operacji chirurgicznych stanowiącym załącznik do OWU Wykonawcy) co oznacza, iż Wykonawca nie może uchylić się od odpowiedzialności poprzez: określenie maksymalnego limitu sumy ubezpieczenia na wszystkie operacje w okresie ubezpieczenia („wyczerpanie się sumy ubezpieczenia”); stosowanie jakichkolwiek limitów czasowych ograniczających wypłatę świadczeń; bądź też w przypadku zbiegu kilku operacji ograniczenie świadczenia do wypłaty tylko za jedną operację chirurgiczną, za którą przysługuje najwyższe świadczenie.

Wykonawca nie może wyłączyć swojej odpowiedzialności za operację w powołaniu się na fakt, iż choroba będąca przyczyną operacji chirurgicznej była zdiagnozowana i leczona przed dniem początku odpowiedzialności Wykonawcy.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje operacji wtórnych (reoperacji) – rozumianej jako kolejna operacja chirurgiczna tego samego narządu lub organu, pozostającą w związku przyczynowo - skutkowym z pierwszą operacją chirurgiczną danego narządu lub organu w celu leczenia tego samego stanu chorobowego lub skutków nieszczęśliwego wypadku.

- 10. **Pobyt w szpitalu** – hospitalizacja Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, związana z leczeniem stanów chorobowych lub skutków nieszczęśliwego wypadku, trwający nieprzerwanie 2 dni (jedna zmiana daty).

Zamawiający wymaga aby Wykonawca uznawał każdy rozpoczęty dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu za pełny.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wypłacał dzienne świadczenie szpitalne za każdy dzień hospitalizacji Ubezpieczonego począwszy od 1 dnia pobytu w szpitalu (dotyczy pobytów spowodowanych chorobą, jak i nieszczęśliwym wypadkiem).

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wypłacał dzienne świadczenie szpitalne z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu co najmniej przez okres 90 dni w każdym Roku ubezpieczenia.

Zamawiający dopuszcza możliwość różnicowania przez Wykonawcę wysokości dziennego świadczenia szpitalnego z uwzględnieniem przyczyny pobytu Ubezpieczonego w szpitalu i długości okresu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, przy czym Zamawiający wymaga aby w odniesieniu do ryzyk: pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, pobyt w szpitalu w wyniku wypadku przy pracy,

pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego, pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy, pobyt w szpitalu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu – okres wypłaty podwyższonego świadczenia szpitalnego nie był krótszy niż pierwsze 14 dni pobytu w szpitalu spowodowanego daną przyczyną.

Wykonawca nie może wyłączyć swojej odpowiedzialności z tytułu pobytu w szpitalu w celu leczenia choroby w powołaniu się na fakt, iż choroba (lub infekcja) będąca przyczyną pobytu w szpitalu była zdiagnozowana, leczona, bądź której symptomy miały miejsce przed dniem początku odpowiedzialności Wykonawcy.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca za pobyt w szpitalu uznawał również pobyt Ubezpieczonego w szpitalu rehabilitacyjnym – o ile pobyt ten jest to pierwszym pobytom Ubezpieczonego w szpitalu rehabilitacyjnym następujący po co najmniej 7 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu w celu leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku lub choroby (przy czym okres jaki upłynął pomiędzy zakończeniem leczenia szpitalnego (choroby lub NW) a pobytom w szpitalu rehabilitacyjnym nie ma tutaj znaczenia, z zastrzeżeniem jednak że zarówno hospitalizacja w celu leczenia choroby lub NW oraz pobyt w szpitalu rehabilitacyjnym musi mieć miejsce w okresie odpowiedzialności wykonawcy). Za pobyt w szpitalu rehabilitacyjnym Ubezpieczonemu przysługujeienne świadczenie szpitalne za każdy dzień pobytu, w wysokości dziennego świadczenia szpitalnego, jak za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby.

11. **Rodzik** – ojciec lub matka Pracownika lub Małżonka Pracownika oraz macocha lub ojczym Pracownika (jeśli nie żyje ojciec lub matka) lub Małżonka Pracownika, bądź osoba, która dokonała przysposobienia Pracownika lub Małżonka Pracownika. W przypadku wskazania w Deklaracji przystąpienia Partnera życiowego, ojciec lub matka / ojczym lub macocha bądź osoba, która dokonała przysposobienia Partnera życiowego – traktowani są jak Rodzice Małżonka Pracownika.
12. **Rok ubezpieczenia (rok polisowy)** – okres liczony od Dnia początku odpowiedzialności z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia do dnia poprzedzającego dzień rocznicy umowy ubezpieczenia oraz kolejne okresy pomiędzy rocznicami Umowy ubezpieczenia
13. **Sepsa** – uogólniona reakcja zapalna, powstająca w przebiegu zakażenia organizmu, powikłana niewydolnością wielonarządową, wymagająca leczenia w warunkach szpitalnych.
14. **Szpital** – działający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej udzielający świadczeń w formie leczenia stacjonarnego, zamkniętego. Za szpital uznaje się również: szpital rehabilitacyjny; natomiast szpitalem nie są: hospicja, prewentoria, sanatoria, uzdrowiska, zakłady leczenia uzależnień (niezależnie od ich rodzaju), szpitale i oddziały psychiatryczne, domy opieki.
15. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – zgon Ubezpieczonego, będąca następstwem Nieszczęśliwego wypadku.
16. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego** – zgon Ubezpieczonego będąca następstwem Wypadku komunikacyjnego.
17. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem Zawału serca lub Udaru mózgu.

Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną Zawału serca lub Udaru mózgu były zdiagnozowane lub leczone przed datą objęcia danego Ubezpieczonego ochroną z tytułu niniejszego ryzyka ubezpieczeniowego.
18. **Świadczenie apteczne** – uprawnienie do bezgotówkowego odbioru dowolnych produktów w aptece, do wysokości określonej w Umowie ubezpieczenia kwoty, po każdym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu, maksymalnie za trzy pobyty Ubezpieczonego w szpitalu w każdym Roku ubezpieczenia. Świadczenie apteczne może być również realizowane w formie świadczenia pieniężnego, odpowiadającego kwocie świadczenia aptecznego.
19. **Transplantacja organów** (przeszczep organów) – przebycie jako biorca operacji przeszczepienia jednego lub kilku dalej wymienionych organów: serca, płuca, wątroby lub jej części, trzustki, nerki lub szpiku kostnego.
20. **Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany Zawałem serca lub Udarem mózgu** – spowodowane Zawałem serca lub Udarem mózgu trwałe zaburzenie czynności uszkodzonego układu, narządu, organu, powodujące jego trwałą dysfunkcję.

Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną Zawału serca lub Udaru mózgu były zdiagnozowane lub leczone u Ubezpieczonego przed dniem początku odpowiedzialności Wykonawcy.
21. **Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku** – każde naruszenie sprawności organizmu będące następstwem nieszczęśliwego wypadku, polegające na fizycznej utracie organu, narządu, układu lub trwałym uszkodzeniu ciała, upośledzeniu czynności organizmu lub narządu, lub ograniczeniu, upośledzeniu ich funkcji.
22. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, która przystąpiła do Umowy ubezpieczenia i jest:
 - a) Pracownikiem zatrudnionym przez Zamawiającego na podstawie umowy o pracę lub powołania, albo
 - b) Małżonkiem/ Partnerem życiowym Pracownika, albo
 - c) Pełnoletnim dzieckiem Pracownika.
23. **Udar mózgu** – incydent naczyniowo-mózgowy skutkujący wystąpieniem objawów neurologicznych związanych z nagłym wystąpieniem ogniskowego lub uogólnionego zaburzenia czynności mózgu, powstały w wyniku zaburzenia krążenia mózgowego wywołanego przyczynami naczyniowymi, rozumianymi jako wylew krwi do mózgu lub zatrzymaniem dopływu krwi do mózgu i prowadzący do trwałych ubytków neurologicznych.
24. **Urodzenie się dziecka** – urodzenie się Ubezpieczonemu żywego dziecka lub urodzenie się martwego dziecka (w niniejszym przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wypłaty świadczenia, o ile urodzenie zostało zarejestrowane).
25. **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.

IV. Inne szczegółowe obligatoryjne warunki ubezpieczenia:

1. Całodobowa ochrona ubezpieczeniowa obejmująca terytorialnie wszystkie kraje Świata. Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę ograniczenie zakresu terytorialnego udzielanej ochrony ubezpieczeniowej od terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyłącznie w zakresie następujących ryzyk: pobyt ubezpieczonego w szpitalu, operacji chirurgicznych.
2. Wskazane w ogólnych warunkach ubezpieczenia Wykonawcy okresy karencji w odniesieniu do wszystkich ryzyk objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy ubezpieczenia nie mają zastosowania w stosunku do:
 - 1) Ubezpieczonych (będących: Pracownikami, Małżonkami/ Partnerami życiowymi oraz Pełnoletnimi dziećmi), niezależnie do faktu czy byli objęci ochroną ubezpieczeniową w ramach dotychczasowej umowy ubezpieczenia grupowego na życie u Zamawiającego, którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od daty wskazanej w nowo zawieranej Umowie ubezpieczenia, jako początek odpowiedzialności Wykonawcy.
 - 2) Ubezpieczonych (będących: Pracownikami, Małżonkami/ Partnerami życiowymi oraz Pełnoletnimi dziećmi), którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy licząc od daty powstania stosunku prawnego łączącego Pracownika z Zamawiającym.
 - 3) Ubezpieczonych (będących Małżonkami Pracowników), którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia po dniu początku odpowiedzialności Wykonawcy, ale przed upływem 3 miesięcy licząc od daty zawarcia związku małżeńskiego z Pracownikiem.
 - 4) Ubezpieczonych (będących: Pełnoletnimi dziećmi Pracownika) – jeżeli osoby te ukończą 18 rok życia i przystąpią do Umowy ubezpieczenia po dniu początku odpowiedzialności Wykonawcy, ale przed upływem 3 miesięcy licząc od daty ukończenia 18 roku życia.
 - 5) nieubezpieczonych wcześniej Pracowników oraz członków ich rodzin (Małżonków / Partnerów życiowy oraz Pełnoletnich dzieci), którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia w każdą rocznicę zawarcia Umowy ubezpieczenia,
 - 6) aktualnie ubezpieczonych Pracowników oraz członków ich rodzin (Małżonków / Partnerów życiowy oraz Pełnoletnich dzieci), którzy dokonają zmiany posiadanego Wariantu ubezpieczenia w każdą rocznicę zawarcia Umowy ubezpieczenia.
3. Po upływie terminów wskazanych w ust. 2 powyżej Zamawiający dopuszcza stosowanie przez Wykonawcę karencji przez okres:
 - 1) 9 miesięcy dla następujących świadczeń: urodzenie dziecka,
 - 2) 6 miesięcy dla następujących świadczeń: śmierć Ubezpieczonego, śmierć rodziców i teściów, śmierć Małżonka / Partnera życiowego, śmierć dziecka, osierocenie dziecka, urodzenie się martwego dziecka, operacje chirurgiczne,
 - 3) 3 miesiące dla następujących świadczeń: poważne zachorowania, leczenie specjalistyczne,
 - 4) 1 miesiąc dla następujących świadczeń: pobyt w szpitalu wskutek choroby.
4. Karencje nie dotyczą zdarzeń spowodowanych następstwami nieszczęśliwych wypadków.
5. Zamawiający nie dopuszcza żądania przez Wykonawcę od Pracownika oraz członków jego rodziny (Małżonka / Partnera życiowego i Pełnoletniego dziecka) wypełniania jakichkolwiek ankiet i kwestionariuszy medycznych, ani stosowania jakichkolwiek innych form oceny stanu zdrowia w związku z przystąpieniem niniejszych osób do Umowy ubezpieczenia.
6. Zamawiający nie dopuszcza stosowania przez Wykonawcę następujących wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności:
 - 1) O ile pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku: choroby, zawału serca lub udaru mózgu; nieszczęśliwego wypadku; wypadku przy pracy; wypadku komunikacyjnego; wypadku komunikacyjnego przy pracy) miał miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia osobom, które z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej przystąpiły do umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia ubezpieczeniowego jest skutkiem okoliczności mających miejsce przed dniem początku odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego.
 - 2) O ile operacja chirurgiczna została przeprowadzona u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia osobom, które z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej przystąpiły do umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia ubezpieczeniowego jest skutkiem okoliczności mających miejsce przed dniem początku odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego.
 - 3) O ile Poważne zachorowanie Ubezpieczonego zgłoszone zostanie w okresie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia osobom, które z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej przystąpiły do umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, powołując się na fakt, iż rozpoczęcie postępowania diagnostyczno-leczniczego u Ubezpieczonego miało miejsce przed dniem początku odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego,
 - 4) O ile leczenie specjalistyczne zostało wdrożone u Ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia osobom, które z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej przystąpiły do umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, powołując się na fakt, iż rozpoczęcie postępowania diagnostyczno-leczniczego u Ubezpieczonego miało miejsce przed dniem początku odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego,
 - 5) O ile śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu miała miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia osobom, które przystąpiły do umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia

niniejszego postępowania przetargowego, powołując się na fakt, iż rozpoczęcie postępowania diagnostyczno-leczniczego u Ubezpieczonego miało miejsce przed dniem początku odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego.

- 6) O ile trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu miała miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia osobom, które przystąpiły do umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego, powołując się na fakt, iż rozpoczęcie postępowania diagnostyczno-leczniczego u Ubezpieczonego miało miejsce przed dniem początku odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze rozstrzygnięcia niniejszego postępowania przetargowego.
 - 7) W przypadku zdiagnozowania w okresie ubezpieczenia poważnego zachorowania, Wykonawca wypłaci świadczenie za każde poważne zachorowanie objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku niniejszego postępowania przetargowego, przy czym Ubezpieczonemu przysługuje jedynie jedno świadczenie za wystąpienie danego poważnego zachorowania. Wykonawca nie może stosować w niniejszym zakresie ochrony ubezpieczeniowych ograniczeń odpowiedzialności polegających na: ustaleniu podlegającego wyczerpaniu limitu sumy ubezpieczenia na wypłatę wszystkich świadczeń z tytułu poważnego zachorowania; ograniczeń polegających na wyłączeniu odpowiedzialności w przypadku przyczynowo – skutkowego powiązania poszczególnych poważnych zachorowań; grupowaniu poważnych zachorowań w kategorii (grupy) i ograniczania wypłaty świadczenia do wypłaty za jedno poważne zachorowanie z danej kategorii (grupy).
 - 8) 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.
 - 9) Wykonawca nie może pomniejszyć wypłaty świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego, śmierci wskutek: nieszczęśliwego wypadku, wypadku komunikacyjnego, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego przy pracy oraz zawału serca lub Udaru mózgu, o kwoty wypłaconych wcześniej świadczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu, poważnych zachorowań, operacji chirurgicznych, leczenia specjalistycznego i pobytów w szpitalu, jeśli były spowodowane tą samą przyczyną.
7. Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia możliwości realizowania wszelkich świadczeń objętych zakresem ubezpieczenia, w tym zapewnienia komisji lekarskich lub badań lekarskich, na terenie całej Rzeczypospolitej Polskiej.
 8. Odpowiedzialność Wykonawcy względem Ubezpieczonych objętych ochroną w ramach grupowego ubezpieczenia na życie kończy się wraz z ukończeniem przez Ubezpieczonego 70 roku życia, przy czym trwa do końca miesiąca, w którym Ubezpieczony osiągnął powyższy wiek.
 9. Przewidywana liczba Ubezpieczonych – około **258 osoby**. Zamawiający zastrzega, że są to ilości przewidywane (szacunkowe) nie wiążące dla Wykonawcy i mogą ulec zmianie, co nie stanowi zmiany umowy. 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.**
 10. Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ochrony niezależnie od liczby Ubezpieczonych i nie wymaga określenia minimalnej liczby osób przystępujących do poszczególnych wariantów.
 11. 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. 2019 r. poz. 1145 tekst jednolity). 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.
 12. Wykonawca obowiązany jest złożyć ofertę obejmującą wszystkie ryzyka (wymagane świadczenia) wyszczególnione w tabelach umieszczonej w Rozdz. V.
 13. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przygotował na własny koszt materiały informacyjne (ulotki z opisem programu i wariantami ochrony ubezpieczeniowej), które zostaną rozdyskrebowane wśród osób zainteresowanych przystąpieniem do Umowy ubezpieczenia w ilości nie mniejszej niż przewidywana liczba osób do ubezpieczenia wskazana w ust. 9 powyżej.
 14. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca na własny koszt przygotował i dostarczył Zamawiającemu treść Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, wraz z wyciągiem informacji dotyczących zmian i odstępstw wprowadzonych w tychże na mocy niniejszego dokumentu, które zostaną doręczone przez Zamawiającego osobom poszukującym ochrony ubezpieczeniowej przed podpisaniem przez te osoby Deklaracji przystąpienia. Zamawiający wymaga aby ilość niniejszych materiałów, nie była mniejsza niż przewidywana liczba osób do ubezpieczenia wskazana w ust. 7 powyżej. Zamawiający dopuszcza dostarczenie niniejszych materiałów w formie papierowej lub na trwałym nośniku (płyta CD). Wykonawca akceptuje, iż zbieranie oświadczeń o otrzymaniu i zapoznaniu się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia od osób poszukujących ochrony ubezpieczeniowej będzie odbywało się poprzez podpisanie przez niniejsze osoby oświadczenia zamieszczonego w treści Deklaracji przystąpienia.
 15. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w terminie do 15 dni roboczych po zakończeniu każdego roku ubezpieczenia dostarczył zbiorcze informacje na temat wypłaconych świadczeń z tytułu niniejszego zamówienia za ubiegły rok ubezpieczenia. Minimalny zakres informacji powinien zawierać dane:

Lp.	Nazwa ryzyka ubezpieczeniowego:	Liczba wypłaconych świadczeń ubezpieczeniowych z danego ryzyka ubezpieczeniowego, w danym roku ubezpieczenia:
1		

2		
...		

16. Zamawiający informuje Wykonawcę, iż wskazani przez Zamawiającego pracownicy będą wykonywali czynności techniczne związane z umową ubezpieczenia.

17. Wymagane minimalne warunki ubezpieczenia (obligatoryjne) mają zastosowanie tylko wtedy, gdy nie zawężają ochrony ubezpieczeniowej (odpowiedzialności Wykonawcy) wskazanej w ogólnych warunkach ubezpieczenia. W sytuacji, gdy wskutek zastosowania jakiegokolwiek klauzuli opisanej w niniejszym dokumencie doszłoby do zawężenia odpowiedzialności Wykonawcy w relacji do OWU dla danego ubezpieczenia, to zastosowanie mają tylko te postanowienia w klauzulach dodatkowych, które tej odpowiedzialności nie zawężają oraz te, które tę odpowiedzialność rozszerzają.

V. Zakres ubezpieczenia:

Zakres ochrony ubezpieczeniowej powinien obejmować niżej określone zdarzenia przedstawione tabeli poniżej w Wariantach od I do III. Zamawiający wymaga, aby każdy Ubezpieczony miał możliwość wyboru programu ubezpieczeniowego spośród Wariantów I – III. Wymagane jest aby program ubezpieczeniowy zawierał katalog oraz wysokość świadczeń w Wariantach, w zakresie co najmniej takim jak poniżej:

Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Wariant I	wariant II	wariant III
Śmierć z dowolnej przyczyny	30.000	40.000	55.000
Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku	60.000	80.000	110.000
Śmierć w wyniku wypadku przy pracy	90.000	120.000	150.000
Śmierć o w wyniku wypadku komunikacyjnego	90.000	120.00	150.000
Śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	120.000	160.000	180.000
Śmierć w wyniku zawału serca/udar mózgu	50.000	60.000	70.000
Trwały uszczerbek w wyniku nieszczęśliwego wypadku			
za 1% uszczerbku	300	400	450
za 100% uszczerbku	30.000	40.000	45.000
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu			300
za 1% uszczerbku	260	260	30.000
za 100% uszczerbku	26.000	26.000	
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	3.000	3.500	4.000
Operacje chirurgiczne (max świadczenie za 1 kl. operacji)	3.000	4.000	4.500
Leczenie specjalistyczne	3.000	4.000	5.000
Pobyt w Szpitalu spowodowany (świadczenie dzienne):			
chorobą (od 1 do 14 dnia / od 15 do 90 dnia)	40/40	50/50	60/60
nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia / od 15 do 90 dnia)	120/40	140/50	160/60
wypadkiem przy pracy (od 1 do 14 dnia / od 15 do 90 dnia)	140/40	160/50	180/60
wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia / od 15 do 90 dnia)	140/40	160/50	180/60

wypadkiem komunikacyjnym przy pracy (od 1 do 14 dnia / od 15 do 90 dnia)	160/40	180/50	200/60
zawałem serca/udarem mózgu (od 1 do 14 dnia / od 15 do 90 dnia)	60/40	60/50	70/60
Świadczenie za pobyt na OIOM (świadczenie jednorazowe)	400	500	500
Karta Apteczna	brak	brak	200
Śmierć Małżonka/Partnera z dowolnej przyczyny	12.500	15.000	17.500
Śmierć Małżonka/Partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku	25.000	30.000	35.000
Śmierć dziecka	2.000	3.000	4.000
Śmierć dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4.000	6.000	8.000
Śmierć rodziców lub teściów	1.500	1.850	2.100
Śmierć rodziców lub teściów w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3.000	3.700	4.200
Urodzenie się dziecka	1.200	1.500	1.250
Urodzenie martwego dziecka	2.400	3.000	2.500
Osierocenie dziecka	4.000	4.500	5.000

Katalog poważnych zachorowań 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 będzie stanowił załącznik do umowy:

Lp.	Jednostki chorobowe
1	anemia aplastyczna
2	chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej by-pass
3	choroba Parkinsona
4	niewydolność nerek
5	nowotwór złośliwy
6	odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu
7	oparzenia
8	oponiak
9	sepsa
10	tężec
11	transplantacja organów
12	udar mózgu
13	utrata wzroku
14	wścieklizna
15	zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi
16	zawał serca

Klauzule fakultatywne:

Wykonawcom, którzy zaoferują poniższe opcje fakultatywne, przyznane zostaną dodatkowe punkty zgodnie z kryterium oceny ofert określonym w pkt 13 SIWZ:

Lp.	Nazwa klauzuli	Symbol
1	<p>Klauzula „reoperacji”</p> <p>Wykonawca rozszerza ochronę poprzez dodanie do zakresu operacji chirurgicznych odpowiedzialności z tytułu przeprowadzenia u Ubezpieczonego reoperacji definiowanej jako: wykonanie u Ubezpieczonego pierwszej reoperacji – tj. pierwszej kolejnej operacji tego samego narządu, pozostającej w związku przyczynowo – skutkowym z pierwszą operacją, w tym także usunięcie stabilizacji wewnętrznej i zewnętrznej zespoleń kości. Wysokość świadczenia zgodna z klasami operacji określonymi w OWU Wykonawcy.</p>	Hre

2	<p>Klauzula „operacji”</p> <p>Wykonawca rozszerza ochronę poprzez dodanie do zakresu operacji chirurgicznych Ubezpieczonego dodatkowego świadczenia w wysokości co najmniej 5% sumy ubezpieczenia z tytułu umowy Operacji Ubezpieczonego w przypadku przeprowadzenia procedury medycznej w znieczuleniu ogólnym. Warunkiem wypłaty jest wymienienie danej operacji w OWU Wykonawcy (katalog operacji chirurgicznych).</p>	Hzo
3	<p>Klauzula „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego - Alzheimer”</p> <p>Wykonawca rozszerza katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego o chorobę Alzheimera przed 65. rokiem życia – choroba degeneracyjna mózgu, skutkująca trwałą niezdolnością do wykonywania czynności życia codziennego lub koniecznością sprawowania przez osoby trzecie stałej opieki nad Ubezpieczonym. Rozpoznanie musi być potwierdzone przez lekarza specjalistę neurologa oraz udokumentowane odpowiednimi wynikami badań.</p> <p>Ochroną ubezpieczeniową objęte są tylko takie zachorowania na chorobę Alzheimera, które łącznie spełniają dwa następujące warunki: choroba została zdiagnozowana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej Wykonawcy oraz diagnoza została postawiona przed końcem roku kalendarzowego w którym Ubezpieczony ukończył 65 rok życia.</p>	PZA
4	<p>Klauzula „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego - Borelioza”</p> <p>Wykonawca rozszerza katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego o chorobę Boreliozy – rozumianej jako przenoszona przez kleszcze choroby zakaźnej, przebiegającej z różnorodnymi objawami narządowymi, między innymi ze zmianami skórными objawiającymi się rumieniem, zapaleniem stawów, zapaleniem mięśnia sercowego oraz różnorodnymi objawami neurologicznymi. Rozpoznanie musi być potwierdzone przez lekarza specjalistę chorób zakaźnych oraz udokumentowane wynikami swoistych badań immunologicznych.</p>	PZB
5	<p>Dodatkowe zniżki/rabaty na inne produkty ubezpieczeniowe, możliwe do dokupienia przez ubezpieczonego bezpośrednio u Wykonawcy lub wskazanego partnera Wykonawcy.</p>	Rz

Struktura zatrudnienia pracowników Zamawiającego:

Zamawiający przedstawił poniżej strukturę zatrudnienia – stan na dzień 05.08.2019r. z podziałem na kobiety i mężczyzn . Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpi określona w strukturze liczba osób.

Ogólna liczba pracowników może ulegać zmianie.

Lp.	Pracownik - wiek w latach	Płeć
1	69	M
2	62	M
3	31	K
4	47	K
5	42	M
6	57	K
7	40	M
8	30	K
9	61	M
10	60	M
11	64	K
12	51	M
13	52	M
14	32	K
15	39	M
16	61	M
17	28	K
18	34	K
19	51	K
20	56	M
21	36	K
22	34	M
23	39	K
24	44	K
25	37	M
26	33	K
27	38	M

28	36	K
29	38	M
30	51	M
31	41	M
32	28	K
33	65	M
34	68	M
35	59	K
36	41	K
37	43	M
38	29	K
39	30	M
40	64	M
41	36	M
42	65	M
43	56	M
44	56	K
45	54	K
46	36	M
47	48	M
48	34	K
49	63	M
50	65	M
51	58	M
52	30	M
53	42	M
54	44	K
55	31	M
56	57	M
57	62	M
58	63	M
59	53	K
60	65	M
61	65	M
62	47	K
63	56	M
64	48	K
65	49	K
66	29	M
67	45	M
68	35	K
69	28	K
70	28	M
71	66	K
72	44	K
73	44	K
74	48	K
75	31	K
76	44	K
77	56	K
78	40	K
79	42	M
80	59	K
81	59	M
82	59	K
83	55	K
84	62	M
85	62	K
86	54	M
87	39	M
88	57	K
89	43	M
90	29	M
91	35	K
92	63	K
93	37	K
94	60	M
95	70	K
96	36	K
97	36	K
98	29	M
99	31	K
100	37	K
101	53	K
102	49	K
103	28	K
104	34	K
105	48	M
106	54	M

107	49	K
108	40	K
109	58	K
110	39	K
111	28	K
112	56	K
113	54	K
114	32	K
115	49	K
116	63	M
117	32	K
118	42	M
119	46	M
120	53	M
121	30	M
122	40	K
123	33	M
124	49	K
125	46	K
126	53	M
127	34	M
128	46	M
129	28	K
130	47	K
131	36	M
132	64	M
133	40	K
134	47	M
135	44	K
136	45	K
137	49	K
138	32	K
139	49	M
140	59	M
141	34	K
142	50	M
143	19	M
144	65	M
145	45	M
146	59	M
147	65	M
148	46	K
149	42	M
150	60	M
151	37	K
152	57	M
153	38	M
154	68	K
155	41	K
156	39	M
157	33	K
158	68	K
159	66	M
160	36	K
161	29	M
162	34	K
163	60	K
164	33	M
165	40	M
166	40	M
167	49	K
168	56	M
169	45	M
170	70	M
171	35	K
172	44	K
173	61	M
174	40	K
175	35	K
176	65	M
177	33	K
178	38	M
179	58	M
180	40	K
181	56	M
182	55	M
183	41	M
184	63	K
185	57	K

186	53	K
187	33	M
188	41	K
189	45	M
190	35	M
191	24	M
192	30	K
193	45	M
194	57	M
195	34	M
196	53	M
197	59	K
198	48	M
199	26	M
200	46	M
201	46	K
202	47	M
203	56	M
204	61	M
205	60	K
206	54	M
207	28	M
208	47	M
209	52	M
210	56	K
211	57	M
212	56	K
213	28	K
214	56	M
215	59	K
216	56	M
217	41	M
218	68	M
219	34	K
220	39	K
221	41	K
222	52	M
223	36	K
224	65	K
225	50	M
226	29	K
227	58	M
228	36	M
229	53	M
230	55	M
231	39	K
232	35	K
233	40	K
234	37	K
235	47	K
236	39	K
237	34	K
238	30	K
239	57	M
240	31	M
241	38	K
242	41	M
243	58	M
244	42	M
245	38	K
246	45	M
247	40	M
248	33	M
249	29	K
250	59	M
251	50	K
252	33	M
253	41	K
254	55	M
255	56	K
256	36	M
257	50	M
258	31	M

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin” (znak sprawy: ZK-213/18/2019)

Część 2: Usługa opieki zdrowotnej dla pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin

I. Zakres przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie **Usługi ubezpieczenia zdrowotnego** dla Pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku oraz członków ich rodzin (Małżonków / Partnerów życiowych, Pełnoletnich dzieci) w okresie **od dnia 01.10.2019 r. do dnia 30.09.2021 r.**
2. **Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umów ubezpieczenia ustanawiających ochronę ubezpieczeniową w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z sumą gwarancyjną 100.000 EUR w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500.000 EUR w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011, w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r., poz. 866).**
3. Zamawiający wymaga aby Wykonawca:
 - 1) udostępnił numer ogólnopolskiej, całodobowej infolinii telefonicznej oraz dodatkowo numer telefonu stacjonarnego i/lub komórkowego, które będą dostępne dla wszystkich Uprawnionych niezależnie od miejsca pobytu na terenie Polski, za pośrednictwem którego będzie możliwe co najmniej:
 - a) rezerwacja wszystkich usług medycznych świadczonych przez Wykonawcę,
 - b) uzyskanie telefonicznej porady dotyczącej działań jakie należy podjąć w przypadku zgłaszanych przez Uprawnionych problemów zdrowotnych (tzw. Infolinia medyczna),
 - c) uzyskanie informacji o danych adresowych i telefonicznych dostępnych Placówek medycznych należących do sieci medycznej Wykonawcy, w których realizowane są świadczenia medyczne na rzecz Uprawnionych; zakresie usług medycznych świadczonych w danej Placówce oraz o godzinach pracy danej placówki; informacji o dyżurach aptek i szpitali.
 - 2) zapewnił każdemu Uprawnionemu możliwość rezerwacji terminów usług medycznych, w każdy z niżej wymienionych sposobów komunikacji:
 - a) poprzez czynną całą dobę infolinię telefoniczną;
 - b) poprzez internetowy system rezerwacji wizyt, który pozwalał będzie na umawianie wizyt online co najmniej w Placówkach medycznych Wykonawcy, a w przypadku braku wskazania operatora medycznego Wykonawcy we wszystkich Placówkach udostępnionych przez Wykonawcę;
 - c) bezpośrednio w każdej z Placówek medycznych udostępnionych przez Wykonawcę. Jeżeli umówiona bezpośrednio w Placówce medycznej konsultacja lekarska lub badanie wymaga dodatkowej autoryzacji za pośrednictwem Wykonawcy – należy określić sposób jej dokonywania przez Uprawnionych.
 - 3) w przypadku, gdy realizacja usługi medycznej nie jest możliwa w uzgodnionym przez Uprawnionego terminie, z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, powiadomił o tym Uprawnionego bez zbędnej zwłoki oraz zaproponował nowy termin realizacji usługi medycznej zamówionej przez Uprawnionego. Z zastrzeżeniem, że nowy termin realizacji usługi medycznej zaproponowany Uprawnionemu przez Wykonawcę, nie może być późniejszy niż określony poniżej standard dostępności (dla poszczególnych specjalności lekarskich) licząc od daty, w której pierwotnie usługa medyczna miała być zrealizowana. W przypadku niedochowania przez Wykonawcę obowiązku informacyjnego albo w przypadku braku możliwości zorganizowania przez Wykonawcę przedmiotowej usługi medycznej, w terminie o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, Uprawniony ma prawo do zrealizowania świadczenia medycznego w dowolnej placówce medycznej, a Wykonawca zobowiązany jest zwrócić Uprawnionemu pełne poniesione przez niego koszty tego świadczenia – do wysokości przedstawionych przez Uprawnionego rachunków.
4. W odniesieniu do standardów dostępności usług medycznych, Zamawiający wymaga aby Wykonawca zapewnił Uprawnionym możliwość korzystania z:
 - 1) konsultacji lekarskich udostępnionych w ramach danych Pakietów medycznych co najmniej według następujących standardów dostępności:
 - a) internista, pediatra, lekarz rodzinny – maksymalny czas oczekiwania na wizytę wynosi nie więcej niż 1 dzień roboczy od daty rejestracji zgłoszenia,
 - b) dla pozostałych lekarzy specjalistów (wszystkie specjalizacje lekarskie wymienione w poszczególnych Pakietach medycznych) maksymalny czas oczekiwania na wizytę wynosi nie więcej niż 5 dni roboczych od daty rejestracji zgłoszenia.Wskazane powyżej (li. a) i b)) standardy dostępności nie dotyczą sytuacji, w których Uprawniony wskazuje konkretną placówkę medyczną i/lub konkretnego lekarza – wtedy czas oczekiwania na wizytę uzależniony jest od grafiku przyjęć w danej Placówce medycznej i/lub u danego lekarza.
 - 2) badań diagnostycznych (USG / RTG / CT / MRI / inne badania diagnostyczne, o ile znajdują się w ramach posiadanego przez Uprawnionego Pakietu medycznego) -maksymalny czas oczekiwania na realizację badania wynosi nie więcej niż 10 dni robocze od daty rejestracji zgłoszenia.Wskazany powyżej standard dostępności badań diagnostycznych nie dotyczą sytuacji, w których Uprawniony wskazuje konkretną placówkę medyczną (adres lokalizacji) – wtedy czas oczekiwania na realizację badania diagnostycznego uzależniony jest od grafiku realizacji badań w danej Placówce medycznej.
5. W odniesieniu do sieci Placówek medycznych Zamawiający wymaga, aby Wykonawca:

- 1) umożliwił Uprawnionym korzystanie z pomocy medycznej we wszystkich Placówkach medycznych udostępnionych przez siebie na terenie całego kraju,
 - 2) dysponował i udostępnił Uprawnionym Sieć placówek (własnych i/lub współpracujących), które umożliwiłyby Uprawnionym korzystanie z opieki medycznej wg wskazanych powyżej standardów dostępności,
 - 3) na wniosek Zamawiającego, dołoży wszelkich starań w celu zawarcia stosownych umów ze wskazanymi przez Zamawiającego Placówkami medycznymi – o ile poziom świadczonych przez te placówki usług odpowiada standardom ustanowionym przez Dostawca Usług Medycznych a i wyrażą one zgodę na nawiązanie takiej współpracy.
6. W odniesieniu do ograniczeń i wyłączeń realizacji usług medycznych dla Uprawnionych Zamawiający wymaga, aby Wykonawca:
- 1) nie stosował wobec Uprawnionych żadnych ograniczeń w korzystaniu z usług medycznych (konsultacji lekarskich, badań diagnostycznych i laboratoryjnych) nawet w sytuacjach, w których Uprawniony przed dniem początku odpowiedzialności Wykonawcy leczył się na choroby przewlekłe lub z powodu chorób zdiagnozowanych i był leczony przed tym dniem.
 - 2) nie stosował wobec Uprawnionych żadnych okresów karencji na usługi medyczne (konsultacje lekarskie; badania diagnostyczne i zabiegi ambulatoryjne),
 - 3) nie stosował wobec Uprawnionych żadnych okresów oczekiwania na rozpoczęcie świadczenia usług medycznych dostępnych w ramach poszczególnych pakietów medycznych.

II. Zasady i warunki korzystania ze świadczeń medycznych:

1. Warunkiem skorzystania przez Uprawnionego ze świadczeń medycznych udostępnianych przez Wykonawcę jest złożenie pisemnej Deklaracji przystąpienia we własnym imieniu.
2. Uprawniony będący Pracownikiem Zamawiającego dokonuje wyboru zakresu usług medycznych poprzez wskazanie Wariantu podstawowego lub Wariantu rozszerzonego.
3. Członkowie rodziny Pracownika Zamawiającego (Małżonek / Partner życiowy oraz Dzieci) mogą przystąpić do ubezpieczenia na warunkach Wariantu wybranego przez Pracownika w ramach Pakietu partnerskiego lub Pakietu rodzinnego.
4. Uprawniony, będący Pracownikiem Zamawiającego, wyraża pisemną zgodę na potrącanie przez Zamawiającego odpowiedniej wysokości składki z comiesięcznego wynagrodzenia wypłacanego przez Zamawiającego za własne ubezpieczenie oraz ubezpieczenie członków swojej rodziny (Małżonka / Partnera życiowego lub/i Dzieci), o ile wyrazili oni wolę przystąpienia do umowy ubezpieczenia oraz zostali zgłoszeni do umowy ubezpieczenia przez Zamawiającego.
5. Każdy z Uprawnionych ma prawo w dowolnym momencie zrezygnować z ubezpieczenia poprzez złożenie pisemnego oświadczenia woli. W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do danego Uprawnionego wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę za danego Uprawnionego, z uwzględnieniem odpowiednich zapisów OWU (Regulaminu Świadczenia Usług medycznych) odnośnie zakończenia odpowiedzialności Wykonawcy. Złożenie przez Pracownika Zamawiającego oświadczenie woli o wystąpieniu z umowy ubezpieczenia (odstąpieniu od abonamentu medycznego), jest równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o wystąpieniu przez wszystkich członków jego rodziny, w niniejszej sytuacji odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do wszystkich członków rodziny wygasa wraz z wygaśnięciem odpowiedzialności wobec Pracownika, na zasadach określonych w zdaniu poprzedzającym.
6. W przypadku rozwiązania umowy będącej podstawą zatrudnienia Pracownika u Zamawiającego odpowiedzialność Wykonawcy (wobec wszystkich Uprawnionych – będących członkami rodziny danego Pracownika) wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Zamawiający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę za danego Uprawnionego.
7. Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem danego Uprawnionego następuje pierwszego dnia miesiąca następnego po miesiącu, w którym dany Uprawniony złożył oświadczenie woli o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia (abonamentu medycznego), a Zamawiający zgłosił go jako Uprawnionego u Wykonawcy i odprowadził za niego składkę w ustalonej wysokości.

III. Definicje:

1. **Wykonawca** – zakład ubezpieczeń oferujący usługi medyczne w formie ubezpieczenia zdrowotnego, który zobowiązany będzie do zapewnienia Uprawnionym możliwości korzystania ze świadczeń medycznych w zakresie i ramach określonych udostępnionymi Pakietami Usług Medycznych.
2. **Uprawniony** – osoba, która przystąpiła do ubezpieczenia zdrowotnego i po opłaceniu należnej składki nabyła uprawnienia do korzystania z usług medycznych udostępnionych w ramach pakietów usług medycznych. Uprawnionymi są:
 - a) Pracownik – osoba zatrudniona przez Zamawiającego na podstawie umowy o pracę albo innej umowy cywilno – prawnej, która na dzień rozpoczęcia świadczenia usług medycznych ma ukończone 18 lat i nie ukończyła 65 rok życia,
 - b) Małżonek Pracownika - osoba pozostająca w dniu przystąpienia do umowy oraz w dniu zaistnienia zdarzenia wywołującego odpowiedzialność Wykonawcy w związku małżeńskim z Pracownikiem, w rozumieniu przepisów kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, w stosunku do której nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Będąca osobą, która na dzień rozpoczęcia świadczenia usług medycznych ma ukończone 18 lat i nie ukończyła 65 rok życia
 - c) Partner życiowy Pracownika – osoba pozostająca z Pracownikiem we wspólnym pożyciu (z zastrzeżeniem, że ani Pracownik, ani Partner życiowy Pracownika nie może pozostawać w związku małżeńskim z inną osobą), która jednocześnie nie jest spokrewniona z Pracownikiem. Wskazania Partnera życiowego dokonuje Pracownik. Będąca osobą, która na dzień rozpoczęcia świadczenia usług medycznych ma ukończone 18 lat i nie ukończyła 65 rok życia

- d) Dziecko Pracownika – dziecko własne, a także przysposobione lub pasierb (jeżeli nie żyje ojciec lub matka) w wieku do ukończenia 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do ukończenia 25 roku życia lub bez względu na wiek, w przypadku gdy u dziecka do ukończenia 18 roku życia orzeczona została całkowita niezdolność do pracy.
3. **Pakiet medyczny** – zakres świadczeń medycznych gwarantowanych przez Wykonawcę, z których skorzystać może każdy z Uprawnionych. W ramach niniejszej definicji wyróżniamy następujące rodzaje pakietów medycznych (w zależności od osób, które wykupują Pakiet medyczny):
- indywidualny pakiet medyczny (Pracowniczy) – pakiet dedykowany wyłącznie Pracownikom Zamawiającego;
 - partnerski pakiet medyczny – pakiet, który wykupić może Pracownik Zamawiającego wraz z: Małżonkiem albo Partnerem życiowym albo Dzieckiem. Przy czym liczba osób przystępujących do partnerskiego pakietu medycznego – zawsze ograniczona jest do dwóch osób,
 - rodzinny pakiet medyczny – pakiet, który wykupić może Pracownik Zamawiającego wraz z: Małżonkiem albo Partnerem życiowym i Dzieckiem. Przy czym liczba Dzieci (spełniających wskazaną powyżej definicję Dziecka) przystępujących do rodzinnego pakietu medycznego – jest nieograniczona i nie ma wpływu na wycenę pakietu.

IV. **Inne szczegółowe obligatoryjne warunki zamówienia:**

- Składka za ubezpieczenie zdrowotne finansowana będzie ze środków własnych Uprawnionych, poprzez dokonywanie przez Zamawiającego potrącenie z ich comiesięcznego wynagrodzenia.
- Przewidywana liczba Uprawnionych – około **258 osób**. Zamawiający zastrzega, że są to ilości przewidywane (szacunkowe) nie wiążące dla Wykonawcy i mogą ulec zmianie, co nie stanowi zmiany umowy. Rzeczywiste ilości osób Uprawnionych wynikać będą z miesięcznych zgłoszeń do ubezpieczenia zdrowotnego (Pracowników i członków ich rodzin). **Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia zdrowotnego przystąpi określona powyżej liczba osób.**
- Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ochrony niezależnie od liczby Uprawnionych i nie wymaga określenia minimalnej liczby osób przystępujących do poszczególnych Wariantów.
- Wykonawca obowiązany jest złożyć ofertę obejmującą co najmniej wszystkie usługi medyczne wyszczególnione w pkt V poniżej.
- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przygotował na własny koszt materiały informacyjne (ulotki z opisem programu i wariantami ochrony ubezpieczeniowej), które zostaną rozdyskrebowane wśród osób zainteresowanych przystąpieniem do ubezpieczenia zdrowotnego, w ilości nie mniejszej niż przewidywana liczba osób do ubezpieczenia wskazana w ust. 2 powyżej.
- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca na własny koszt przygotował i dostarczył Zamawiającemu treść Ogólnych Warunków Ubezpieczenia / Regulaminów Świadczenia Usług Medycznych, wraz z wyciągiem informacji dotyczących zmian i odstępstw wprowadzonych w tychże na mocy niniejszego dokumentu, które zostaną doręczone przez Zamawiającego osobom poszukującym ochrony ubezpieczeniowej przed podpisaniem przez te osoby Deklaracji przystąpienia. Zamawiający wymaga aby ilość niniejszych materiałów, nie była mniejsza niż przewidywana liczba osób do ubezpieczenia wskazana w ust. 2 powyżej. Zamawiający dopuszcza dostarczenie niniejszych materiałów w formie papierowej lub na trwałym nośniku (płyta CD). Wykonawca akceptuje, iż zbieranie oświadczeń o otrzymaniu i zapoznaniu się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia od osób poszukujących ochrony ubezpieczeniowej będzie odbywało się poprzez podpisanie przez niniejsze osoby oświadczenia zamieszczonego w treści Deklaracji przystąpienia.
- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w terminie do 30 dni roboczych po zakończeniu każdego roku polisowego dostarczył zbiorcze informacje na temat utylizacji świadczeń medycznych za ubiegły rok.

Minimalny zakres informacji powinien zawierać dane:

Lp.	Rodzaj udzielonego świadczenia medycznego	Liczba zrealizowanych świadczeń medycznych danego rodzaju:
1		
2		
...		

- Zamawiający informuje Wykonawcę, iż wskazani przez Zamawiającego pracownicy będą wykonywali czynności techniczne związane z umową ubezpieczenia.

V. **Zakres świadczeń medycznych:**

- Wariant Podstawowy – Zamawiający wymaga, aby wykonawca w ramach Wariantu Podstawowego udostępnił Uprawnionym możliwość korzystania ze świadczeń medycznych co najmniej w zakresie opisanym poniżej:**
 - 24H infolinia,
 - konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, bez limitu wizyt:
 - internista
 - pediatra
 - lekarz rodzinny
 - konsultacje lekarzy specjalistów, bez limitu wizyt, bez skierowania:
 - dla Uprawnionych powyżej 18 r.ż.:
 - ginekolog

- chirurg ogólny
 - laryngolog
 - neurolog
 - dermatolog
 - kardiolog
 - okulista
 - urolog
- b) dla Uprawnionych poniżej 18 r.ż.:
- chirurg
 - laryngolog
 - neurolog
 - okulista
 - ginekolog (od 16 r.ż.)
- 4) pielęgniarskie zabiegi ambulatoryjne:
- a) nielimitowana liczba zabiegów;
 - b) wykaz zabiegów znajduje się w Załączniku nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej.
- 5) lekarskie zabiegi ambulatoryjne:
- a) wykonywane w ramach porady lekarskiej przez lekarza;
 - b) nielimitowana liczba zabiegów;
 - c) wykaz zabiegów znajduje się w Załączniku nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej.
- 6) badania laboratoryjne:
- a) liczba badań jest nielimitowana;
 - b) realizowane na podstawie skierowania wydanego przez lekarza z Placówki medycznej Wykonawcy lub lekarza innego niż pracujący w Placówce medycznej Wykonawcy (akceptacja skierowań od lekarzy z Placówek medycznych nie należących do sieci medycznej Wykonawcy);
 - c) obejmują co najmniej w zakres wskazany przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej:
 - badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania serologiczne i diagnostykę infekcji wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania moczu wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania bakteriologiczne wraz z pobraniem materiału do badania (z wyłączeniem badań wykonywanych w technikami biologii molekularnej),
 - badanie kału wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania,
 - szybkie testy paskowe wraz z pobraniem materiału do badania.
- 7) badania diagnostyczne:
- a) liczba badań jest nielimitowana,
 - b) realizowane na podstawie skierowania wydanego przez lekarza z Placówki medycznej Wykonawcy lub lekarza innego niż pracujący w Placówce medycznej Wykonawcy (akceptacja skierowań od lekarzy z placówek nie należących do sieci medycznej Wykonawcy),
 - c) obejmują co najmniej w zakres wskazany przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej:
 - badania elektrokardiograficzne,
 - badania rentgenowskie,
 - badania ultrasonograficzne,
 - inne badania diagnostyczne.
- 8) prowadzenie ciąży:
- a) konsultacje lekarza ginekologa,
 - b) badania i diagnostyka - pełny zakres badań dostępny do realizacji w Placówkach medycznych Wykonawcy, w ramach programu prowadzenia ciąży.
- 9) szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie (obejmuje: konsultację lekarską, koszt szczepionki, wykonanie iniekcji).
- 10) program niżkowy na pozostałe świadczenia medyczne nie wymienione powyżej (oraz w Załączniku nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej) a dostępne i możliwe do zrealizowane we wskazanych przez Wykonawcę Placówkach medycznych.

Załącznik nr 1: Wykaz świadczeń medycznych dostępnych w zakresie podstawowym:

Zabiegi pielęgniarskie:

- iniekcja dożylna
- iniekcja podskórna / domięśniowa
- kroplówka w sytuacji doraźnej
- podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza)
- założenie / zmiana / usunięcie – opatrunka małego
- pobranie krwi
- mierzenie ciśnienia (bez skierowania lekarza)
- pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza)

- usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi

Zabiegi lekarskie:

1. zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- szycie rany do 2 cm
- usunięcie kleszcza – chirurgiczne lub niechirurgiczne
- założenie / zmiana / usunięcie – opatrunka mały
- usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia,
- usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym, po zabiegach wykonywanych w placówkach medycznych wskazanych przez ubezpieczyciela lub wykonywanych poza placówkami medycznymi wskazanymi przez ubezpieczyciela

2. zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- płukanie ucha
- usunięcie ciała obcego z nosa / ucha
- proste opatrunki laryngologiczne
- założenie / usunięcie tamponady nosa
- zaopatrzenie krwotoku z nosa
- usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach medycznych wskazanych przez ubezpieczyciela lub poza placówkami medycznymi wskazanymi przez ubezpieczyciela,
- założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

3. zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- badanie dna oka
- dobór szkieł korekcyjnych
- usunięcie ciała obcego z oka
- badanie ostrości widzenia
- badanie autorefraktometrem
- podanie leku do worka spojówkowego
- pomiar ciśnienia śródgałkowego
- badanie widzenia przestrzennego
- płukanie kanalików łzowych

4. zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy

5. zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- mierzenie ciśnienia
- pomiar wzrostu i wagi ciała
- usunięcie kleszcza – niechirurgiczne

Badania laboratoryjne:

1. Badania hematologiczne i koagulologiczne:

- APTT
- Fibrynogen
- INR / Czas protrombinowy
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- OB / ESR
- Płytki krwi manualnie
- Rozmaz ręczny krwi

2. Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe:

- Albuminy
- Amylaza
- Białko całkowite
- Bilirubina całkowita
- CA 125
- CA 15.3 – antyg. raka sutka
- CA 19.9 – antyg. Raka przewodu
- Cholesterolemia (cholesterol całkowity i HDL cholesterol)
- CRP ilościowo
- Estradiol
- Ferrytyna
- Fosfor / P
- FSH
- Glukoza 120' po jedzeniu
- Glukoza 60' po jedzeniu
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach
- HDL Cholesterol
- Immunoglobulin IgA

- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
 - Immunoglobulin IgG
 - Immunoglobulin IgM
 - Kreatynina
 - Kwas foliowy
 - Kwas moczowy
 - LDL Cholesterol
 - LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
 - Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
 - Magnez / Mg
 - Miedź
 - Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
 - Potas / K
 - Progesteron
 - Prolaktyna
 - PSA – wolna frakcja
 - PSA całkowite
 - Sód / Na
 - Test obciążenia glukozą (4 pkt, 75 g, 0, 1, 2, 3h)
 - Testosteron
 - Testosteron wolny
 - Trójglicerydy
 - TSH / hTSH
 - Witamina B12
 - Żelazo / Fe
 - Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
 - Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
 - Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
 - Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
 - Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
3. **Badania serologiczne i diagnostyka infekcji:**
- CMV IgG
 - CMV IgM
 - EBV / Mononukleozą IgG
 - EBV / Mononukleozą IgM
 - Grupa krwi ABO, Rh, p / ciała przegładowe
 - HBc Ab IgM
 - HBs Ab / przeciwciała
 - HBs Ag / antygen
 - HCV Ab / przeciwciała
 - Helicobacter Pylori IgG ilościowo
 - P / ciała p / chlamydia trachomatis IgA
 - P / ciała p / chlamydia trachomatis IgG
 - P / ciała p / chlamydia trachomatis IgM
 - Różyczka IgG
 - Różyczka IgM
 - Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
 - Toksoplazmoza IgG
 - Toksoplazmoza IgM
4. **Badania moczu:**
- Mocz – badanie ogólne
 - Białko w moczu
 - Kreatynina w moczu
 - Kwas moczowy w moczu
5. **Badania bakteriologiczne:**
- Posiew moczu
 - Kał posiew ogólny
 - Wymaz z gardła – posiew tlenowy
 - Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
 - Wymaz z ucha – posiew tlenowy
 - Wymaz z nosa

- Wymaz z nosa – posiew tlenowy
 - Posiew nasienia tlenowy
 - Posiew płwociny
 - Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny
6. **Badania kału:**
- Kał badanie ogólne
 - Krew utajona w kale / F.O.B.
7. **Badania cytologiczne:**
- Cytologia szyjki macicy
8. **Szybkie testy paskowe:**
- Cholesterol badanie paskowe
 - Glukoza badanie glukometrem
 - Troponina – badanie paskowe

Badania diagnostyczne:

1. **Badania elektrokardiograficzne:**
- badanie EKG – spoczynkowe
 - próba wysiłkowa
2. **Badania rentgenowskie:**
- RTG barku / ramienia AP
 - RTG barku / ramienia AP + bok
 - RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych
 - RTG czaszki oczodoły
 - RTG czaszki PA + bok
 - RTG czaszki podstawa
 - RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
 - RTG jamy brzusznej na leżąco
 - RTG jamy brzusznej na stojąco
 - RTG klatki piersiowej
 - RTG klatki piersiowej + bok
 - RTG kości krzyżowej i guzicznej
 - RTG kości łódeczkowatej
 - RTG kości śródstopia
 - RTG kości udowej AP + bok lewej
 - RTG kości udowej AP + bok prawej
 - RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
 - RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
 - RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
 - RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
 - RTG kręgosłupa lędźwiowego bok
 - RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok
 - RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy
 - RTG kręgosłupa piersiowego
 - RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok
 - RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
 - RTG kręgosłupa piersiowego bok
 - RTG kręgosłupa piersiowego skosy
 - RTG kręgosłupa szyjnego
 - RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok
 - RTG łokcia / przedramienia AP + bok
 - RTG łopatk
 - RTG miednicy i stawów biodrowych
 - RTG mostka / boczne klatki piersiowej
 - RTG mostka AP
 - RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego
 - RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego
 - RTG nadgarstka boczne
 - RTG nadgarstka PA + bok
 - RTG nosa boczne
 - RTG nosogardła
 - RTG palca / palców stopy AP + bok / skos
 - RTG palec / palce PA + bok / skos
 - RTG pięty + osiowe

- RTG pięty boczne
- RTG podudzia (goleni) AP + bok
- RTG przedramienia AP + bok
- RTG ręki bok
- RTG ręki PA
- RTG ręki PA + skos
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy
- RTG stawu biodrowego AP
- RTG stawu kolanowego AP + bok
- RTG stawu łokciowego
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok
- RTG stopy AP + bok / skos
- RTG stopy AP + bok / skos obu
- RTG twarzoczaszki
- RTG uda + podudzia
- RTG zatok przynosowych
- RTG żeber (1 strona) w 2 skosach
- RTG żuchwy

3. Badania ultrasonograficzne:

- USG jamy brzusznej
- USG układu moczowego
- USG piersi
- USG tarczycy
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG stawów biodrowych.

4. Inne badania diagnostyczne:

- Audiometr standardowy
- Spirometria bez leku

2. Wariant Rozszerzony – Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w ramach Wariantu Rozszerzonego udostępnił Uprawnionym możliwość korzystania ze świadczeń medycznych co najmniej w zakresie opisanym poniżej:

- 1) 24H infolinia,
- 2) konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, bez limitu wizyt:
 - internista
 - pediatra
 - lekarz rodzinny
- 3) konsultacje lekarzy specjalistów:
 - a) dla Uprawnionych powyżej 18 r.ż. bez limitu wizyt, bez skierowania:
 - alergolog
 - ortopeda
 - onkolog
 - chirurg ogólny
 - kardiolog
 - pulmonolog
 - dermatolog
 - laryngolog
 - urolog
 - diabetolog
 - reumatolog
 - ginekolog
 - endokrynolog
 - neurolog
 - okulista
 - gastroenterolog
 - b) dla Uprawnionych do 18 r.ż. bez limitu wizyt, bez skierowania:
 - chirurg
 - laryngolog
 - ortopeda
 - dermatolog
 - neurolog

- okulista
 - ginekolog (od 16 r.ż.)
- 4) konsultacje specjalistyczne:
- a) 3 konsultacje (dla każdej wskazanej poniżej specjalności) w każdym roku trwania ochrony w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia dla każdego Uprawnionego
 - b) dla Uprawnionych powyżej 18 r.ż. bez skierowania:
 - psycholog
 - seksuolog
 - logopeda
 - psychiatra
 - androlog
 - c) dla Uprawnionych do 18 r.ż. bez skierowania:
 - psycholog
 - psychiatra
 - logopeda
- 5) pielęgniarskie zabiegi ambulatoryjne:
- a) nielimitowana liczba zabiegów;
 - b) wykaz zabiegów znajduję się w Załączniku nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej.
- 6) lekarskie zabiegi ambulatoryjne:
- a) wykonywane w ramach porady lekarskiej przez lekarza;
 - b) nielimitowana liczba zabiegów;
 - c) wykaz zabiegów znajduję się w Załączniku nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej.
- 7) badania laboratoryjne:
- a) liczba badań jest nielimitowana;
 - b) realizowane na podstawie skierowania wydanego przez lekarza z Placówki medycznej Wykonawcy lub lekarza innego niż pracujący w Placówce medycznej Wykonawcy (akceptacja skierowań od lekarzy z Placówek medycznych nie należących do sieci medycznej Wykonawcy),
 - c) obejmują co najmniej zakres wskazany przez Zamawiającego w Załączniku nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej:
 - badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania serologiczne i diagnostykę infekcji wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania moczu wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania bakteriologiczne wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badanie kału wraz z pobraniem materiału do badania,
 - badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania
 - badania mykologiczne wraz z pobraniem materiału do badania (z wyłączeniem badań wykonywanych w technikami biologii molekularnej),
 - szybkie testy paskowe wraz z pobraniem materiału do badania.
- 8) badania diagnostyczne
- a) realizowane w Placówkach medycznych Wykonawcy;
 - b) liczba badań jest nielimitowana,
 - c) realizowane na podstawie skierowania wydanego przez lekarza z Placówki medycznej Wykonawcy lub lekarza innego niż pracujący w Placówce medycznej Wykonawcy (akceptacja skierowań od lekarzy z Placówek medycznych nie należących do sieci medycznej Wykonawcy);
 - d) obejmują co najmniej w zakres wskazany przez Zamawiającego w Załączniku nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej:
 - badania elektrokardiograficzne,
 - badania rentgenowskie - pełny zakres badań dostępny do realizacji w Placówkach medycznych Wykonawcy,
 - badania ultrasonograficzne,
 - badania endoskopowe,
 - badania rezonans magnetyczny,
 - badania tomograf komputerowy; wycena nie obejmuje podania środków kontrastowych,
 - inne badania diagnostyczne.
- 9) prowadzenie ciąży:
- a) konsultacje lekarza ginekologa,
 - b) badania – diagnostyka - pełny zakres badań dostępny do realizacji w Placówkach medycznych Dostawcy Usług Medycznych, w ramach programu prowadzenia ciąży.
- 10) szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie i tężcowi (obejmuje: konsultację lekarską, koszt szczepionki, wykonanie iniekcji).
- 11) przegląd stomatologiczny – 1 raz w okresie każdych 12-miesięcy.
- 12) program zniżkowy na pozostałe świadczenia medyczne nie wymienione powyżej (oraz w Załączniku nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia poniżej) a dostępne i realizowane w Placówkach medycznych Dostawcy Usług Medycznych.

Załącznik nr 2: Wykaz świadczeń medycznych dostępnych w Wariancie Rozszerzonym:

Zabiegi pielęgniarskie:

- iniekcja dożylna

- iniekcja podskórna / domięśniowa
- kroplówka w sytuacji doraźnej
- podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza)
- założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały
- pobranie krwi
- mierzenie ciśnienia (bez skierowania lekarza)
- pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza)
- usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi

Zabiegi lekarskie:

1. zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- szycie rany do 2 cm
- usunięcie kleszcza – chirurgiczne lub niechirurgiczne
- założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały
- usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia,
- usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym, po zabiegach wykonywanych w placówkach medycznych wskazanych przez ubezpieczyciela lub wykonywanych poza placówkami medycznymi wskazanymi przez ubezpieczyciela

2. zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- płukanie ucha
- usunięcie ciała obcego z nosa / ucha
- proste opatrunki laryngologiczne
- założenie / usunięcie tamponady nosa
- zaopatrzenie krwotoku z nosa
- usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach medycznych wskazanych przez ubezpieczyciela lub poza placówkami medycznymi wskazanymi przez ubezpieczyciela,
- założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

3. zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- badanie dna oka
- dobór szkielek korekcyjnych
- usunięcie ciała obcego z oka
- badanie ostrości widzenia
- badanie autorefraktometrem
- podanie leku do worka spojówkowego
- pomiar ciśnienia śródgałkowego
- badanie widzenia przestrzennego
- płukanie kanalików łzowych

4. zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego
- nastawienie zwichnięcia lub złamania
- założenie gipsu
- zdjęcie gipsu
- założenie / zmiana / usunięcie opatrunku

5. zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- dermatoskopia

6. zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- konsultacją alergologa i zabieg odczulania

7. zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy

8. zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- mierzenie ciśnienia
- pomiar wzrostu i wagi ciała
- usunięcie kleszcza – niechirurgiczne

Badania laboratoryjne:

1. Badania hematologiczne i koagulologiczne:

- APTT
- Czas trombinowy – TT
- Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi
- Fibrynogen
- INR / Czas protrombinowy
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- OB / ESR

2. Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe:

- AFP – alfa-fetoproteina
- Albuminy
- Amylaza

- Apolipoproteina A1
 - Białko całkowite
 - Białko PAPP-a
 - Bilirubina bezpośrednia
 - Bilirubina całkowita
 - Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe
 - CEA – antygen carcinoembrionalny
 - Ceruloplazmina
 - Chlorki / Cl
 - Cholesterol całkowity
 - CK (kinaza kreatynowa)
 - CRP ilościowo
 - Ferrytyna
 - Fosfataza kwaśna
 - Fosfataza zasadowa
 - Fosfor / P
 - G'TP
 - Glukoza 120' po jedzeniu
 - Glukoza 60' po jedzeniu
 - Glukoza na czczo
 - Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
 - Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach
 - HDL Cholesterol
 - Immunoglobulin IgA
 - Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
 - Immunoglobulin IgG
 - Immunoglobulin IgM
 - Kreatynina
 - Kwas foliowy
 - Kwas moczowy
 - LDh – dehydrogen. mlec.
 - LDL Cholesterol
 - LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
 - Lipaza
 - Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
 - Magnez / Mg
 - Miedź
 - Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
 - Potas / K
 - Proteinogram
 - PSA – wolna frakcja
 - PSA całkowite
 - Sód / Na
 - T3 Wolne
 - T4 Wolne
 - Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
 - Total Beta-hCG
 - Transaminaza GOT / AST
 - Transaminaza GPT / ALT
 - Transferyna
 - Trójglicerydy
 - TSH / hTSH
 - Tyreoglobulina
 - Wapń / Ca
 - Witamina B12
 - Żelazo / Fe
 - Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
 - Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
 - Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
 - Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
 - Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
3. **Badania serologiczne i diagnostyka infekcji:**
- ASO ilościowo
 - ASO jakościowo
 - CMV IgG
 - CMV IgM
 - EBV / Mononukleozę – lateks

- EBV / Mononukleozę IgG
 - EBV / Mononukleozę IgM
 - Grupa krwi ABO, Rh, p / ciała przegłędowe
 - HBs Ab / przeciwciała
 - HBs Ag / antygen
 - HIV I / HIV II
 - Odczyn Waaler-Rose
 - P / ciała odpornościowe przegłędowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / - /)
 - RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo
 - Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
 - Test BTA
 - Toksoplazmoza IgG
 - Toksoplazmoza IgM
4. **Badania moczu:**
- Białko całkowite / DZM
 - Białko w moczu
 - Fosfor w moczu
 - Fosfor w moczu / DZM
 - Kreatynina w moczu
 - Kreatynina w moczu / DZM
 - Kwas moczowy w moczu
 - Kwas moczowy w moczu / DZM
 - Magnez / Mg w moczu
 - Magnez / Mg w moczu DZM
 - Mocz – badanie ogólne
 - Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM
 - Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu
 - Ołów / Pb w moczu
 - Potas / K w moczu
 - Potas / K w moczu / DZM
 - Sód / Na w moczu
 - Sód / Na w moczu / DZM
 - Wapń w moczu
 - Wapń w moczu / DZM
5. **Badania bakteriologiczne:**
- Antybiogram do posiewu (materiał różny)
 - Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny
 - Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
 - Kał posiew ogólny
 - Kał posiew w kierunku SS
 - Posiew moczu
 - Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z kanału szyjki macicy
 - Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
 - Wymaz z gardła – posiew tlenowy
 - Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
 - Wymaz z kanału szyjki macicy
 - Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
 - Wymaz z migdałka
 - Wymaz z migdałka – posiew tlenowy
 - Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy
 - Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy
 - Wymaz z odbytu – posiew W kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
 - Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
 - Wymaz z pochwy – posiew tlenowy
 - Wymaz z pochwy w kierunku GBS
6. **Badania kału:**
- Kał badanie ogólne
 - Krew utajona w kale / F.O.B.
7. **Badania cytologiczne:**
- Cytologia szyjki macicy
8. **Badania mykologiczne:**
- Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
 - Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
 - Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
 - Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
 - Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż.
 - Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż.

- Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdż.

9. Szybkie testy paskowe:

- CRP – test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe
- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina – badanie paskowe

Badania diagnostyczne:

1. Badania elektrokardiograficzne:

- badanie EKG – spoczynkowe
- próba wysiłkowa

2. Badania rentgenowskie:

- RTG barku (przez klatkę)
- RTG barku / ramienia – osiowe
- RTG barku / ramienia – osiowe obu
- RTG barku / ramienia AP
- RTG barku / ramienia AP + bok
- RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze
- RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze
- RTG barku AP + osiowe
- RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych
- RTG czaszki oczodoły
- RTG czaszki PA + bok
- RTG czaszki PA + bok + podstawa
- RTG czaszki podstawa
- RTG czaszki półosiowe wg Orleya
- RTG czaszki siodło tureckie
- RTG czaszki styczne
- RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
- RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego
- RTG jamy brzusznej inne
- RTG jamy brzusznej na leżąco
- RTG jamy brzusznej na stojąco
- RTG klatki piersiowej
- RTG klatki piersiowej + bok
- RTG klatki piersiowej bok z barytem
- RTG klatki piersiowej inne
- RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem
- RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
- RTG kości krzyżowej i guzicznej
- RTG kości łódeczkowatej
- RTG kości skroniowych transorbitalne
- RTG kości skroniowych wg Schullera / Steversa
- RTG kości śródstopia
- RTG kości udowej AP + bok lewej
- RTG kości udowej AP + bok prawej
- RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
- RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
- RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa lędźwiowego bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy
- RTG kręgosłupa piersiowego
- RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok
- RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa piersiowego bok
- RTG kręgosłupa piersiowego skosy
- RTG kręgosłupa szyjnego
- RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok
- RTG kręgosłupa szyjnego bok
- RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
- RTG kręgosłupa szyjnego skosy
- RTG łokcia / przedramienia AP + bok
- RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok
- RTG łopatk

- RTG miednicy i stawów biodrowych
- RTG mostka / boczne klatki piersiowej
- RTG mostka AP
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego
- RTG nadgarstka boczne
- RTG nadgarstka boczne – obu
- RTG nadgarstka PA + bok
- RTG nadgarstka PA + bok obu
- RTG nosa boczne
- RTG nosogardła
- RTG obojczyka
- RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos
- RTG oczodoły + boczne (2 projekcje)
- RTG palca / palców stopy AP + bok / skos
- RTG palec / palce PA + bok / skos
- RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk
- RTG pięty + osiowe
- RTG pięty boczne
- RTG piramid kości skroniowej transorbitalne
- RTG podudzia (goleni) AP + bok
- RTG podudzia (goleni) AP + bok obu
- RTG przedramienia AP + bok
- RTG przedramienia obu przedramion AP + bok
- RTG ręki bok
- RTG ręki PA
- RTG ręki PA + skos
- RTG ręki PA + skos obu
- RTG ręki PA obu
- RTG rzepki osiowe obu
- RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
- RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy
- RTG stawu biodrowego AP
- RTG stawu biodrowego AP obu
- RTG stawu biodrowego osiowe
- RTG stawu kolanowego AP + bok
- RTG stawu kolanowego AP + bok obu
- RTG stawu kolanowego boczne
- RTG stawu łokciowego
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu
- RTG stopy AP + bok / skos
- RTG stopy AP + bok / skos obu
- RTG stóp AP (porównawczo)
- RTG twarzoczaszki
- RTG uda + podudzia
- RTG zatok przynosowych
- RTG żeber (1 strona) w 2 skosach
- RTG żuchwy

3. **Badania ultrasonograficzne:**

- Echokardiografia – USG serca
- USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych
- USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)
- USG / doppler tętnic kończyn dolnych
- USG / doppler tętnic kończyn górnych
- USG / doppler tętnic nerkowych
- USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych
- USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych
- USG / doppler żył kończyn dolnych
- USG / doppler żył kończyn górnych
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG jamy brzusznej
- USG krwiaka pourazowego mięśni

- USG nadgarstka
 - USG narządów moczowych (jąder)
 - USG piersi
 - USG prostaty przez powłoki brzuszne
 - USG przeziemiączkowe
 - USG rozciągnięta podszewowego
 - USG stawów biodrowych
 - USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia)
 - USG stawów śródreżca i palców
 - USG stawu barkowego
 - USG stawu kolanowego
 - USG stawu łokciowego
 - USG stawu skokowego
 - USG ścięgna Achillesa
 - USG ślinianek
 - USG śródstopia
 - USG tarczycy
 - USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)
 - USG transrektalne prostaty
 - USG układu moczowego
 - USG układu moczowego + TRUS
 - USG węzłów chłonnych
 - USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
4. **Badania endoskopowe z miejscowym środkiem znieczulającym:**
- gastroskopia,
 - kolonoskopia
5. **Badania rezonans magnetyczny (MRI):**
- ramach wariantu rozszerzonego Uprawniony ma możliwość na podstawie skierowania skorzystać w ramach opłacanej składki z badania MRI (bez znaczenia pozostaje czy badanie ma być wykonane nisko- czy wysokopolowym rezonansem magnetycznym oraz jaka część ciała / organ będzie diagnozowany przy użyciu MRI);
 - niniejsze nie obejmuje podania środka kontrastowego, który uprawniony winien opłacić we własnym zakresie.
6. **Badania tomografia komputerowa (CT):**
- ramach wariantu rozszerzonego Uprawniony ma możliwość na podstawie skierowania skorzystać w ramach opłacanej składki z badania CT (bez znaczenia pozostaje jaka część ciała / organ będzie diagnozowany przy użyciu CT);
 - niniejsze nie obejmuje podania środka kontrastowego, który uprawniony winien opłacić we własnym zakresie.
7. **Inne badania diagnostyczne:**
- Audiometr standardowy
 - Mammografia
 - Mammografia – zdjęcie celowane
 - Spirometria bez leku

VI. Struktura zatrudnienia pracowników Zamawiającego

Zamawiający przedstawił poniżej strukturę zatrudnienia – stan na dzień 05.08.2019r. z podziałem na kobiety i mężczyzn . Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpi określona w strukturze liczba osób.

Ogólna liczba pracowników może ulegać zmianie.

Lp.	Pracownik - wiek w latach	Płeć
1	69	M
2	62	M
3	31	K
4	47	K
5	42	M
6	57	K
7	40	M
8	30	K
9	61	M
10	60	M
11	64	K
12	51	M
13	52	M
14	32	K
15	39	M
16	61	M
17	28	K
18	34	K
19	51	K
20	56	M
21	36	K

22	34	M
23	39	K
24	44	K
25	37	M
26	33	K
27	38	M
28	36	K
29	38	M
30	51	M
31	41	M
32	28	K
33	65	M
34	68	M
35	59	K
36	41	K
37	43	M
38	29	K
39	30	M
40	64	M
41	36	M
42	65	M
43	56	M
44	56	K
45	54	K
46	36	M
47	48	M
48	34	K
49	63	M
50	65	M
51	58	M
52	30	M
53	42	M
54	44	K
55	31	M
56	57	M
57	62	M
58	63	M
59	53	K
60	65	M
61	65	M
62	47	K
63	56	M
64	48	K
65	49	K
66	29	M
67	45	M
68	35	K
69	28	K
70	28	M
71	66	K
72	44	K
73	44	K
74	48	K
75	31	K
76	44	K
77	56	K
78	40	K
79	42	M
80	59	K
81	59	M
82	59	K
83	55	K
84	62	M
85	62	K
86	54	M
87	39	M
88	57	K
89	43	M
90	29	M
91	35	K
92	63	K
93	37	K
94	60	M
95	70	K
96	36	K
97	36	K
98	29	M
99	31	K
100	37	K

101	53	K
102	49	K
103	28	K
104	34	K
105	48	M
106	54	M
107	49	K
108	40	K
109	58	K
110	39	K
111	28	K
112	56	K
113	54	K
114	32	K
115	49	K
116	63	M
117	32	K
118	42	M
119	46	M
120	53	M
121	30	M
122	40	K
123	33	M
124	49	K
125	46	K
126	53	M
127	34	M
128	46	M
129	28	K
130	47	K
131	36	M
132	64	M
133	40	K
134	47	M
135	44	K
136	45	K
137	49	K
138	32	K
139	49	M
140	59	M
141	34	K
142	50	M
143	19	M
144	65	M
145	45	M
146	59	M
147	65	M
148	46	K
149	42	M
150	60	M
151	37	K
152	57	M
153	38	M
154	68	K
155	41	K
156	39	M
157	33	K
158	68	K
159	66	M
160	36	K
161	29	M
162	34	K
163	60	K
164	33	M
165	40	M
166	40	M
167	49	K
168	56	M
169	45	M
170	70	M
171	35	K
172	44	K
173	61	M
174	40	K
175	35	K
176	65	M
177	33	K
178	38	M
179	58	M

180	40	K
181	56	M
182	55	M
183	41	M
184	63	K
185	57	K
186	53	K
187	33	M
188	41	K
189	45	M
190	35	M
191	24	M
192	30	K
193	45	M
194	57	M
195	34	M
196	53	M
197	59	K
198	48	M
199	26	M
200	46	M
201	46	K
202	47	M
203	56	M
204	61	M
205	60	K
206	54	M
207	28	M
208	47	M
209	52	M
210	56	K
211	57	M
212	56	K
213	28	K
214	56	M
215	59	K
216	56	M
217	41	M
218	68	M
219	34	K
220	39	K
221	41	K
222	52	M
223	36	K
224	65	K
225	50	M
226	29	K
227	58	M
228	36	M
229	53	M
230	55	M
231	39	K
232	35	K
233	40	K
234	37	K
235	47	K
236	39	K
237	34	K
238	30	K
239	57	M
240	31	M
241	38	K
242	41	M
243	58	M
244	42	M
245	38	K
246	45	M
247	40	M
248	33	M
249	29	K
250	59	M
251	50	K
252	33	M
253	41	K
254	55	M
255	56	K
256	36	M
257	50	M
258	31	M

VII. Klauzule fakultatywne

Wykonawcom, którzy zaoferują poniższe opcje fakultatywne, przyznane zostaną dodatkowe punkty zgodnie z kryterium oceny ofert określonym w pkt 13 SIWZ:

Lp.	Nazwa kryterium	Symbol kryterium
1	<p>Klauzula „Swobody leczenia”</p> <p>Wykonawca rozszerza zakres usług medycznych świadczonych na rzecz uprawnionych poprzez dodanie do zakresu pakietu podstawowego i pakietu rozszerzonego refundacji kosztów świadczeń medycznych zrealizowanych poza siecią placówek medycznych Wykonawcy:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) dotyczy wyłącznie tych świadczeń medycznych, które objęte są ochroną ubezpieczeniową w ramach posiadanego przez danego Uprawnionego Wariantu ubezpieczenia; b) zwrot poniesionych kosztów następuje na podstawie wniosku zgłoszonego przez Uprawnionego, do którego muszą być załączone dowody (rachunki) przedstawionych przez Uprawnionego kosztów za wykonane usługi medyczne, c) świadczenie z tego tytułu podlega limitowaniu do wysokości 500 zł w każdym z kolejnych kwartałów trwania umowy ubezpieczenia zdrowotnego / abonamentu medycznego, d) zwrot kosztów za daną usługę dokonywany jest maksymalnie do wysokości kosztu danej usługi oznaczonej w regulaminie refundacji/ cenniku. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty regulamin refundacji oraz cennik usług medycznych – wg. którego dokonywana będzie refundacja. 	SL
2	<p>Klauzula „Rehabilitacji medyczna”</p> <p>Wykonawca rozszerza zakres usług medycznych świadczonych na rzecz Uprawnionych poprzez dodanie do zakresu pakietu podstawowego i pakietu rozszerzonego rehabilitacji medycznej.</p> <p>Rehabilitacja medyczna realizowana będzie w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Uprawniony w ciągu każdego roku trwania ubezpieczenia zdrowotnego / abonamentu medycznego będzie mógł skorzystać z 15 zabiegów rehabilitacyjnych, 2) Uprawniony będzie mógł skorzystać z zabiegów rehabilitacyjnych w placówkach medycznych Wykonawcy, 3) Uprawniony będzie mógł skorzystać z pełnego zakresu rehabilitacji medycznej dostępnego w placówkach medycznych Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany będzie do załączenia do oferty wykazu zabiegów rehabilitacyjnych. 	RM

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

tel., fax, adres e-mail:

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE*

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.:

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin (znak sprawy: ZK-213/18/2019)**Część 1 - Świadczenie usługi ubezpieczenia grupowego na życie na rzecz pracowników Zamawiającego oraz ich współmałżonków lub partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci.**

składamy niniejszą ofertę.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **za cenę brutto**:

- cena za usługę grupowego ubezpieczenia na życie: PLN (wiersz 6) zgodnie z tabelą:

Lp.	Warianty ubezpieczenia	Wysokość miesięcznej składki (w PLN)		Waga kryterium dla wariantów I-III	Iloczyn składki i wagi kryterium** (kolumna c x d)
a	b	c		d	e
1	Wariant I	C _{wI}	..... PLN	7:100	
2	Wariant II	C _{wII}	..... PLN	71:100	
3	Wariant III	C _{wIII}	..... PLN	22:100	
4	(S _{sk}) Suma iloczynów składek i wag kryteriów				.....PLN (wiersz 1 + wiersz 2 + wiersz 3)
5	S _{sk} x 258 osoby (Cena za grupę osób na miesiąc): PLN				
6	(C) = Cena za grupę osób na miesiąc x 24 miesiące: PLN				

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

- oświadczamy, iż oferujemy poniższe opcje fakultatywne:

- klauzula „reoperacji” **Hre**

tak
nie

Uwaga:

Podana powyżej deklaracja będzie podlegała ocenie, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w punkcie 13 SIWZ.

Należy złożyć właściwą deklarację poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki. W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy dwa kwadraty („tak” oraz „nie”), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia nie zadeklarował klauzuli „reoperacji” Hre, a oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt.

- klauzula „operacji” **Hzo**

tak
nie

Uwaga:

Podana powyżej deklaracja będzie podlegała ocenie, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w punkcie 13 SIWZ.

Należy złożyć właściwą deklarację poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki. W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy dwa kwadraty („tak” oraz „nie”), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia nie zadeklarował klauzuli „operacji” Hzo, a oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt.

- klauzula „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego – Alzheimer” **PZA**

tak
nie

Uwaga:

Podana powyżej deklaracja będzie podlegała ocenie, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w punkcie 13 SIWZ.

Należy złożyć właściwą deklarację poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki. W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy dwa kwadraty („tak” oraz „nie”), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia nie zadeklarował klauzuli „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego – Alzheimer” PZA, a oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt.

- klauzula „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego- Borelioza” **PZB**

tak
nie

Uwaga:

Podana powyżej deklaracja będzie podlegała ocenie, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w punkcie 13 SIWZ. Należy złożyć właściwą deklarację poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki. W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy dwa kwadraty („tak” oraz „nie”), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia nie zadeklarował klauzuli „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego- Borelioza” PZB, a oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt.

e) dodatkowe zniżki/rabaty na inne produkty ubezpieczeniowe **Rz**

tak

nie

Uwaga:

Podana powyżej deklaracja będzie podlegała ocenie, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w punkcie 13 SIWZ. Należy złożyć właściwą deklarację poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki. W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy dwa kwadraty („tak” oraz „nie”), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia nie zadeklarował dodatkowych zniżek/rabatów na inne produkty ubezpieczeniowe **Rz**, a oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt.

3. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie określonym w SIWZ oraz w umowie.
4. 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.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
6. Oświadczamy, że ze strony Wykonawcy osobą/osobami upoważnioną/nymi do kontaktów z Zamawiającym i nadzoru nad realizacją przedmiotu zamówienia i umowy są/będzie:, nr telefonu:, nr faksu:, e-mail:
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*****
8. Zamówienie powierzymy podwykonawcy: (firma i adres Podwykonawcy) w następującym zakresie:*****
9. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom:*****

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

** Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przystępujący do postępowania, wycenił wariant I, II oraz III. Brak wyceny któregokolwiek z wariantów spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z SIWZ.

*** nie dopuszcza się wpisania „0 zł” lub „w cenie”. Wpisanie „0 zł” lub „w cenie” będzie stanowiło podstawę do odrzucenia oferty zgodnie z art. 89 ust. 1. pkt 2) ustawy. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

***** w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

***** wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

tel., fax, adres e-mail:

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE*

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.:

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin (znak sprawy: ZK-213/18/2019)**Część 2 - Usługa ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin.**

składamy niniejszą ofertę.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **za cenę brutto**:

1) cenę za usługę opieki zdrowotnej w ramach ubezpieczenia zdrowotnego: PLN (wiersz 9) zgodnie z tabelą:

Lp.	Warianty ubezpieczenia	Wysokość miesięcznej składki (w PLN)		Waga kryterium	Iloczyn składki i wagi kryterium** (kolumna c x d)
a	b	c		d	e
1	Wariant Podstawowy Indywidualny	C _{wPi}	..... PLN	70:100	
2	Wariant Podstawowy Partnerski	C _{wPp}	..... PLN	70:100	
3	Wariant Podstawowy Rodzinny	C _{wPr}	..... PLN	70:100	
4	Wariant Rozszerzony Indywidualny	C _{wRi}	..... PLN	30:100	
5	Wariant Rozszerzony Partnerski	C _{wRp}	..... PLN	30:100	
6	Wariant Rozszerzony Rodzinny	C _{wRr}	..... PLN	30:100	
7	(S _{sk}) Suma iloczynów składek i wag kryteriów				.....PLN (wiersz 1 + wiersz 2 + wiersz 3 + wiersz 4 + wiersz 5 + wiersz 6)
8	S _{sk} x 258 osoby (Cena za grupę osób na miesiąc): PLN				
9	(C) = Cena za grupę osób na miesiąc x 24 miesiące: PLN				

2) oświadczamy, iż oferujemy poniższe opcje fakultatywne:

a) klauzula „Swobody leczenia” **SL**tak nie

Uwaga:

Podana powyżej deklaracja będzie podlegała ocenie, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w punkcie 13 SIWZ.

Należy złożyć właściwą deklarację poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki. W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy dwa kwadraty („tak” oraz „nie”), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia nie zadeklarował klauzuli „Swobody leczenia”, a oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt.

b) klauzula „Rehabilitacja medyczna” **RM**tak nie

Uwaga:

Podana powyżej deklaracja będzie podlegała ocenie, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w punkcie 13 SIWZ.

Należy złożyć właściwą deklarację poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki. W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy dwa kwadraty („tak” oraz „nie”), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia nie zadeklarował klauzuli „Rehabilitacja medyczna” RM, a oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt.

- Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie określonym w SIWZ oraz w umowie.
- 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.

5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
6. Oświadczamy, że ze strony Wykonawcy osobą/osobami upoważnioną/nymi do kontaktów z Zamawiającym i nadzoru nad realizacją przedmiotu zamówienia i umowy są/będzie:, nr telefonu, nr faksu:, e-mail:
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****
8. Zamówienie powierzmy podwykonawcy: (firma i adres Podwykonawcy) w następującym zakresie:*****
9. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom:*****

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

** *Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przystępujący do postępowania, wycenił zarówno wariant Podstawowy jak i Rozszerzony. Brak wyceny któregośkolwiek z wariantów spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z SIWZ.*

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

**** *w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

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

***** *wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom*

Wykonawca:
(pełna nazwa/firma, adres)
reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy
na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa)
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin (znak sprawy: ZK-213/18/2019)

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 4 ustawy.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.*
ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy).
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące
środki naprawcze:

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt
12-22, ust. 5 pkt 1 i pkt 4 ustawy.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: *
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o
udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23, ust. 5 pkt 1 i pkt 4 ustawy.

.....
(miejsowość, data, pieczęć imienna i podpis)

* Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”

Wykonawca:
(pełna nazwa/firma, adres)
reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy
na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin” (znak sprawy: ZK-213/18/2019)

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

.....
(miejsowość, data, pieczęć imienna i podpis)

* Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”

Wykonawca:
(pełna nazwa/firma, adres)
reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy
na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa),
DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin” (znak sprawy: ZK-213/18/2019)

Niniejszym oświadczam, że:

* **NIE NALEŻĘ** do grupy kapitałowej **, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

* **NALEŻĘ** do grupy kapitałowej **, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej,

Lp.	Nazwa i adres podmiotu
1.	
2.	

.....
(miejsowość, data, pieczęć imienna i podpis)

* Należy właściwie zaznaczyć (X)

** **Grupa kapitałowa** w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj.: Dz. U. z 2017r. poz. 229)
tj. wszyscy przedsiębiorcy, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również ten przedsiębiorca

Wykonawca:
 (pełna nazwa/firma, adres)
reprezentowany przez:
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ USŁUG

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin” (znak sprawy: ZK-213/18/2019)

CZĘŚĆ NR (WPISAĆ NR CZĘŚCI NA, KTÓRĄ WYKONAWCA SKŁADA OFERTĘ)

Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie/ wykonałem/liśmy lub wykonujemy/jemy usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału doświadczenia zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Rodzaj zamówienia, opis – zakres usługi	Wartość brutto	Daty wykonania / wykonywania	Podmiot, na rzecz którego wykonywano/wykonyuje usługę
1.				
2.				
3.				

Wykonawca, który polega na zdolnościach 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.

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie, w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” w sposób opisany w SIWZ.

W przypadku powoływania się przez Wykonawcę na usługę wykonywaną, to zrealizowana na dzień składania ofert część usługi, musi obejmować grupowe ubezpieczenie na życie dla minimum 200 (dwustu) osób (dotyczy Części 1).

W przypadku powoływania się przez Wykonawcę na usługę wykonywaną, to zrealizowana na dzień składania ofert część usługi, musi obejmować ubezpieczenie zdrowotne dla minimum 200 (dwustu) osób (dotyczy Części 2).

.....
 (miejsowość, data, pieczęć imienna i podpis)

UMOWA NR (dotyczy Części 1)

zawarta dnia2019r. w Gdańsku

pomiędzy **Akademią Sztuk Pięknych w Gdańsku, ul. Targ Węglowy 6, 80-836 Gdańsk, NIP: 583-000-93-46, REGON: 000275820**, reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej w treści umowy „**Zamawiającym**”

a:
.....z siedzibą w przy ul., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez.....pod numerem, NIP...,REGON....

reprezentowanym/ą przez:,
zwanym/ą dalej w treści umowy „**Wykonawcą**”,
łącznie zwanych „Stronami”, a z osobna „Stroną”.

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 oraz art. 39 i następne ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity), dalej zwanej „ustawą”, została zawarta umowa o następującej treści:

§1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi ubezpieczeniowej z zakresu grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Zamawiającego oraz ich współmałżonków lub partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci, zgodnie z treścią oferty Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 1 do umowy (dalej jako „Przedmiot umowy” lub „Usługi”).
2. Szczegółowy zakres Przedmiotu umowy określa szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do umowy.
3. Przedmiot umowy zostanie potwierdzony przez Wykonawcę stosownymi polisami, certyfikatami ubezpieczeniowymi, tymczasowymi zaświadczeniami lub innymi wymaganymi dokumentami ubezpieczenia, zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego.
4. Przedmiot umowy zostanie wykonany z poszanowaniem obowiązujących norm prawnych, zgodnie z postanowieniami umowy oraz załącznikami do niej.

§2

Termin realizacji umowy

1. Niniejszą umowę Strony zawierają na czas określony ze skutkiem od dnia 01.10.2019r. do dnia 30.09.2021r. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się w dniu wejścia w życie umowy, tj. w dniu 01.10.2019 roku.
2. W przypadku gdy umowa zostanie zawarta po terminie początkowym wskazanym w ust. 1 powyżej, wówczas umowa będzie obowiązywać przez okres kolejnych 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
3. Maksymalna kwota, jaką Zamawiający przeznaczy na realizację Przedmiotu Umowy wynosi brutto (słownie:). W przypadku, gdyby w okresie obowiązywania Umowy, wskazanym w ust. 1 i 2 powyżej, łączna wartość wynagrodzenia Wykonawcy osiągnie limit, o którym mowa w poprzednim zdaniu, Umowa ulega rozwiązaniu bez konieczności składania dodatkowych oświadczeń przez Strony. Takie rozwiązanie Umowy nie ma wpływu na zawarte umowy ubezpieczenia w przypadku decyzji ubezpieczonego o ich indywidualnej kontynuacji. Postanowienia niniejszego ustępu nie mają zastosowania w przypadku, gdy wskazany powyżej limit kwotowy zostaje osiągnięty poprzez zapłatę ostatniej raty składki.

§3

Obowiązki i prawa Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się współdziałać z Wykonawcą w celu zapewnienia należytego wykonania Przedmiotu Umowy, w szczególności udzielać wszelkich niezbędnych informacji związanych z realizacją umowy.

§4

Obowiązki i prawa Wykonawcy

1. Wykonawca, w ramach realizacji umowy, świadczyć będzie Usługi na rzecz Zamawiającego z dołożeniem najwyższej staranności, z uwzględnieniem profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności, oraz potrzeb Zamawiającego, zgodnie ze złożoną ofertą, Warunkami zamówienia oraz niniejszą umową.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, umiejętności oraz doświadczenie niezbędne do świadczenia Usług.
3. Wykonawca gwarantuje, iż w realizacji umowy nie będą brali udziału pracownicy Zamawiającego.
4. Do obowiązków Wykonawcy należy w szczególności:
 - 1) wykonanie Przedmiotu umowy – ubezpieczenie wskazanych ryzyk,
 - 2) zapłata świadczenia zgodnie z obowiązującymi warunkami ubezpieczeń,
 - 3) współpraca z Zamawiającym w celu zapewnienia należytego wykonywania Przedmiotu umowy,
 - 4) dostarczenie do Zamawiającego dokumentów stwierdzających zawarcie ubezpieczenia, o których mowa w § 1 ust. 3 umowy.
5. Ponadto, Wykonawca obowiązany jest do:
 1. na żądanie ubezpieczonego, udzielenia informacji o postanowieniach zawartej umowy w zakresie praw i obowiązków ubezpieczonych,

2. udostępnienia ubezpieczonym informacji i dokumentów, gromadzonych w celu ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy lub wysokości świadczenia, pisemnego potwierdzenia udostępnionych informacji na żądanie ubezpieczonego, a także do umożliwiania sporządzania kserokopii dokumentów i potwierdzania ich zgodności z oryginałem,
3. objęcia ochroną ubezpieczeniową osób, które zostały zgłoszone przez Zamawiającego, i za które została zapłacona składka ubezpieczeniowa,
4. przetwarzanie danych osobowych, otrzymanych w wyniku realizacji umowy ubezpieczenia zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. i przepisami wykonawczymi do tej ustawy,
5. umożliwienia Zamawiającemu i ubezpieczonym składania skarg i zażaleń do Zarządu Wykonawcy. Skargi i zażalenia będą rozpatrywane w terminie 30 (trzydzieści) dni od dnia ich wpływu do Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia odrębnych umów na obsługę grupowego ubezpieczenia na życie z osobami wskazanymi przez Zamawiającego, będącymi pracownikami Zamawiającego. Z tytułu obsługi grupowego ubezpieczenia na życie Wykonawca zapłaci osobom obsługującym wskazanym zgodnie ze zdaniem poprzedzającym wynagrodzenie w łącznej wysokości brutto 7 % zainkasowanej składki.
7. Wykonawca nie może powierzyć wykonania usługi osobom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§5

Osoby do kontaktu

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego, do bieżących uzgodnień w sprawie realizacji umowy jest:
 - 1)
 - 2) STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie, 81-855 Sopot, ul. Rzemieślnicza 33, tel. (58) 555 82 00, fax (058) 555 80 02, na podstawie umowy o świadczenie usług brokerskich na rzecz Zamawiającego, a odpowiedzialnym za realizację umowy jest....., tel.....
2. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do bieżących uzgodnień w sprawie realizacji umowy jest:
 - 1), e-mail:, tel.
3. O każdorazowej zmianie osoby wyznaczonej do kontaktu Strony zobowiązane są niezwłocznie powiadomić się wzajemnie pisemnie na wskazane adresy do korespondencji, nie później niż w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zmiany. Szkody powstałe w wyniku nie dopełnienia tego obowiązku obciążają Stronę zobowiązaną.
4. Strony zobowiązane są do niezwłocznego informowania się na piśmie o każdej zmianie adresu, siedziby i o każdej innej zmianie w działalności mogącej mieć wpływ na realizację Umowy.
5. Zmiany wskazane w ust. 3 i ust. 4 powyżej nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają sporządzenia aneksu.
6. Osoby wskazane w ust. 1 i ust. 2 powyżej nie są uprawnione do zmiany umowy, zaciągania zobowiązań ani rozporządzania prawami w imieniu Stron, chyba że co innego będzie wynikać z zasad reprezentacji stron lub udzielonych pełnomocnictw.

§6

Składka

1. Składka za wykonanie Przedmiotu umowy określonego w § 1, niezależnie od wybranego wariantu ubezpieczenia opisanego w SIWZ oraz Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, jest zgodna z wartościami wymienionymi w ofercie Wykonawcy.
2. Wysokość składki pozostanie niezmienna przez cały okres realizacji umowy w każdym z wariantów ubezpieczenia.

§7

Termin i warunki płatności

1. Zapłata składki w ramach każdego wariantu będzie dokonywana w okresie obowiązywania umowy, w 24 równych ratach, w terminie do 10-ego dnia każdego kolejno po sobie następującego miesiąca kalendarzowego. W przypadku, gdy termin zapłaty składki w danym miesiącu kalendarzowym wypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, zapłata składki nastąpi pierwszego dnia roboczego następującego po tym terminie.
2. Składki za ubezpieczenia płatne będą przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na polisie/polisach w terminach określonych w niniejszym paragrafie.
3. Wykonawca wystawi i doręczy oryginały polis na adres siedziby Zamawiającego wskazany w komparycji umowy w terminie 30 dni od początku obowiązywania umowy.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Termin uważa się za zachowany, jeśli obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego nastąpi najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
5. Nieopłacenie składki w terminie oznaczonym w ust. 1 powyżej nie powoduje wygaśnięcia umowy, ani zawieszenia ochrony ubezpieczeniowej oraz nie skutkuje rozwiązaniem umowy z upływem terminu płatności. W przypadku zaistnienia takiej okoliczności Wykonawca powiadomi Zamawiającego o fakcie braku zapłaty składki i wyznaczy dodatkowy termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 14 dni, z zastrzeżeniem ust. 6 poniżej.
6. Jeżeli składka wpłacona przez Zamawiającego nie odbiega od wymaganej nie więcej niż o 5%, to Wykonawca uzna składkę za opłaconą. Zamawiający jest zobowiązany uiścić niedopłatę w terminie zapłaty kolejnej raty.
7. W przypadku rozwiązania umowy w przypadkach wskazanych w umowie przed upływem okresu, na który została zawarta Zamawiającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.
8. Wykonawca nie może przenosić wierzytelności wynikającej z umowy na rzecz osoby trzeciej, bez pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego. Treść dokumentów, dotyczących przenoszonej wierzytelności (umowy o przelew, pożyczki, zawiadomienia, oświadczenia itp.) nie może stać w sprzeczności z postanowieniami umowy.

§8

Wypowiedzenie umowy. Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie i na zasadach określonych art. 145 ustawy, 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. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy – proporcjonalnie do okresu, za jaki ponosił odpowiedzialność.

2. Zamawiający może wypowiedzieć umowę, z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku stwierdzenia istotnego naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy – proporcjonalnie do okresu, za jaki ponosił odpowiedzialność.
3. Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania umowy również w oparciu o inne podstawy przewidziane przez ustawę Prawo zamówień publicznych i Kodeks cywilny.
4. Odstąpienie lub wypowiedzenie umowy następuje w formie pisemnej z uzasadnieniem, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

§9

Zmiana umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ustawy.
2. Przewiduje się możliwość dokonania zmian umowy, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadku:
 - 1) zaistnienia okoliczności mających charakter siły wyższej, uniemożliwiających lub znacznie utrudniających wykonanie przedmiotu umowy – w przypadku zaistnienia takich okoliczności. Przez siłę wyższą Strony rozumieć będą zdarzenie, którego nie można było przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności, które jest zewnętrzne w stosunku do Wykonawcy oraz od niego niezależne, któremu nie mógł się on przeciwstawić działając z należytą starannością. W szczególności za siłę wyższą uznaje się powodzie, pożary, huragany, klęski żywiołowe, epidemie, inne zdarzenia spowodowane siłami przyrody, strajki, zamieszki, rozruchy, działania o charakterze zbrojnym, a także działania władz publicznych, na które Wykonawca nie ma wpływu.
 - 2) gdy z przyczyn obiektywnych, niezależnych od Wykonawcy (siła wyższa) nie będzie możliwe uruchomienie Usług w terminie, o którym mowa w umowie, Strony dopuszczają zmianę terminu za zgodą Zamawiającego, pod warunkiem udowodnienia przez Wykonawcę, że nastąpiły obiektywne i niemożliwe do przewidywania okoliczności uniemożliwiające dochowanie terminów wykonania umowy, niezależne od Wykonawcy, których nie mógł on przewidzieć w chwili zawarcia umowy, uzasadniające zmianę terminów uruchomienia Usług,
 - 3) zmiany ogólnie obowiązującego prawa,
 - 4) zmiany stawki podatku VAT; wartość umowy określona w § 2 ust. 3 umowy ulegnie zmniejszeniu w przypadku obniżenia stawki podatku VAT lub podwyższeniu w przypadku podwyższenia stawki podatku VAT, przy czym wynagrodzenie netto nie ulegnie zmianie – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę
 - 5) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
 - 6) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
 - 7) zmian podmiotowych Wykonawcy (np. w wyniku przekształcenia, przejęcia itp.),
 - 8) zmiany organizacyjnej Zamawiającego, istotnej dla realizacji niniejszej umowy,
 - 9) konieczność zmiany postanowień umowy, w szczególności w zakresie zmiany terminów realizacji umowy lub zasad współpracy, w przypadku wystąpienia siły wyższej lub innych nadzwyczajnych okoliczności niebędących siłą wyższą, grożących rażąco strata, których Strony nie przewidziały przy zawarciu umowy,
 - 10) gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego i ubezpieczonych, w szczególności w przypadku obniżenia składek ubezpieczeniowych wynikających z oferty.
3. Zmiany określone w ust. 2 pkt 4), pkt 6) oraz pkt 6) zostaną wprowadzone na umotywowany wniosek Wykonawcy w drodze aneksu do umowy. Umotywowany wniosek musi zawierać kalkulację udowadniającą, że zmiany stawki podatku VAT, zmiana minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmiana wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
4. Inicjatorem zmian może być Zamawiający lub Wykonawca poprzez pisemne wystąpienie w okresie obowiązywania umowy zawierające opis proponowanych zmian i ich uzasadnienie.
5. Nie wymagają zmiany umowy zmiany dotyczące:
 - 1) adresów, numerów telefonów, faksów, poczty elektronicznej, osób kontaktowych;
 - 2) aktualizacji danych Wykonawcy poprzez: zmianę nazwy firmy, zmianę adresu siedziby, zmianę formy prawnej Wykonawcy;
 - 3) aktualizacji danych Zamawiającego poprzez: zmianę nazwy, zmianę adresu siedziby.
6. Każda ze Stron może jednostronnie dokonać zmiany danych, o których mowa w ust. 5 w zakresie jej dotyczącym, powiadamiając o tym pisemnie drugą Stronę.
7. Zmiana osób wskazanych w §5 ust. 1 i ust. 2 nie stanowi zmiany umowy i wymaga dla swej skuteczności pisemnej notyfikacji drugiej Stronie.

§10

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy ustawy i kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy Strony rozstrzygać będą w miarę możliwości w sposób polubowny.
3. W przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia w sposób określony ust. 2, sprawy sporne będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, Strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.
5. Postanowienia umowy będą interpretowane w taki sposób, aby były zgodne z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa oraz intencją Stron. W przypadku, gdyby którekolwiek z postanowień umowy zostało uznane za niezgodne z prawem, nieważne lub okazało się niewykonalne lub bezskuteczne, postanowienie takie zostanie zastąpione postanowieniem o możliwie najbardziej

zbliżonym znaczeniu, w tym przede wszystkim o treści odzwierciedlającej pierwotne intencje Stron w granicach dopuszczalnych przez prawo.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Wykonawcy z wnioskiem o przyznanie z funduszu prewencyjnego na jego rzecz określonej kwoty pieniężnej przeznaczonej na dofinansowanie działalności zapobiegawczej, którą to kwotę Wykonawca przyzna, jeżeli uzna to za celowe.
7. Podmiotem biorącym udział w przygotowaniu postępowania, którego rezultatem jest niniejsza Umowa, w tym w opracowaniu jego warunków jest STBU Brokery Ubezpieczeniowi Sp. z o. o.
8. 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 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2019 r. poz. 1429 tekst jednolity). W szczególności dotyczy to kopiowania, rozpowszechniania, ujawniania czy zamieszczania do wiadomości osób trzecich, jakichkolwiek informacji dotyczących drugiej strony 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 2019 r. poz. 1010 tekst jednolity).
9. Wskazane w załączniku nr 3 do umowy postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia pozostają niezienne przez cały okres obowiązywania umowy, z wyjątkiem zmian korzystnych dla Zamawiającego, na które wyraził on zgodę w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Przed postanowieniami ogólnych warunków ubezpieczenia oraz niezależnie od postanowień zawartych w tych warunkach, pierwszeństwo mają postanowienia umowy, w tym postanowienia opisu przedmiotu zamówienia.
10. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
11. Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy

- 1) Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy z dnia
- 2) Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia
- 3) Załącznik Nr 3 – Zapisy OWU, w tym wszelkich warunków i reguł mających zastosowanie do ubezpieczeń objętych umową

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

UMOWA NR (dotyczy Części 2)

zawarta dnia2019r. w Gdańsku

pomiędzy **Akademią Sztuk Pięknych w Gdańsku, ul. Targ Węglowy 6, 80-836 Gdańsk, NIP: 583-000-93-46, REGON: 000275820**, reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej w treści umowy „Zamawiającym”

a:

.....z siedzibą w przy ul., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez.....pod numerem, NIP.....,REGON.....

reprezentowanym/ą przez:,
zwanym/ą dalej w treści umowy „Wykonawcą”,
łącznie zwanych „Stronami”, a z osobna „Stroną”.

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 oraz art. 39 i następne ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity), dalej zwanej „ustawą”, została zawarta umowa o następującej treści:

Strony zawierają Umowę ubezpieczenia na wskazanych poniżej warunkach:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku i ich rodzin obejmującego świadczenie usług medycznych na rzecz Zamawiającego zgodnie z zasadami oraz opłatami określonymi w Umowie w wariantach:
 - 1) Podstawowy (Pakiet Indywidualny (Pracownik), Pakiet Partnerski (Pracownik oraz Małżonek/Partner życiowy lub niepełnoletnie dziecko (bądź uczące się do 26 r.ż.)), Pakiet Rodzinny (Pracownik, Małżonek/Partner życiowy oraz dzieci));
 - 2) Rozszerzony (Pakiet Indywidualny (Pracownik), Pakiet Partnerski (Pracownik oraz Małżonek/Partner życiowy lub niepełnoletnie dziecko (bądź uczące się do 26 r.ż.)), Pakiet Rodzinny (Pracownik, Małżonek/Partner życiowy oraz dzieci))
 zgodnie z treścią oferty Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 1 do umowy, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do umowy oraz na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia (zwanych dalej „OWU”) stanowiących Załącznik nr 3 do umowy.
2. W przypadku rozbieżności między postanowieniami w OWU i umowy postanowienia umowy mają pierwszeństwo przed postanowieniami OWU. Wykaz uregulowań umowy ubezpieczenia odmiennych od OWU stanowi Załącznik nr 4 do umowy.
3. Zawarcie umowy nie wymaga złożenia Wniosku ubezpieczeniowego.
4. Niniejsza umowa zastępuje Polisę i stanowi dokument ubezpieczenia potwierdzający zawarcie umowy w rozumieniu art. 809 § 1 Kodeksu Cywilnego.
5. Umowa zawierana jest na okres od 01.10.2019r. do dnia 30.09.2021r.
6. W wykonaniu niniejszej umowy, Zamawiający działa wobec Wykonawcy we własnym imieniu, na rachunek osób, które przystąpią do ubezpieczenia i które po objęciu ubezpieczeniem stają się Ubezpieczonymi.

§ 2

Zakres ubezpieczenia

1. Zakres ubezpieczenia w ramach umowy obejmuje następujące warianty:

A. Wariant podstawowy

szczegółowy wykaz świadczeń medycznych w ramach wariantu	Pakiet Ubezpieczenia	Składka miesięczna (PLN)
Załącznik Nr 1 do umowy	indywidualny	...,00 zł
	partnerski	...,00 zł
	rodzinny	...,00 zł

B. Wariant rozszerzony

szczegółowy wykaz świadczeń medycznych w ramach wariantu	Pakiet Ubezpieczenia	Składka miesięczna (PLN)
Załącznik Nr 1 do umowy	indywidualny	...,00 zł
	partnerski	...,00 zł
	rodzinny	...,00 zł

2. Świadczenia ambulatoryjne udzielane są wyłącznie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w Placówkach medycznych wg. wyboru Zamawiającego spośród Placówek medycznych wskazanych przez Wykonawcę spośród placówek Operatora. Lista Placówek medycznych wskazanych przez Wykonawcę znajduje się na stronie internetowej

§ 3

Składka

1. Składka za wykonanie Przedmiotu umowy określonego w § 1, niezależnie od wybranego wariantu ubezpieczenia opisanego w SIWZ oraz Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, jest zgodna z wartościami wymienionymi w ofercie Wykonawcy.
2. Wysokość składki pozostanie niezmienna przez cały okres realizacji umowy w każdym z wariantów ubezpieczenia.

§4

Termin i warunki płatności

1. Wykonawca wystawi do każdego 5 (piątego) dnia kalendarzowego miesiąca „Informację o należnej Składce” obejmującą łączną kwotę Składki należnej za wszystkich Ubezpieczonych objętych ochroną w ramach niniejszej umowy. Jeżeli 5 (piąty) dzień miesiąca przypada w dniu wolnym od pracy, Wykonawca wystawi „Informację o należnej Składce” w pierwszym dniu roboczym następującym po 5 (piątym) dniu miesiąca.
2. Składki za ubezpieczenia płatne będą przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr..... w terminie 14 dni od dnia wystawienia „Informacji o należnej Składce”.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Termin uważa się za zachowany, jeśli obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego nastąpi najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Nieopłacenie składki w terminie oznaczonym w ust. 2 powyżej nie powoduje wygaśnięcia umowy, ani zawieszenia ubezpieczenia oraz nie skutkuje rozwiązaniem umowy z upływem terminu płatności. W przypadku zaistnienia takiej okoliczności Wykonawca powiadomi Zamawiającego o fakcie braku zapłaty składki i wyznaczy dodatkowy termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 14 dni, z zastrzeżeniem ust. 6 poniżej.
5. Jeżeli składka wpłacona przez Zamawiającego nie odbiega od wymaganej nie więcej niż o 5%, to Wykonawca uzna składkę za opłaconą. Zamawiający jest zobowiązany uiścić niedopłatę w terminie zapłaty kolejnej raty.
6. W przypadku rozwiązania umowy w przypadkach wskazanych w umowie przed upływem okresu, na który została zawarta Zamawiającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.
7. Wykonawca nie może przenosić wierzytelności wynikającej z umowy na rzecz osoby trzeciej, bez pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego. Treść dokumentów, dotyczących przenoszonej wierzytelności (umowy o przelew, pożyczki, zawiadomienia, oświadczenia itp.) nie może stać w sprzeczności z postanowieniami umowy.

§5

Osoby do kontaktu

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego, do bieżących uzgodnień w sprawie realizacji umowy jest:, e-mail:, tel.
2. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do bieżących uzgodnień w sprawie realizacji umowy jest:, e-mail:, tel.
Osobami upoważnionymi do podpisywania ze strony Wykonawcy dokumentu potwierdzającego objęcie ochroną ubezpieczeniową, oraz otrzymywania korespondencji w innych sprawach związanych z realizacją umowy są:
1) Imię i Nazwisko:
2) Imię i Nazwisko:
3. O każdorazowej zmianie osób wskazanych w ust. 1 i ust. 2, Strony zobowiązane są niezwłocznie powiadomić się wzajemnie pisemnie na wskazane adresy do korespondencji, nie później niż w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zmiany. Szkody powstałe w wyniku nie dopełnienia tego obowiązku obciążają Stronę zobowiązaną.
4. Strony zobowiązane są do niezwłocznego informowania się na piśmie o każdej zmianie adresu siedziby i o każdej innej zmianie w działalności mogącej mieć wpływ na realizację Umowy.
5. Zmiany wskazane w ust. 3 i ust. 4 powyżej nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają sporządzenia aneksu.
6. Osoby wskazane w ust. 1 i ust. 2 powyżej nie są uprawnione do zmiany umowy, zaciągania zobowiązań ani rozporządzania prawami w imieniu Stron, chyba że co innego będzie wynikać z zasad reprezentacji stron lub udzielonych pełnomocnictw.

§ 6

Poufność

1. Informacje Poufne w rozumieniu postanowień niniejszego paragrafu to wszelkie informacje dotyczące Strony ujawniającej, bez względu na to, czy mają one formę ustną czy pisemną, obejmujące między innymi wszelkie informacje dostarczone elektronicznymi środkami przekazu danych, na dyskietkach, taśmach, lub innych środkach przechowywania danych, dotyczące Strony ujawniającej oraz jej przedsiębiorstwa udostępnione Stronie otrzymującej lub dowolnemu przedstawicielowi Strony otrzymującej, niezależnie od tego, czy zostały udostępnione lub sporządzone w dniu zawarcia niniejszej Umowy, czy po tym dniu, a także obejmują wszelkie dokumenty i informacje sporządzone przez Stronę otrzymującą lub dowolnego przedstawiciela Strony otrzymującej zawierające powyższe informacje, lub na ich podstawie utworzone. Informacje Poufne nie obejmują jednakże informacji:
 - a) które są lub staną się ogólnie dostępne lub powszechnie znane (w sposób inny niż w wyniku ujawnienia informacji dotyczących Strony ujawniającej przez Stronę otrzymującą lub jej przedstawicieli, lub też za ich pośrednictwem);
 - b) które były znane Stronie otrzymującej lub jej przedstawicielom przed dniem lub w dniu zawarcia niniejszej Umowy przed ujawnieniem ich przez Stronę Ujawniającą;
 - c) które zostały ujawnione Stronie otrzymującej lub jej przedstawicielom z dowolnego źródła, pod warunkiem, że Strona Otrzymująca rzeczywiście nie wiedziała (w momencie udostępnienia informacji), czy takie źródło było zobowiązane wobec Strony ujawniającej do zachowania takich informacji w poufności;
 - d) których ujawnienie jest wymagane na mocy przepisów prawa bez zobowiązania do zachowania poufności i które są powszechnie znane.
2. Każda ze Stron niniejszym przyjmuje do wiadomości, że Informacje Poufne drugiej Strony są poufne oraz że ich ujawnienie, niezgodne z warunkami Umowy, może wyrządzić szkodę drugiej Stronie w zakresie interesów, przedsiębiorstwa lub spraw. Dlatego też, o ile Strona ujawniająca Informacje Poufne nie ustali inaczej, Strona je otrzymująca zobowiązuje się:
 - a) nie ujawniać Informacji Poufnych żadnej innej osobie lub/i innemu podmiotowi z jakiegokolwiek przyczyny, z wyjątkiem ujawnienia Informacji Poufnych Przedstawicielom Strony otrzymującej Informacje Poufne,
 - b) nie ujawniać faktu, że Informacje Poufne zostały udostępnione. W przypadku wystąpienia obowiązku ujawniania przez Stronę otrzymującą Informacji Poufnych, na mocy obowiązujących przepisów prawa Strona otrzymująca Informacje Poufne jest zobowiązana powiadomić Stronę ujawniającą Informacje Poufne przed ujawnieniem takiej informacji lub bezzwłocznie po takim ujawnieniu.
3. Każdy z przedstawicieli Strony otrzymującej Informacje Poufne, który otrzyma Informacje Poufne, zostanie poinformowany przez Stronę otrzymującą Informacje Poufne o poufnym charakterze takich informacji i zostanie zobowiązany do traktowania Informacji

Poufnych zgodnie z postanowieniami Umowy. Strona otrzymująca Informacje Poufne będzie ponosiła odpowiedzialność za każde naruszenie Umowy przez Stronę otrzymującą Informacje Poufne lub przedstawicieli Strony otrzymującej Informacje Poufne.

4. Strona otrzymująca Informacje Poufne ponosi pełną odpowiedzialność za jakiegokolwiek naruszenie obowiązków wynikających z postanowień obowiązku zachowania poufności przez niego lub jej przedstawicieli i zobowiązuje się do naprawienia szkody, która wyniknęła z tych naruszeń.
5. Przedstawiciel w rozumieniu postanowień niniejszego paragrafu oznacza każdego członka władz, Pracownika, członka organu zarządzającego, organu doradczego, autoryzowanego agenta, doradcę, rewidenta, prawnika, konsultanta, zleceniobiorcę, profesjonalnego doradcę (w zależności od przypadku) oraz każdą osobę lub podmiot działającą w imieniu lub na rzecz Strony otrzymującej Informacje Poufne. Strona otrzymująca Informacje Poufne ponosi odpowiedzialność za działania swoich przedstawicieli dotyczące Informacji Poufnych jak za swoje własne.
6. Niezależnie od postanowień powyższych Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w poufności wszelkich danych dotyczących niniejszej umowy na zasadach określonych w ustawie o działalności ubezpieczeniowej.

§ 7

Dane osobowe

1. Wykonawca oświadcza, iż jako podmiot wykonujący działalność ubezpieczeniową przetwarza dane osobowe Ubezpieczonych oraz Współubezpieczonych w celu i zakresie niezbędnym dla wykonania jego obowiązków wynikających z Umowy ubezpieczenia i występuje w stosunku do tych danych w roli administratora w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej „Rozporządzeniem”).
2. Zamawiający poleca a Wykonawca przyjmuje do przetwarzania dane Współubezpieczonych w celu i zakresie oraz na warunkach określonych niniejszą Umową. W celu uniknięcia wątpliwości, Zamawiający jako pracodawca jest administratorem w rozumieniu Rozporządzenia w stosunku do danych osobowych swoich Pracowników, będących Ubezpieczonymi Głównymi i dane tych osób są wyłączone z zakresu niniejszego powierzenia przetwarzania danych.
3. Przetwarzanie danych osobowych przez Zamawiającego polegać będzie na ich zebraniu w formie deklaracji, ich archiwizacji oraz przekazaniu do Wykonawcy.
4. Jeżeli należyta realizacja obowiązków Zamawiającego wynikających z powierzenia będzie tego wymagała, Wykonawca może dokonać dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienie do dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego nie obejmuje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia. W takim przypadku wymagana jest uprzednia zgoda Wykonawcy wyrażona w formie pisemnej lub elektronicznej.
5. Warunkiem dalszego powierzenia danych osobowych przez Zamawiającego jest uprzednie powiadomienie Wykonawcy o tym fakcie, z jednoczesnym oświadczeniem Zamawiającego, iż podmiot któremu zostaną podpowierzone dane osobowe spełnia wymogi, o których mowa w art. 28 Rozporządzenia i zostanie to zagwarantowane w umowie dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienia podmiotu, któremu Zamawiający dalej powierzy przetwarzanie danych osobowych nie mogą być szersze, aniżeli uprawnienia Zamawiającego, wynikające z niniejszego paragrafu.
6. Uprawnienie, o którym mowa w ust. 4 powyżej nie wyłącza możliwości wyrażenia przez Wykonawcę sprzeciwu wobec dalszego powierzenia, który Wykonawca może wyrazić w terminie 5 dni roboczych od poinformowania go o zamiarze podpowierzenia. Brak reakcji Zamawiającego w terminie, o którym mowa w zdaniu poprzednim jest równoznaczny z brakiem sprzeciwu.
7. Zamawiający uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy ubezpieczenia.
8. W terminie 14 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy ubezpieczenia Zamawiający zobowiązany jest usunąć powierzone dane osobowe, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez Ubezpieczającego wynika z odrębnych przepisów prawa.
9. Dostęp do powierzonych Zamawiającemu danych osobowych mogą mieć jedynie Pracownicy lub współpracownicy Zamawiającego, którzy otrzymali jego upoważnienie do przetwarzania tych danych, poprzedzone złożeniem przez te osoby oświadczenia o zachowaniu tych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy.
10. Zamawiający zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą. Zamawiający oświadcza, że znane mu są oraz od dnia 25 maja 2018 r. będzie stosował przepisy Rozporządzenia.
11. Zamawiający zobowiązany jest współpracować z Wykonawcą w zakresie udzielania odpowiedzi na pytania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia (w szczególności informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu). W tym celu Zamawiający zobowiązany jest poinformować Wykonawcę o każdym żądaniu Współubezpieczonego w ramach wykonywania przez niego praw wynikających RODO oraz udzielania Wykonawcy wszelkich niezbędnych informacji w tym zakresie. Treść obowiązku informacyjnego, o którym mowa w zdaniu powyższym, stanowi **Załącznik nr 5** do Umowy.
12. Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępnych Zamawiającemu informacji, zobowiązany jest on wspierać Wykonawcę w wywiązywaniu się przez Wykonawcę z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą, oceny skutków dla ochrony danych oraz konsultacjami z organem nadzoru (Art. 32-36 Rozporządzenia).
13. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie po stwierdzeniu naruszenia bezpieczeństwa ochrony danych osobowych poinformować Wykonawcę w formie elektronicznej na adres e-mail: Informacja przekazana Wykonawcy powinna zawierać co najmniej:
 - a) opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
 - b) imię, nazwisko i dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub innej jednostki/osoby, z którą Wykonawca może kontaktować się w związku z wystąpieniem naruszenia,
 - c) opis możliwych konsekwencji naruszenia,
 - d) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Zamawiającego środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.

14. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 13 powyżej powinno być przesłane w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, tj. w formie zaszyfrowanej.
15. Zmiana adresu e-mail, o którym mowa w ust. 13 powyżej lub zmiana sposobu zgłaszania incydentów Wykonawcy może być dokonana w formie elektronicznej lub listownej i nie stanowi zmiany Umowy ubezpieczenia.
16. Adres e-mail, o którym mowa w ust. 13 powyżej jest także adresem kontaktowym Wykonawcy, pod którym Zamawiający może kierować wszelkie informacje oraz zgłaszać wszelkie kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych powierzonych na mocy Umowy ubezpieczenia.
17. Zamawiający zobowiązuje się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.
18. Zamawiający zobowiązany jest udzielać Wykonawcy wszelkich informacji niezbędnych dla wykazania przez Wykonawcę wywiązywania się ze wszystkich obowiązków określonych w Umowie ubezpieczenia oraz przepisach prawa, w szczególności Rozporządzenia.
19. Wykonawca jest uprawniony do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania przez Zamawiającego powierzonych danych osobowych z przepisami Rozporządzenia, ustaw oraz Umowy ubezpieczenia, polegających w szczególności na żądaniu udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz – w uzasadnionych przypadkach - inspekcjach miejsc przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego. Zamawiający ma prawo do odmowy udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz udzielenia dostępu do miejsc przetwarzania danych osobowych w zakresie, w którym audyt mógłby zagrażać ujawnieniu innych danych osobowych, aniżeli powierzonych Zamawiającemu na mocy Umowy ubezpieczenia. W takim przypadku Zamawiający zobowiązany jest w sposób jasny i wyczerpujący, w formie pisemnej uzasadnić swoje stanowisko.
20. Informacja o planowanej inspekcji zostanie przekazana Zamawiającemu z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem, z jednoczesnym wskazaniem zakresu inspekcji oraz osób upoważnionych przez Wykonawcę do przeprowadzenia inspekcji. Powyższe nie wyklucza zlecenia wykonania inspekcji przez podmiot zewnętrzny upoważniony przez Zamawiającego, jednakże każda z osób działająca w imieniu podmiotu zewnętrznego może dokonywać inspekcji wyłącznie po uprzednim przedstawieniu Zamawiającemu upoważnienia imiennego do dokonania inspekcji oraz wyłącznie w zakresie wskazanym w tym upoważnieniu. W przypadku, gdyby przedstawiony przez Wykonawcę zakres inspekcji bądź narzędzia do wykonania czynności podczas inspekcji stanowiłoby naruszenie przepisów prawa ochrony danych przez Zamawiającego, jest on uprawniony do sprzeciwienia się przeprowadzeniu przez Wykonawcę inspekcji jednocześnie zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Wykonawcę w formie elektronicznej lub pisemnej.
21. Prawo kontroli, o którym mowa w ust. 18-20 powyżej będzie realizowane przez Wykonawcę nie częściej niż raz do roku, z takim zastrzeżeniem, że w przypadku wystąpienia okoliczności poddających pod uzasadnioną wątpliwość zgodność przetwarzania powierzonych Zamawiającemu danych z przepisami prawa oraz postanowieniami Umowy ubezpieczenia lub w przypadku wystąpienia naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych, Wykonawca ma prawo do wszczęcia dodatkowej kontroli, nieobjętej limitem ilości, o której mowa w zdaniu pierwszym.
22. Wykonawcy przysługuje prawo wydawania Zamawiającemu rekomendacji co do sposobu przetwarzania powierzonych danych oraz stosowanych przez Wykonawcę środków technicznych i organizacyjnych zabezpieczających powierzone dane osobowe. Rekomendacje Wykonawcy nie są wiążące dla Zamawiającego, jednakże wydana rekomendacja zobowiązuje Zamawiającego do weryfikacji możliwości jej wdrożenia w wewnętrzne procedury przetwarzania danych osobowych. Rekomendacje wydane przez Wykonawcę nie mogą zakładać naruszenia przepisów prawa przez Zamawiającego w przypadku ich wdrożenia.
23. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie powiadamiać Wykonawcę o wszelkich skargach, pismach, kontrolach organu nadzoru, postępowaniach sądowych i administracyjnych pozostających w związku z powierzonymi danymi osobowymi oraz współdziałać z Wykonawcą w tym zakresie, w szczególności poprzez udostępnianie Wykonawcy wszelkiej dokumentacji z tym związanej.
24. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.
25. W przypadku, gdy w związku z niezgodnym z przepisami Rozporządzenia przetwarzaniem danych osobowych powierzonych Zamawiającemu, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego (wina), Wykonawca poniesie jakiegokolwiek koszty, w szczególności związane z wypłatą zadośćuczynienia lub koszty obsługi prawnej, Zamawiający zobowiązany będzie do pokrycia tych kosztów w pełnej wysokości, a w przypadku wytoczonego postępowania sądowego - do udzielenia Wykonawcy wszelkiego wsparcia w takim postępowaniu, a także do przejęcia odpowiedzialności w przypadku przyznania Współubezpieczonemu odszkodowania w takim postępowaniu, w wysokości odpowiadającej równowartości przyznanego odszkodowania lub kosztów zadośćuczynienia oraz wszelkich kosztów niezbędnych do obrony przed zgłaszanymi roszczeniami a poniesionych przez Wykonawcę w takim postępowaniu.
26. Postanowienia niniejszego paragrafu stanowią umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w art. 28 Rozporządzenia.

§8

Wypowiedzenie umowy. Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie i na zasadach określonych art. 145 ustawy, 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. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy – proporcjonalnie do okresu, za jaki ponosił odpowiedzialność.
2. Zamawiający może wypowiedzieć umowę, z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku stwierdzenia istotnego naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy – proporcjonalnie do okresu, za jaki ponosił odpowiedzialność.
3. Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania umowy również w oparciu o inne podstawy przewidziane przez ustawę Prawo zamówień publicznych i Kodeks cywilny.
4. Odstąpienie lub wypowiedzenie umowy następuje w formie pisemnej z uzasadnieniem, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

Zmiana umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ustawy.
2. Przewiduje się możliwość dokonania zmian umowy, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadku:
 - 1) zaistnienia okoliczności mających charakter siły wyższej, uniemożliwiających lub znacznie utrudniających wykonanie przedmiotu umowy – w przypadku zaistnienia takich okoliczności. Przez siłę wyższą Strony rozumieć będą zdarzenie, którego nie można było przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności, które jest zewnętrzne w stosunku do Wykonawcy oraz od niego niezależne, któremu nie mógł się on przeciwstawić działając z należyłą starannością. W szczególności za siłę wyższą uznaje się powódzie, pożary, huragany, klęski żywiołowe, epidemie, inne zdarzenia spowodowane siłami przyrody, strajki, zamieszki, rozruchy, działania o charakterze zbrojnym, a także działania władz publicznych, na które Wykonawca nie ma wpływu.
 - 2) gdy z przyczyn obiektywnych, niezależnych od Wykonawcy (siła wyższa) nie będzie możliwe uruchomienie Usług w terminie, o którym mowa w umowie, Strony dopuszczają zmianę terminu za zgodą Zamawiającego, pod warunkiem udowodnienia przez Wykonawcę, że nastąpiły obiektywne i niemożliwe do przewidywania okoliczności uniemożliwiające dochowanie terminów wykonania umowy, niezależne od Wykonawcy, których nie mógł on przewidzieć w chwili zawarcia umowy, uzasadniające zmianę terminów uruchomienia Usług,
 - 3) zmiany ogólnie obowiązującego prawa,
 - 4) zmiany stawki podatku VAT; wartości składek określone w § 2 ust. 1 umowy ulegną zmniejszeniu w przypadku obniżenia stawki podatku VAT lub podwyższeniu w przypadku podwyższenia stawki podatku VAT, przy czym wynagrodzenie netto nie ulegnie zmianie – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Przedmiotu Umowy przez Wykonawcę
 - 5) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
 - 6) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
 - 7) zmian podmiotowych Wykonawcy (np. w wyniku przekształcenia, przejęcia itp.),
 - 8) zmiany organizacyjnej Zamawiającego, istotnej dla realizacji niniejszej umowy,
 - 9) konieczność zmiany postanowień umowy, w szczególności w zakresie zmiany terminów realizacji umowy lub zasad współpracy, w przypadku wystąpienia siły wyższej lub innych nadzwyczajnych okoliczności niebędących siłą wyższą, grożących rażąco stratą, których Strony nie przewidziały przy zawarciu umowy,
 - 10) gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego i ubezpieczonych, w szczególności w przypadku obniżenia składek ubezpieczeniowych wynikających z oferty.
3. Zmiany określone w ust. 2 pkt 4), pkt 5) oraz pkt 6) zostaną wprowadzone na umotywowany wniosek Wykonawcy w drodze aneksu do umowy. Umotywowany wniosek musi zawierać kalkulację udowadniającą, że zmiany stawki podatku VAT, zmiana minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmiana wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
4. Inicjatorem zmian może być Zamawiający lub Wykonawca poprzez pisemne wystąpienie w okresie obowiązywania umowy zawierające opis proponowanych zmian i ich uzasadnienie.
5. Nie wymagają zmiany umowy zmiany dotyczące:
 - 4) adresów, numerów telefonów, faksów, poczty elektronicznej, osób kontaktowych;
 - 5) aktualizacji danych Wykonawcy poprzez: zmianę nazwy firmy, zmianę adresu siedziby, zmianę formy prawnej Wykonawcy;
 - 6) aktualizacji danych Zamawiającego poprzez: zmianę nazwy, zmianę adresu siedziby.
8. Każda ze Stron może jednostronnie dokonać zmiany danych, o których mowa w ust. 5 w zakresie jej dotyczącym, powiadamiając o tym pisemnie drugą Stronę.
9. Zmiana osób wskazanych w §5 ust. 1 i ust. 2 nie stanowi zmiany umowy i wymaga dla swej skuteczności pisemnej notyfikacji drugiej Stronie.

§10**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy ustawy i kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy Strony rozstrzygać będą w miarę możliwości w sposób polubowny.
3. W przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia w sposób określony ust. 2, sprawy sporne będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, Strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.
5. Postanowienia umowy będą interpretowane w taki sposób, aby były zgodne z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa oraz intencją Stron. W przypadku, gdyby którekolwiek z postanowień umowy zostało uznane za niezgodne z prawem, nieważne lub okazało się niewykonalne lub bezskuteczne, postanowienie takie zostanie zastąpione postanowieniem o możliwie najbardziej zbliżonym znaczeniu, w tym przede wszystkim o treści odzwierciedlającej pierwotne intencje Stron w granicach dopuszczalnych przez prawo.
6. Podmiotem biorącym udział w przygotowaniu postępowania, którego rezultatem jest niniejsza Umowa, w tym w opracowaniu jego warunków jest STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o. o.
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 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2019 r. poz. 1429 tekst jednolity). W szczególności dotyczy to kopiowania, rozpowszechniania, ujawniania czy zamieszczania do wiadomości osób trzecich, jakichkolwiek informacji dotyczących

drugiej strony 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 2019 r. poz. 1010 tekst jednolity).

8. Wskazane w załączniku nr 3 do umowy postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia pozostają niezmiennie przez cały okres obowiązywania umowy, z wyjątkiem zmian korzystnych dla Zamawiającego, na które wyraził on zgodę w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Przed postanowieniami ogólnych warunków ubezpieczenia oraz niezależnie od postanowień zawartych w tych warunkach, pierwszeństwo mają postanowienia umowy, w tym postanowienia opisu przedmiotu zamówienia.
9. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
10. Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy

- 1) Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy z dnia
- 2) Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia
- 3) Załącznik Nr 3 – Zapisy OWU, w tym wszelkich warunków i reguł mających zastosowanie do ubezpieczeń objętych umową
- 4) Załącznik Nr 4 – Wykaz uregulowań umowy ubezpieczenia odmiennych od OWU
- 5) Załącznik Nr 5 – Treść obowiązku informacyjnego

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku, ul. Targ Węglowy 6, 80-836 Gdańsk, tel.: +48 58 301 28 01**;
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku** jest Pan **Paweł Domański**, kontakt: **iod@asp.gda.pl / ***;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie oraz ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku” (znak sprawy: ZK-213/18/2019)**, prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego**;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 i art. 8a oraz art. 96 ust. 3, ust. 3a i ust. 3b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**
- W przypadku dojścia do zawarcia umowy dane osobowe osób fizycznych, w szczególności osób reprezentujących oraz wskazanych do kontaktu, związanych z wykonaniem umowy, pozyskane bezpośrednio lub pośrednio, będą przetwarzane przez Stronę umowy w celu i okresie jej realizacji, a także w celach związanych z rozliczaniem umowy, celach archiwalnych oraz ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń w okresie przewidzianym przepisami prawa, na podstawie i w związku z realizacją obowiązków nałożonych na administratora danych przez te przepisy. Dane te nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, nie będą również przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Mogą one zostać przekazane podmiotom współpracującym z Akademią Sztuk Pięknych w oparciu o umowy powierzenia zawarte zgodnie z art. 28 RODO, m.in. w związku ze wsparciem w zakresie IT, czy obsługą korespondencji. W pozostałym zakresie zasady i sposób postępowania z danymi został opisany powyżej.
- Administrator danych zobowiązuje kontrahenta do poinformowania o zasadach i sposobie przetwarzania danych wszystkie osoby fizyczne zaangażowane w realizację umowy.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.