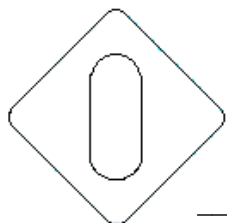


**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE  
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PODKARPACKIEGO  
IM. JANA PAWŁA II W KROŚNIE**

**SIWZ NR 183/2016/N/Krosno**

Wrocław, 20.09.2016 r.



Działając w imieniu i na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. ogłasza przetarg na niżej opisane zamówienie publiczne:

## **I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

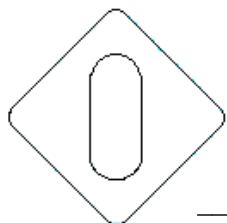
Nazwa: Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie  
Adres siedziby (dyrekcji): ul. Korczyńska 57, 38-400 Krosno  
NIP: 684-21-20-222  
REGON: 000 308 620  
PKD: 86.10.Z

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwaną w dalszej części „ustawą”.
2. Postępowanie o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
4. Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.

## **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
Główny przedmiot:  
**66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie**
2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie.
3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.
4. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
5. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.
6. **Na etapie podpisywania Umowy** od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający będzie wymagał przedłożenia następujących dokumentów, które będą stanowić załączniki do umowy:
  - a. Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowego na Życie;



- b. Ogólne Warunki Grupowych Ubezpieczeń Dodatkowych;
- c. Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu;
- d. Katalog operacji chirurgicznych;
- e. Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.

#### IV. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

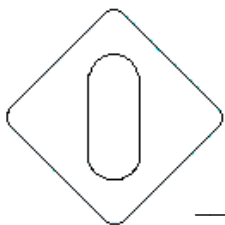
- 1. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- 2. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SIWZ.

#### V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- 1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres **od 01.12.2016 r. do 30.11.2018 r. tj. 24 miesiące**.
- 2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „*informacji o sposobie zawarcia umowy*” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

#### VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:
  - 1) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 1 w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 ), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.  
Zamawiający nie precyzuje wymagań w odniesieniu do warunków określonych w art. 22 ust. 1b pkt. 2 i 3.
  - 2) wobec których nie zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 i 24 ust. ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania. Zamawiający nie precyzuje wymagań w odniesieniu do przesłanek określonych w art. 24 ust. 5 ustawy.
- 2. Sprawdzenie spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę oświadczeń w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia wg zasady spełnia/nie spełnia.  
*Elektroniczne narzędzie do wypełniania Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dostępne jest na stronie <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espdp/filter?lang=pl>. Wykonawca po zaimportowaniu pliku w formacie xml*



*stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ ma możliwość elektronicznego wypełnienia formularza.*

**3. Środki naprawcze (self- cleaning):**

Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14 ustawy oraz pkt. 16-21 ustawy (obligatoryjne przesłanki wyłączenia) może na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy.

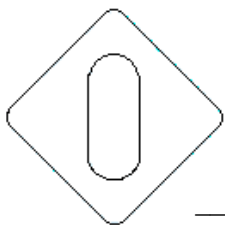
Zastosowanie środków naprawczych nie będzie miało miejsca w stosunku do Wykonawców będącego podmiotem zbiorowym, Wykonawcy wobec którego orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz wobec którego nie upłynął jeszcze określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy oraz uzna za wystarczające przedstawione przez niego dowody. W przypadku nieuwzględnienia przedstawionych dowodów Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania.

## **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

**1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy składają w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia oświadczenie, że:**

- 1) spełniają warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 1 tj. w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej czyli posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 ), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
- 2) nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.

**2. Wykonawcy występujący wspólnie w rozumieniu art. 23 ustawy**

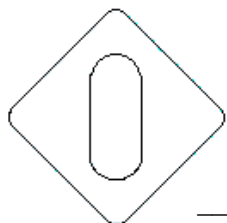
- 1) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.

Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.

- 2) Oferta składana przez Wykonawców występujących wspólnie zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w SIWZ w rozdziale IV z zastrzeżeniem, iż każdy z wspólnie ubiegających się o zamówienie Wykonawców zobowiązany jest złożyć dokument Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.
- 3) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 4) Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.
- 5) Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Kodeksu cywilnego.

**VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wraz z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia udziału w postępowaniu Wykonawca składa:
  - 1) Formularz oferty Załącznik Nr 4 do SIWZ,
  - 2) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofert,
  - 3) Dowód wpłaty wadium w wymaganej wielkości i formie.
2. Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Dokumenty stanowiące część oferty składane są w oryginałach lub kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. Upoważnienie do podpisywania oferty powinno być dołączone do niej, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim i mieć datę sporządzenia. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczonym za zgodność z tekstem oryginalnym przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:
  - 1) poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),



- 2) w przypadku podpisywania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.  
Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty powinny być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
7. Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres składającego – Wykonawcy.
8. Każdy Wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę podpisaną przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
9. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie:

**Przetarg – ubezpieczenie dla ubezpieczenie na życie dla Wojewódzkiego Szpitala  
Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie  
Nie otwierać przed 31.10.2016 r. godz. 11:10**

10. Postanowienia w sprawie **dokumentów zastrzeżonych**:

- a) Wszystkie dokumenty złożone w prowadzonym postępowaniu są **jawne**, z wyjątkiem informacji zastrzeżonych przez składającego ofertę.
- b) Dokumentami **niejawnymi (zastrzeżonymi)** składanymi w ofercie, mogą być tylko informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) - co do których Wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być one udostępniane.
- c) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 wyżej wspomnianej ustawy rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
- d) Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty z oznaczeniem **"tajemnica przedsiębiorstwa"**.  
Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

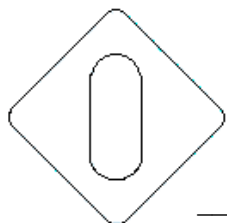
## **IX. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT**

1. Oferty należy składać do dnia 31.10.2016 r., do godz. 11:00 na adres:

---

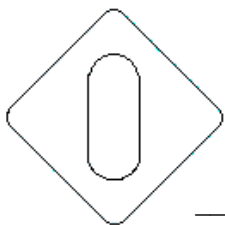
**SUPRA BROKERS®**

54-118 Wrocław, Aleja Śląska 1, tel. 071 77 70 400, faks 071 77 70 455, e-mail: centrala@suprabrokers.pl  
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydz. Gospod., nr KRS: 0000425834,  
kapitał zakł.: 2.000.818,40 zł – wpłacony w całości, NIP: 894-30-41-146, REGON 021916234  
www.suprabrokers.pl

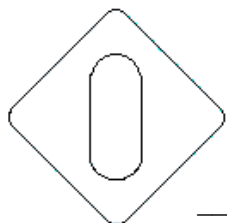


**Supra Brokers S.A.**  
**54-118 Wrocław, ul. Aleja Śląska 1 Budynek S 1-2 piętro III**

2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie 11:10.
3. Wykonawca, który złożył ofertę może ją zmienić lub wycofać przed upływem terminu składania ofert.
4. Zmiany albo wycofanie oferty dokonywane przez Wykonawcę przed upływem terminu do składania ofert są skuteczne. Wycofanie lub zmiany winny być oznakowane na kopercie „Zmiana” lub „Wycofanie”.
5. Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone bez ich otwierania.
6. Składający ofertę jest nią związany przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
8. W terminie 3 dni od opublikowania przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej powyższych informacji, Wykonawcy zobowiązani są przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
9. Zamawiający skorzysta z uprawnienia wynikającego z art. 24 aa ustawy tj. najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
10. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu następujące dokumenty:
  - 1) zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1844), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
  - 2) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
  - 3) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3



- miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 6) Jeśli Wykonawca przewidział w ofercie korzystanie z podwykonawców przedstawia również jednolite dokumenty dotyczące tych podwykonawców.
11. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza ma swoją siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów wymienionych w pkt. VIII ppkt. 10 2-5 składa:
- 1) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;
- 2) dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- Dokumenty, o których mowa w ppkt. 1, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do

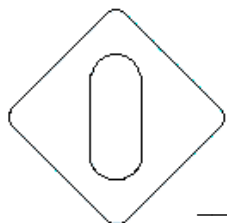


udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ppkt. 2, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

12. 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 pkt.11 ppkt.1-2, 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.
13. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 10 ppkt. 1, składa dokument, o którym mowa w pkt 11 ppkt. 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy.

#### **X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW I WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Komunikacja Wykonawcy z Zamawiającym oraz przekazywanie informacji, oświadczeń, wniosków, zawiadomień i dokumentów odbywa się za pomocą poczty elektronicznej na adres: [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl) lub faksem pod numerem 71 7770455 oraz za pośrednictwem operatora pocztowego na adres Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1,54-118 Wrocław.
2. Każdy uczestnik postępowania informacje/oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz dokumenty przesłane pocztą elektroniczną lub faksem zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy na adres Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1,54-118 Wrocław.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest przedstawiciel Supra Brokers Sylwia Suszyńska-Zioło pod nr tel. 71 7770400.



## XI. POWTÓRZENIE USŁUG PODOBNYCH DO ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego stanowiących 25 % zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt. 6 ustawy.

## XII. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM

W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom Wykonawca zamieszcza informację o podwykonawcach w złożonym przez siebie Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia.

## XIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY

W niniejszym postępowaniu Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania.

Szczegółowe przepisy dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w art.179 – 198g ustawy. W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

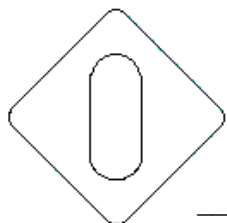
## XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cenę oferty łączną należy określić w formularzu ofertowym (*Załącznik nr 4* do SIWZ).
2. Cena oferty winna być obliczona według wzoru:

**CENA OFERTY** = (oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie I x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie I + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie II x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie II + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie III x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie III + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie IV x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie IV + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie V x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie V) x 24 miesięcy

Przewidywana potencjalna liczba osób ubezpieczonych w poszczególnych Grupach I-V:

|             |        |
|-------------|--------|
| - GRUPA I   | - 30,  |
| - GRUPA II  | - 300, |
| - GRUPA III | - 500, |
| - GRUPA IV  | - 420, |
| - GRUPA V   | - 200. |



3. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia powinna być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
6. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
  - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 pkt.2 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o pośrednictwie ubezpieczeniowym ( Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 roku z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia,
  - b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić 13% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu,
  - c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

## **XV. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT**

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny, oraz oferowanych warunków ubezpieczenia.

### **Sposób punktowania ofert według następujących wag:**

- |                          |      |
|--------------------------|------|
| a. cena                  | 40 % |
| b. warunki ubezpieczenia | 60 % |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium.

$$N = C + P$$

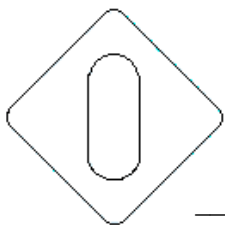
gdzie :

N- liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

C- liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty

P- liczba punktów uzyskanych w kryterium zakresu i jakości ochrony ubezpieczeniowej

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**C = cena 40%**

Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów (C)} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena} \times 100 \times 0,40}{\text{cena badanej oferty}}$$

**P = warunki ubezpieczenia 60%**

Oceniane będą warunki ubezpieczenia - przyjęcie klauzul dodatkowych, według następujących zasad:

- a. brak akceptacji klauzul obligatoryjnych powoduje odrzucenie oferty,
- b. za przyjęcie poszczególnych klauzul zostanie przyznana ilość punktów przypisana danej klauzuli.

**Dopuszczalna jest zmiana treści klauzul, ale w przypadku zmian odbiegających na niekorzyść od treści podanej SIWZ, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.**

Oferty w kryterium P będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów (P)} = \frac{WP \times 100 \times 0,60}{WM}$$

gdzie:

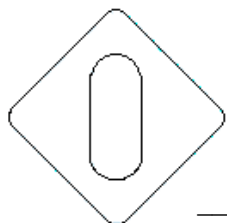
WP – wartość liczbową ocenianego kryterium uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbową ocenianego kryterium

**XVI. ODRZUCENIE OFERTY**

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

1. jest niezgodna z ustawą,
2. jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,



8. Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
9. wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium;
10. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

Zamawiający informuje wszystkich Wykonawców, których oferty zostały odrzucone o powodach odrzucenia ofert.

**XVII. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**XVIII. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH**

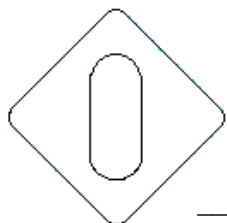
**XIX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ**

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

**XX. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WNIESIENIA WADIUM**

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 20 000 zł do dnia 31.10.2016 r. do godz. 11:00.
2. Wadium może być wnoszone w formie:
  - 1) Pieniądza - wadium uznaje się za wniesione w chwili wpływu środków na konto Zamawiającego: PKO BP 93 1020 4391 0000 6902 0159 6592.  
Do potwierdzenia: - kopia dowodu wpłaty dołączona do oferty.  
Przelew należy opisać w następujący sposób: „Wadium do przetargu Nr 183/2016/N/Krosno na usługę grupowego ubezpieczenia na życie
  - 2) poręczenia bankowego lub poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - 3) gwarancji bankowych,
  - 4) gwarancji ubezpieczeniowych,
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r. poz. 359).

UWAGA !!!: w przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt 2 ppkt 2,3,4,5 –oryginały dokumentów powinny być wniesione w oryginale dołączonym do oferty.

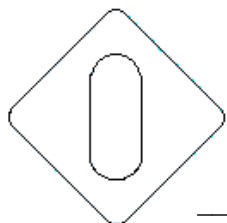


3. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust 4a i 5 ustawy.
4. Zamawiający zwraca wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ust 1 i 1 a) ustawy.
5. Zamawiający zwraca wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed terminem składania ofert (art. 46 ust 2 ustawy).
6. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium, na zasadach określonych w art. 46 ust.3 ustawy.
7. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium na rzecz Zamawiającego, w przypadku gdy:
  - odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
  - nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
  - zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.

## **XXI. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

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

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, dla każdego z pakietów, z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.
2. Zamawiający niezwłocznie przekazuje wszystkim Wykonawcom informacje o których mowa w art. 92 ustawy podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. W przypadku zastosowania środków naprawczych (self-cleaning), o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 2, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.

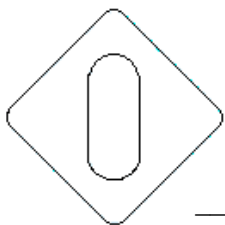


4. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5–7 na stronie internetowej.

**XXIII. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ****XXIV. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE PRZEPROWADZANIA AUKCJI ELEKTRONICZNEJ****XXV. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****XXVI. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY**

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczane zmiany dotyczą:

- 1) aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia oraz sum ubezpieczenia. W przypadku aktualizacji przedmiotu i sum ubezpieczenia Wykonawca wystawi aneksy potwierdzające wprowadzone zmiany z naliczeniem dodatkowej składki lub informacją o jej ewentualnym zwrocie. Wysokość dodatkowej składki lub wysokość jej zwrotu zostanie naliczona przy użyciu stawki zastosowanej w ofercie przetargowej w systemie pro rata temporis.
- 2) zmiany terminu realizacji zamówienia;
- 3) zakresu medycznej działalności Zamawiającego przekazanych przez Zamawiającego,
- 4) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego Wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 2 a-c ustawy;
- 5) sytuacji, gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 144 ust.1 pkt. 3 a-b ustawy;
- 6) zmiany Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym Wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 4 a-c ustawy;
- 7) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;
- 8) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie
- 9) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
  - a) stawki podatku od towarów i usług;



b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

Zmiana z pkt 9) może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

**XXVII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 4**

**XXVIII. ZAŁĄCZNIKI**

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

*Załącznik Nr 1 - Szczegółowe warunki zamówienia*

*Załącznik Nr 2 - Plik do elektronicznego wypełnienia JEDZ*

*Załącznik Nr 3 - Struktura zawodowo-wiekowa pracowników*

*Załącznik Nr 4 - Formularz oferty*

*Załącznik Nr 5 - Umowa Generalna*

*Załącznik Nr 6 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej*

Beata Sobkowicz-Gostyńska

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE  
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PODKARPACKIEGO  
IM. JANA PAWŁA II W KROŚNIE**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (Ubezpieczyciela):

.....  
.....

2. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE I miesięcznie wynosi: ....., .... zł  
(słownie): .....
3. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE II miesięcznie wynosi: ....., .... zł  
(słownie): .....
4. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE III miesięcznie wynosi: ....., .... zł  
(słownie): .....
5. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE IV miesięcznie wynosi: ....., .... zł  
(słownie): .....
6. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w GRUPIE V miesięcznie wynosi: ....., .... zł  
(słownie): .....
7. CENA OFERTY = (wysokość miesięcznej składki w Grupie I x 30 + wysokość miesięcznej składki w Grupie II x 300 + wysokość miesięcznej składki w Grupie III x 500 + wysokość miesięcznej składki w Grupie IV x 420 + wysokość miesięcznej składki w Grupie V x 200) x 24 = ....., .... zł  
(słownie): .....

| Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń |                                                                                                   |                                       |          |           |          |         |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|-----------|----------|---------|
| l.p.                                    | Zakres ubezpieczenia<br><i>*skumulowana wysokość świadczeń</i>                                    | Grupa I                               | Grupa II | Grupa III | Grupa IV | Grupa V |
|                                         |                                                                                                   | Wysokość wypłacanego świadczenia w zł |          |           |          |         |
| 1.                                      | Zgon ubezpieczonego*                                                                              | 30 000                                | 30 000   | 40 000    | 50 000   | 60 000  |
| 2.                                      | Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku*                                        | 60 000                                | 60 000   | 80 000    | 100 000  | 150 000 |
| 3.                                      | Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego*                                        | 90 000                                | 90 000   | 120 000   | 150 000  | 180 000 |
| 4.                                      | Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy*                                             | 90 000                                | 90 000   | 120 000   | 150 000  | 180 000 |
| 5.                                      | Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego(zamiennie udaru mózgu)* | 60 000                                | 60 000   | 80 000    | 100 000  | 120 000 |

| Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń |                                                                                                                                                                                                               |                                       |          |           |          |         |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|-----------|----------|---------|
| l.p.                                    | Zakres ubezpieczenia<br><i>*skumulowana wysokość świadczeń</i>                                                                                                                                                | Grupa I                               | Grupa II | Grupa III | Grupa IV | Grupa V |
|                                         |                                                                                                                                                                                                               | Wysokość wypłacanego świadczenia w zł |          |           |          |         |
| 6.                                      | Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku                                                                                  | 280                                   | 360      | 400       | 400      | 500     |
| 7.                                      | Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego(zamiennie udaru mózgu) - świadczenie za 1% uszczerbku                                           | 280                                   | 360      | 400       | 400      | 500     |
| 8.                                      | Zgon małżonka ubezpieczonego                                                                                                                                                                                  | 10 500                                | 10 500   | 15 000    | 17 500   | 20 000  |
| 9.                                      | Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku*                                                                                                                                           | 16 500                                | 16 500   | 20 000    | 27 500   | 40 000  |
| 10.                                     | Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego                                                                                                                                                 | 1 600                                 | 1 800    | 2 100     | 2 500    | 2 700   |
| 11.                                     | Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu                                                                                                                                                                          | 1 100                                 | 1 100    | 1 300     | 1 500    | 1 700   |
| 12.                                     | Urodzenie martwego dziecka                                                                                                                                                                                    | 2 100                                 | 2 100    | 2 600     | 3 000    | 3 400   |
| 13.                                     | Zgon dziecka ubezpieczonego                                                                                                                                                                                   | 2 450                                 | 2 450    | 3 000     | 3 500    | 3 500   |
| 14.                                     | Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka                                                                                                                                             | 2 800                                 | 3 200    | 3 500     | 4 000    | 4 500   |
| 15.                                     | Ciężkie choroby ubezpieczonego                                                                                                                                                                                | 4 000                                 | 6 000    | 6 000     | 6 000    | 7 000   |
| 16.                                     | Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym (zamiennie udarem mózgu) | 35                                    | 40       | 50        | 50       | 60      |
| 17.                                     | Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia*                                                                 | 105                                   | 120      | 150       | 150      | 300     |
| 18.                                     | Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym(zamiennie udarem mózgu) – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia*                        | 70                                    | 80       | 100       | 100      | 120     |
| 19.                                     | Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM                                                                                                                                                         | 350                                   | 400      | 500       | 500      | 600     |
| 20.                                     | Rekonwalescencja                                                                                                                                                                                              | 17,50                                 | 20       | 20        | 25       | 30      |
| 21.                                     | Operacje chirurgiczne<br><i>-suma ubezpieczenia:</i>                                                                                                                                                          | BRAK                                  | 4 000    | 5 000     | 6 000    | 6 000   |
| 22.                                     | Leczenie specjalistyczne                                                                                                                                                                                      | BRAK                                  | BRAK     | 2 000     | 2 000    | 3 000   |
| 23.                                     | Świadczenie apteczne                                                                                                                                                                                          | BRAK                                  | 200      | 200       | 200      | 300     |

| Warunki ubezpieczenia – klauzule dodatkowe* |                                                                                                                                                                                               |                      |                             |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| l.p.                                        | Nazwa klauzuli                                                                                                                                                                                | Ilość punktów        | Akceptacja klauzuli tak/nie |
| 1.                                          | Klauzula zniesienia ograniczeń czasowych warunkujących wypłatę świadczeń - OBLIGATORYJNA                                                                                                      | ----                 |                             |
| 2.                                          | Klauzula gwarancji wypłaty pełnej kwoty odszkodowania - OBLIGATORYJNA                                                                                                                         | ----                 |                             |
| 3.                                          | Gwarancja zapewnienia organizacji komisji lekarskiej/badania lekarskiego – OBLIGATORYJNA                                                                                                      | ----                 |                             |
| 4.                                          | Gwarancja zapewnienia organizacji komisji lekarskiej/badania lekarskiego – OBLIGATORYJNA                                                                                                      | ----                 |                             |
| 5.                                          | Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym – OBLIGATORYJNA                                        | ----                 |                             |
| 6.                                          | Udostępnienie na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – OBLIGATORYJNA | ----                 |                             |
| 7.                                          | Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - OBLIGATORYJNA                                                                                                                  | ----                 |                             |
| 8.                                          | Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – FAKULTATYWNA                                                                        | 3                    |                             |
| 9.                                          | Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń – FAKULTATYWNA                                                                                                                                         | <b>maksymalnie 6</b> | ----                        |
| a)                                          | możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu <i>(brak konieczności wysyłania do Ubezpieczyciela w formie papierowej wymaganej dokumentacji)</i>                                  | 3                    |                             |
| b)                                          | możliwość zgłaszania świadczeń w jednostce Wykonawcy zlokalizowanej na terenie Krosna                                                                                                         | 3                    |                             |
| 10.                                         | Gwarancja wypłaty świadczenia z tytułu leczenia szpitalnego za skrócony pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – FAKULTATYWNA**                                                                      | <b>maksymalnie 6</b> | ----                        |
| a)                                          | ustala się odpowiedzialność Wykonawcy w przypadku pobytu Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego chorobą trwającym <b>3 dni</b>                                                               | 3                    |                             |
| b)                                          | ustala się odpowiedzialność Wykonawcy w przypadku pobytu Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego chorobą trwającym <b>2 dni</b>                                                               | 6                    |                             |
| 11.                                         | Gwarancja wypłaty minimalnego świadczenia z tytułu operacji chirurgicznych - FAKULTATYWNA                                                                                                     | 1                    |                             |
| 12.                                         | Gwarancja zapewnienia bezgotówkowego odbioru produktów aptecznych w ramach świadczenia aptecznego – FAKULTATYWNA                                                                              | 1                    |                             |
| 13.                                         | Klauzula prewencji – FAKULTATYWNA**                                                                                                                                                           | <b>maksymalnie 6</b> | ----                        |

| Warunki ubezpieczenia – klauzule dodatkowe*                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                                       |                                     |    |     |    |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----|-----|----|---|
| l.p.                                                                                                                                                                                                          | Nazwa klauzuli                                                                                                               | Ilość punktów                         | Akceptacja klauzuli tak/nie         |    |     |    |   |
| a)                                                                                                                                                                                                            | jednorazowo w ciągu trwania umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku przetargu                                                  | 3                                     |                                     |    |     |    |   |
| b)                                                                                                                                                                                                            | w każdym roku trwania umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku przetargu                                                        | 6                                     |                                     |    |     |    |   |
| 14.                                                                                                                                                                                                           | Klauzula zniżek indywidualnych – FAKULTATYWNA                                                                                | 2                                     |                                     |    |     |    |   |
| 15.                                                                                                                                                                                                           | Klauzula akwizycyjna – FAKULTATYWNA                                                                                          | 5                                     |                                     |    |     |    |   |
| 16.                                                                                                                                                                                                           | Gwarancja podwyższenia wysokości świadczeń w wybranym zakresie ochrony ubezpieczeniowej – FAKULTATYWNA                       | <b>maksymalnie 20</b>                 | -----                               |    |     |    |   |
| Zakres ubezpieczenia                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              | Wysokość świadczenia dodatkowego w zł | AKCEPTACJA ŚWIADCZENIA W GRUPACH    |    |     |    |   |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |                                       | I                                   | II | III | IV | V |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |                                       | tak/nie<br>tak – 1 pkt, nie - 0 pkt |    |     |    |   |
| a)                                                                                                                                                                                                            | Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku | 20                                    |                                     |    |     |    |   |
| b)                                                                                                                                                                                                            | Ciężkie choroby ubezpieczonego                                                                                               | 1 000                                 |                                     |    |     |    |   |
| c)                                                                                                                                                                                                            | Operacje chirurgiczne                                                                                                        | s.u.1 000                             |                                     |    |     |    |   |
| d)                                                                                                                                                                                                            | Leczenie specjalistyczne                                                                                                     | 1 000                                 |                                     |    |     |    |   |
| *w przypadku zmiany treści klauzuli fakultatywnej Wykonawca jest zobowiązany do dołączenia zmienionej treści klauzuli                                                                                         |                                                                                                                              |                                       |                                     |    |     |    |   |
| **w przypadku zaznaczenia przez Wykonawcę większej ilości podpunktów do oceny oferty przyjmuje się najkorzystniejsze rozwiązanie dla Zamawiającego (punkty przyporządkowane ppkt a-b nie podlegają sumowaniu) |                                                                                                                              |                                       |                                     |    |     |    |   |

8. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.
9. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:
  1. ...., telefon: ....., e-mail: .....,
  2. ...., telefon: ....., e-mail: .....,
10. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
11. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
12. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):

.....  
.....

13. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

*(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):*

| Lp. | Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom |
|-----|----------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                      |
|     |                                                                      |
|     |                                                                      |

14. Oferta nie zawiera / zawiera\* **(\*niepotrzebne skreślić)** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....  
.....

....., .....

Miejscowość

Data

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy

## UMOWA GENERALNA

Zawarta w dniu ..... r. w .....

pomiędzy :

Nazwa: Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie

Adres siedziby: ul. Korczyńska 57, 38-400 Krosno

NIP: 684-21-20-222

REGON: 000 308 620

reprezentowanym przez:

Dyrektora - .....

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....  
z siedzibą w .....

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale Supra Brokers S.A., Aleja Śląska 1, 54-118 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie na okres 24 miesięcy, o następującej treści:

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr 183/2016/N/Krosno.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie.

### § 2

Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.12.2016 r. do 30.11.2018 r.

### § 3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Ubezpieczającemu.

#### § 4

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

- a) SIWZ nr 183/2016/N/Krosno;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg załącznika nr 3 do SIWZ;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowego na Życie;
- d) Ogólne Warunki Grupowych Ubezpieczeń Dodatkowych;
- e) Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu;
- f) Katalog operacji chirurgicznych;
- g) Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.

#### § 5

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.
2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Ubezpieczyciela a SIWZ zastosowanie mają zapisy SIWZ. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Ubezpieczyciela.

#### § 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego w wysokości miesięcznej za jedną osobę ubezpieczoną wynoszą:  
GRUPA I: .....(słownie:.....),  
GRUPA II: .....(słownie:.....),  
GRUPA III: .....(słownie:.....),  
GRUPA IV: .....(słownie:.....),  
GRUPA V: .....(słownie:.....).
2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób aktualnie objętych ochroną w ramach GRUPY I, II, III, IV lub V i stawki składki za jednego ubezpieczonego.
3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego i przekazany w sposób uzgodniony przez strony niniejszej umowy Wykonawcy maksymalnie do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc rozliczeniowy.
4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności Ubezpieczyciela, a jedynie jej zawieszenie. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informując o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki odpowiedzialność zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

## § 7

Jeśli w terminie 14 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 500 pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.

## § 8

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## § 9

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11.09.2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, ustawy z dnia 22.05.2015r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 183/2016/N/Krosno.

## § 11

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.).
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

## § 12

Spory między Ubezpieczającym a Ubezpieczycielem wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

## § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ubezpieczający

.....  
Nazwa Wykonawcy  
.....

.....  
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

### **OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oświadczam, że:

\*przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

| Lp. | Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej (nazwa) |
|-----|----------------------------------------------------------|
| 1.  |                                                          |
| 2.  |                                                          |
| 3.  |                                                          |

\*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

\* niewłaściwe skreślić

.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy