

## SIWZSPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

### Zamawiający:

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu 50-345 Wrocław, ul Czerwonego Krzyża 5/9

zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego,

którego wartość jest mniejsza niż kwoty określone w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2011 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2011 r. Nr 282, poz. 1649 z późn. zm.).

**Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.**

**„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci”**

**Znak: 03/P / 2014**

**SIWZ (WRAZ ZE WSZYSTKIMI ZAŁĄCZNIKAMI) ZATWIERDZAM**

.....  
kierownik jednostki zamawiającej  
(data i podpis)

## SPIS TREŚCI

### ROZDZIAŁ A – INFORMACJE OGÓLNE

1. ZAMAWIAJĄCY.
2. DORADCA UBEZPIECZENIOWY.
3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.
4. PODSTAWA PRAWNA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA ORAZ INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA.
5. INFORMACJA O BRAKU ZAMIARU ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ I USTANAWIANIA DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW.
6. INFORMACJA NA TEMAT WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRĄ ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM.
7. INFORMACJA O WYMAGANIACH DOTYCZĄCYCH WADIUM ORAZ ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

### ROZDZIAŁ B – INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

1. INFORMACJE WSTĘPNE.
2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.
3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY TYCH WARUNKÓW.
4. WYMAGANE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY.
5. WYKONAWCY SKŁADAJĄCY OFERTĘ WSPÓLNĄ.
6. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ.
7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.
8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.
9. SKŁADANIE OFERT.
10. OTWARCIE OFERT.
11. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.
12. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT.
13. WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA.
14. ODRZUCENIE OFERT.
15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA.
16. UMOWA.
17. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ.

### ROZDZIAŁ C – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA-WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

#### I. INFORAMCJE O UBEZPIECZAJACYM I UBEZPIECZONYCH

1. UBEZPIECZAJĄCY.
2. UBEZPIECZENI.
3. STRUKTURA ZATRUDNIENIA.
4. ZATRUDNIENIE WG RODZAJU UMOWY.

#### II. WYMAGANIA MINIMLANE

1. MINIMALNY WYMAGANY ZAKRES UBEZPIECZENIA I WYSOKOŚĆ WYPŁACANYCH ŚWIADCZEŃ
2. DEFINICJE

### ROZDZIAŁ D - FORMULARZ OFERTY, ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY, WZÓR UMOWY

ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY

ZAŁĄCZNIK NR 2 - WZÓR UMOWY

ZAŁĄCZNIK NR 3 - OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

ZAŁĄCZNIK NR 4 - OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W

POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

ZAŁĄCZNIK NR 5 - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI FINANSOWEJ WYKONAWCY

ZAŁĄCZNIK NR 6 - OŚWIADCZENIE W SPRAWIE PRZY NALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Specyfikacja zawiera 41 ponumerowane strony.

## ROZDZIAŁ A

### INFORMACJE OGÓLNE

#### 1. ZAMAWIAJĄCY

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu

Adres: 50-345 Wrocław, ul Czerwonego Krzyża 5/9

**NIP:** - 898-18-53-248 **REGON:** - 000291121 -

wpisany pod nr KRS 0000034677..

#### 2. DORADCA UBEZPIECZENIOWY

AKMA BROKERS Sp. z o.o., ul. Poleska 27, 40 – 733 Katowice,

nr KRS 0000052138, wpis do rejestru brokerów ubezpieczeniowych nr 00000050/U,

Przedstawicielstwo we Wrocławiu: ul. Kościuszki 108a/30, 50-441 Wrocław

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający korzysta z usług brokera ubezpieczeniowego Akma-Brokers Sp. z o.o. P/Wrocław. Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta i realizowana przy udziale brokera ubezpieczeniowego.

#### 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników RCKiK we Wrocławiu , ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci, zgodnie z opisem zawartym w rozdziale C niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – „Opis przedmiotu zamówienia – wymagania zamawiającego.

Kod CPV:

66.51.10.00-5 Usługi ubezpieczeń na życie

66.51.20.00-2 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków i ubezpieczeń zdrowotnych

#### 4. PODSTAWA PRAWNA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA ORAZ INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA.

- 1) Ilekroć niżej zastosowane jest pojęcie specyfikacji lub SIWZ, oznacza ono niniejszą specyfikację istotnych warunków zamówienia.
- 2) Ilekroć w SIWZ zastosowane jest pojęcie ”Ustawa”, bez bliższego określenia, o jaką ustawę chodzi, dotyczy ono ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zmianami). Do niniejszego postępowania mają również zastosowanie obowiązujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 3) Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, którego wartość jest mniejsza niż kwoty określone w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2011 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2011 r. Nr 282, poz. 1649 z późn. zm.).
- 4) Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówienia lub zamówień uzupełniających w trybie zamówienia z wolnej ręki w przypadku udzielania tego zamówienia dotychczasowemu wykonawcy – ubezpieczycielowi, zgodnie z warunkami określonymi w art. 67 ust. 1 pkt 6) Ustawy – do 15% wartości zamówienia podstawowego.
- 5) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

- 6) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 7) Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 8) Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4. Ustawy.
- 9) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 10) Zamawiający nie przewiduje rozliczeń między Zamawiającym a Wykonawcą w walutach obcych.

#### **5. INFORMACJA O BRAKU ZAMIARU ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ I USTANAWIANIA DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW.**

Zamawiający nie zamierza zawierać umowy ramowej. Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.

#### **6. INFORMACJA NA TEMAT WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRĄ ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM.**

Zamawiający zastrzega, iż ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia, zamówienie może być powierzone podwykonawcom jedynie w zakresie dozwolonym zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 11, poz. 66 z późn. zm.).

Wykonawca ma obowiązek wskazać w pkt. 12 formularza oferty (załącznik nr 1 do SIWZ) część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy, jeżeli będzie realizował umowę przy udziale podwykonawców (art. 36 ust. 4 Ustawy).

#### **7. INFORMACJA O WYMAGANIACH DOTYCZĄCYCH WADIUM ORAZ ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie przewiduje wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **ROZDZIAŁ B**

---

### **INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW**

#### **1. INFORMACJE WSTĘPNE.**

- 1) Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: 03/P2014. Wykonawcy we wszystkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.
- 2) Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się z całością niniejszej dokumentacji.
- 3) Wszelkie informacje zawarte w niniejszej SIWZ zostały zamieszczone wyłącznie w celu przygotowania oferty.
- 4) Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty ponosi wykonawca bez względu na wynik postępowania, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy.

## **2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Zamawiający wymaga realizacji przedmiotu zamówienia przez okres 24 miesiące od początku okresu ubezpieczenia. Początek okresu ubezpieczenia – wg wskazania Zamawiającego, nie później niż pierwszy dzień 4 miesiąca, następującego po miesiącu, w którym zawarto umowę z wybranym wykonawcą. Zamawiający dopuszcza wcześniejszy okres ubezpieczenia

## **3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY TYCH WARUNKÓW.**

3.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 Ustawy,
- 2) spełniają wymagania określone w art. 22 ust. 1 Ustawy, tj. dotyczące:
  - a) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
  - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

3.2. Do oceny spełnienia warunków określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy Wykonawca musi wykazać, iż:

- 1) w zakresie określonym powyżej w pkt 3.1. ppkt 2a) – tj. w zakresie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 11, poz. 66 z późn. zm.) w zakresie nie mniejszym niż przedmiot zamówienia;
- 2) w zakresie określonym powyżej w pkt 3.1. ppkt 2b) — tj. w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia - Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tych warunków;
- 3) w zakresie określonym powyżej w pkt 3.1. ppkt 2c) — tj. w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tych warunków;
- 4) w zakresie określonym powyżej w pkt 3.1. ppkt 2d) – tj. w zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej - zgodnie z wymogami ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 11, poz. 66 z późn. zm.):
  - posiada na dzień 30.06.2013r. pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%,
  - posiada na dzień 30.06.2013r. środki własne w wysokości co najmniej 100 % kapitału gwarancyjnego,
  - posiada na dzień 30.06.2013r. pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami.

Ocena spełnienia powyższych wymagań nastąpi poprzez szczegółową analizę dokumentów i oświadczeń złożonych przez wykonawców, zgodnie z formułą „spełnia/ nie spełnia”.

#### 4. WYMAGANE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY.

4.1. Wykonawca przystępujący do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w celu potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie z art. 24 ust. 1 Ustawy zobowiązany jest do załączenia do oferty:

- 1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia – zgodnie z **załącznikiem nr 3** do SIWZ,
- 2) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty,
- 3) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- 4) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w ofercie muszą być złożone w/w dokumenty przez każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną.

##### 4.1.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa:

- zamiast dokumentów wymienionych w pkt 4.1 ppkt 2) – 4) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert,

4.1.2. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 4.1.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed notariuszem lub właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania wystawionym nie wcześniej niż dokumenty, o których mowa w pkt 4.1.1.

4.2. Wykonawca przystępujący do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy zobowiązany jest do załączenia do oferty:

- 1) oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych – zgodnie z **załącznikiem nr 4** do SIWZ. (W przypadku składania oferty wspólnej oświadczenie składa pełnomocnik do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo wszyscy Wykonawcy wspólnie),

- 2) zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem lub innego dokumentu wystawionego przez uprawniony organ potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, jeżeli przepisy prawa nie przewidują konieczności posiadania zezwolenia. (W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w ofercie muszą być złożone w/w dokumenty przez każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną),
- 3) oświadczenia o spełnianiu warunku udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust. 1 pkt. 4) ustawy Prawo zamówień publicznych (oświadczenie w sprawie sytuacji finansowej wykonawcy) – zgodnie z **załącznikiem nr 5** do SIWZ. (W przypadku składania oferty wspólnej oświadczenie składa pełnomocnik do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo wszyscy Wykonawcy wspólnie),

**4.3.** Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia oraz dokumenty dotyczące:

- 1) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- 2) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- 3) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
- 4) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

W przypadku podmiotów, o których mowa powyżej przedkładane przez wykonawcę kopie dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez te podmioty.

**4.4.** Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych powyżej w pkt. 4.3., a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych wyżej w pkt 4.1 ppkt. od 1) do 4).

**4.5.** W przypadku podmiotów wymienionych powyżej w pkt 4.4. przedkładane przez Wykonawcę kopie dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez te podmioty.

**4.6.** Wszystkie wymagane dokumenty składane przez ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. z 19.02.2013 r., poz. 231), należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

**4.7.** W przypadku podpisania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo (ciąg pełnomocnictw) w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

**4.8.** Wykonawca zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych zobowiązany jest do załączenia do oferty listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) - w tym celu wykonawca może wykorzystać wzór stanowiący **załącznik nr 6** do SIWZ (oświadczenie wykonawcy w sprawie przynależności do grupy kapitałowej).

**4.9.** Do oferty zaleca się dołączyć teksty ogólnych warunków ubezpieczenia aktualnie obowiązujących u wykonawcy dla ubezpieczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia, oraz szczególnych

warunków ubezpieczenia, jeżeli takie występują. Przez szczególne warunki ubezpieczenia zamawiający rozumnie także dodatkowe klauzule włączające, określające zakres ochrony nie ujęty w OWU lub zapisy dostosowujące OWU do wymagań zamawiającego określonych w niniejszej SIWZ. Nie jest konieczne dołączanie warunków ubezpieczenia wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Do oferty Wykonawca jest także obowiązany dołączyć informację, o której mowa w Rozdziale C część II pkt 38 SIWZ, pod rygorem określonych w pkt 38 konsekwencji.

## 5. WYKONAWCY SKŁADAJĄCY OFERTĘ WSPÓLNĄ.

- 1) Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 2) Od każdego z wykonawców składających ofertę wspólną wymagane jest przedstawienie pełnomocnictwa do reprezentowania wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub pełnomocnictwa do reprezentowania wykonawców i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (zgodnie z art. 23 ust. 2 Ustawy).
- 3) W przypadku, gdy jako oferta najkorzystniejsza została wybrana oferta wykonawców występujących wspólnie, zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę wykonawców. Z umowy tej w szczególności powinno wynikać:
  - a) Ustalenie zasad współpracy pomiędzy wykonawcami występującymi wspólnie w przedmiotowym zakresie co najmniej w okresie realizacji zamówienia,
  - b) Określenie zakresu działania poszczególnych wykonawców,
  - c) Ponoszenie przez wykonawców odpowiedzialności solidarnej za wykonanie umowy (zgodnie z art. 141 Ustawy),
  - d) Czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy niż okres obejmujący realizację zamówienia,
  - e) Zakaz dokonywania zmian w umowie bez zgody zamawiającego.
- 4) Każdy z wykonawców składających ofertę wspólną musi spełniać warunki udziału w postępowaniu niezbędne dla wykonawców indywidualnych określone w pkt. 3.1 ppkt 1) oraz w pkt. 3.1. ppkt. 2a) – „WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU”. Warunki określone w pkt. 3.1. ppkt. 2b) – 2d) mogą być spełnione łącznie przez wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

## 6. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIENÍ.

- 1) Zamawiający urzęduje od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.00.

Zamawiający z wykonawcami porozumiewać się będzie w niniejszym postępowaniu w następujący sposób:

- a) Postępowanie będzie prowadzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- b) Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, przesyłanie informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę do wniesienia odwołania oraz inne informacje składane w trakcie postępowania wymagają formy pisemnej, z zastrzeżeniem ppkt. d).
- c) Pytania dotyczące SIWZ oraz informacje kierowane do Zamawiającego, składane są na piśmie w terminach określonych ustawą.
- d) Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą **faksu** potwierdzonego pisemnie przy przekazywaniu następujących dokumentów:



- pytania i wyjaśnienia dotyczące SIWZ,
  - zmiany treści SIWZ,
  - wezwania o których mowa w art. 26 ust. 3 Ustawy,
  - wnioski o wyjaśnienie i wyjaśnienie treści oferty,
  - wnioski o wyjaśnienie i wyjaśnienia dotyczące oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy,
  - pytania oraz wyjaśnienia odnośnie rażąco niskiej ceny,
  - zawiadomienie o złożeniu oferty po terminie,
  - informacja o poprawieniu oczywistych omyłek pisarskich oraz oczywistych omyłek rachunkowych, a także innych omyłek polegających na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujących istotnych zmian w treści oferty,
  - oświadczenie wykonawcy w kwestii wyrażenia zgody na poprawienie omyłek polegających na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujących istotnych zmian w treści oferty, o których mowa w art. 87 ust. 2 Ustawy,
  - wniosek zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz odpowiedź wykonawcy,
  - kopię wniesionego odwołania przez Wykonawcę;
  - zawiadomienie Wykonawców o wniesionym odwołaniu wraz z jego kopią;
  - przekazanie informacji przez Wykonawcę o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez Zamawiającego lub zaniechaniu czynności, do której jest Zamawiający zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 Ustawy;
  - przekazanie informacji przez Zamawiającego Wykonawcom, w przypadku uznania zasadności przekazanej informacji określonej w pkt powyżej;
  - zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty, o wykonawcach, którzy zostali z postępowania wykluczeni i wykonawcach, których oferty zostały odrzucone oraz o terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta,
  - zawiadomienia o unieważnieniu postępowania.
- e) W przypadku korespondencji przesłanej faksem każda ze stron na żądanie drugiej zobowiązana jest niezwłocznie potwierdzić fakt jej otrzymania (art. 27 ust. 2 Ustawy).
- f) Korespondencja przesłana za pomocą faksu po godzinach urzędowania zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy Zamawiającego i uznana za wniesioną z datą zarejestrowania.
- g) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

- h) Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ bez ujawniania źródła zapytania oraz udostępnia na swojej stronie internetowej ([www.rckik.wroclaw.pl](http://www.rckik.wroclaw.pl))
  - i) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonana w ten sposób zmiana SIWZ zostanie przekazana niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację, a także zamieszczona na stronie internetowej, na której specyfikacja została udostępniona (art. 38 ust. 4 Ustawy).
  - j) Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieści informację na stronie internetowej.
  - k) **Dane do kontaktu:**
    - pisemnie: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu 50-345 Wrocław, ul Czerwonego Krzyża 5/9
    - faxem: 71 328 17 13
- 2) Zamawiający nie przewiduje zwoływania zebrania wykonawców.

## 7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni od terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## 8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.

- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2) Oferta powinna być sporządzona z wykorzystaniem formularza ofertowego stanowiącego **załącznik nr 1** do specyfikacji.
- 3) Do oferty dołączone powinny być załączniki (w tym oświadczenia i dokumenty) zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ.
- 4) Do oferty zaleca się dołączyć teksty ogólnych warunków ubezpieczenia aktualnie obowiązujących u wykonawcy dla ubezpieczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia, oraz szczególnych warunków ubezpieczenia, jeżeli takie występują. Przez szczególne warunki ubezpieczenia zamawiający rozumnie także dodatkowe klauzule włączające, określające zakres ochrony nie ujęty w OWU lub zapisy dostosowujące OWU do wymagań zamawiającego określonych w niniejszej SIWZ. Nie jest konieczne dołączanie warunków ubezpieczenia wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.  
Do oferty Wykonawca jest także obowiązany dołączyć informację, o której mowa w Rozdziale C część II pkt 38 SIWZ, pod rygorem określonych w pkt 38 konsekwencji.
- 5) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
- 6) Jeżeli któryś z wymaganych dokumentów składanych przez Wykonawcę jest sporządzony w języku obcym dokument taki należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez wykonawcę.
- 7) Wymaga się, aby formularz oferty i załączniki były podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone ich imiennymi pieczętkami. Zaleca się, aby nie

- podpisane strony oferty były parafowane. Dopuszcza się parafowanie nie podpisanej strony przez jedną z osób podpisujących ofertę.
- 8) W przypadku podpisania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo (ciąg pełnomocnictw) w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza lub mocodawcę.
  - 9) Zaleca się, aby wszystkie strony oferty, zawierające jakąkolwiek treść, były ponumerowane.
  - 10) Wymaga się, aby wszelkie poprawki były dokonywane w sposób czytelny i dodatkowo opatrzone parafą osoby podpisującej ofertę. Stwierdzone przez wykonawcę w tekście oferty – przed jej złożeniem – omyłki pisarskie i omyłki rachunkowe poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i umieszczenie daty dokonania poprawki.
  - 11) Oferta musi być w pełni zgodna z wymaganiami niniejszej specyfikacji.
  - 12) Wymaga się, aby formularz oferty i załączniki zostały wypełnione przez Wykonawcę bez wyjątku i ściśle według warunków i postanowień zawartych w SIWZ bez dokonywania zmian. W przypadku, gdy jakkolwiek część powyższych dokumentów nie dotyczy wykonawcy wpisuje się „nie dotyczy”. Wykonawca może złożyć ofertę na własnych drukach lub formularzach **pod warunkiem**, że ich treść będzie zgodna z drukami i formularzami załączonymi do SIWZ.
  - 13) Zaleca się, by Wykonawca umieścił ofertę wraz z wymaganymi dokumentami w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu. Koperta powinna być zaadresowana następująco: **„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników RCKiK we Wrocławiu”** oraz **„nie otwierać przed dniem 18.02.2014 r., przed godziną 12.15”**. Koperta poza oznakowaniem jak wyżej powinna być opisana nazwą, adresem i telefonem Wykonawcy.
  - 14) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za wcześniejsze otwarcie lub zaginięcie ofert nieoznaczonych wyraźnie i niezaadresowanych zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ.
  - 15) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu do składania ofert, pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert.
  - 16) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane, opieczetowane i oznaczone zgodnie z postanowieniami pkt. 13), a koperta będzie dodatkowo oznaczona słowem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
  - 17) Powiadomienie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres wykonawcy, treść oświadczenia o wycofaniu oferty, podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej / osób upoważnionych przez wykonawcę do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty. Upoważnienie do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty musi znajdować się w kopercie wraz z oświadczeniem o wycofaniu oferty.
  - 18) Powiadomienie o zmianie oferty musi zawierać pisemne oświadczenie o zmianie oferty, określenie zakresu i rodzaju tych zmian, a jeżeli oświadczenie o zmianie pociąga za sobą konieczność wymiany czy też przedłożenia nowych dokumentów – Wykonawca musi dokumenty te umieścić w kopercie.
  - 19) Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzać jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu do składania ofert.
  - 20) Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy Pzp. Informacje składane przez wykonawców

w postępowaniu, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, powinny być oznaczone klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa – nie udostępniać” i nie związane w sposób trwały z pozostałą częścią oferty.

## 9. SKŁADANIE OFERT.

- 1) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, w pokoju nr S307A– Sekretariat, do dnia **18.02.2014r.**, do godziny **12:00**.
- 2) Ofertę przesłaną pocztą uważa się za złożoną w terminie jeśli znajduje się w siedzibie zamawiającego do daty i godziny składania ofert.
- 3) Złożenie oferty zostanie potwierdzone pieczęcią wpływu do zamawiającego z zaznaczeniem daty i godziny złożenia.
- 4) Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie Zamawiający niezwłocznie zwraca.

## 10. OTWARCIE OFERT.

- 1) Zamawiający otworzy oferty i zmiany do ofert w dniu **18.02.2014r** o godz. **12:15** w siedzibie zamawiającego, we Wrocławiu, przy ul. Czerwonego Krzyża 5/9, w pokoju S 406
- 2) Otwarcie ofert jest jawne.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert zostanie podana kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 4) Podczas otwierania ofert zostaną ogłoszone:
  - a) nazwy oraz adresy Wykonawców,
  - b) ceny ofert.
- 5) W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert, na jego wniosek Zamawiający prześle mu informacje, o których mowa w pkt 3) i 4).

## 11. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

- 1) Wykonawca określi w formularzu oferty stanowiącym **załącznik nr 1** do SIWZ **cenę jednostkową** – miesięczną składkę ubezpieczeniową za jedną ubezpieczoną osobę. Cena jednostkowa nie będzie zmieniana w okresie ubezpieczenia i nie będzie podlegała waloryzacji.
- 2) Poza ceną jednostkową Wykonawca określi w formularzu oferty cenę łączną (łączną składkę ubezpieczeniową) obliczając ją wg określonego w formularzu oferty wzoru:  $\text{cena jednostkowa} \times 24$  (miesiące)  $\times$  przewidywana liczba osób ubezpieczonych. Tak obliczona cena łączna za zamówienie służyć ma porównaniu złożonych ofert (obliczeniu punktów w kryterium cena zgodnie z ustalonym wzorem), a także będzie maksymalną wartością, za jaką może zostać zrealizowane zamówienie. Wiążące w umowie będą ceny jednostkowe, natomiast **cena, za którą ostatecznie zostanie zrealizowane zamówienie** uzależniona będzie od liczby osób ubezpieczonych oraz liczby miesięcy ubezpieczenia każdej z osób. Będzie to suma składek miesięcznych od wszystkich ubezpieczonych osób za cały okres ubezpieczenia. **Składka miesięczna** to iloczyn ceny jednostkowej oraz liczby osób ubezpieczonych w danym miesiącu. Składka ta może się zmieniać w zależności od aktualnej liczby osób ubezpieczonych.
- 3) W cenie jednostkowej Wykonawca powinien uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej SIWZ i obowiązującymi przepisami.

- 4) Ceny powinny być podawane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawca dokonuje zaokrąglenia cen jednostkowych do 2 miejsc po przecinku w następujący sposób:
  - a) w górę, gdy  $\geq 0,5$  do 1 grosza;
  - b) w dół, gdy  $< 0,5$  do 0 grosza.
- 5) Ceny jednostkowe określone przez Wykonawcę obowiązują w trakcie realizacji umowy bez względu na liczbę osób, które przystąpią do ubezpieczenia.
- 6) Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będzie w walucie polskiej.

## 12. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT.

Oceny ofert dokonuje komisja przetargowa powołana przez Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa I Krwiolecznictwa we Wrocławiu im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza

- 1) Ocena ofert dokonana będzie w oparciu o następujące kryteria:

**Kryterium** - 100% - cena;

Wartość kryterium cena zostanie obliczona wg wzoru:

najniższa zaoferowana cena

----- x 100 pkt x 100%

cena zaoferowana w badanej ofercie

- 3) Za ofertę najkorzystniejszą będzie uznana ta oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.
- 4) W toku badania ofert Zamawiający dokona badania ważności ofert – oceni spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu i oceni oferty zgodnie z wyżej wymienionymi kryteriami.
- 5) Oceniane będą tylko oferty całkowicie zgodne z SIWZ. Niedopuszczalne są jakiegokolwiek zmiany w ustalonym w SIWZ zakresie ubezpieczenia.
- 6) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
- 7) Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści, z zastrzeżeniem pkt 8).
- 8) Zamawiający poprawia w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe, a także inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 9) Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę albo adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, i uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
  - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 Ustawy, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

Zamawiający zamieści te informacje także na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

- 10) Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie przewidzianym w art. 94 Ustawy.

### **13. WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców w przypadkach przewidzianych w Ustawie, w szczególności w art. 24 Ustawy.

### **14. ODRZUCENIE OFERT**

Zamawiający odrzuca ofertę w przypadkach przewidzianych w Ustawie, w szczególności w art. 89 Ustawy.

### **15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia w przypadkach i trybie przewidzianym w Ustawie.

### **16. UMOWA**

Zamawiający wymaga zawarcia umowy według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do SIWZ.

### **17. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ.**

Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI Ustawy, wnoszone na zasadach w nim określonych.

## **ROZDZIAŁ C**

### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO.**

#### **I. INFORMACJE O UBEZPIECZAJĄCM I UBEZPIECZONYCH**

##### **1) UBEZPIECZAJĄCY**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa I Krwiolecznictwa we Wrocławiu im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza ul. Czerwonego Krzyża 5/9 50-345 Wrocław

wpisany pod nr KRS 0000034677

##### **2) UBEZPIECZENI**

Aktualnie - wg stanu na dzień 15.12.2013 r. ubezpieczone są 217 osób - zatrudnione na podstawie umowy o pracę, osoby zatrudnione na podstawie umów cywilno-prawnych oraz współmałżonkowie i pełnoletnie dzieci.

Zamawiający przewiduje do ubezpieczenia łącznie 217 osób (osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę bądź umowy cywilno-prawne, ich współmałżonkowie i pełnoletnie dzieci, które aktualnie zawierają ubezpieczenie). Zamawiający nie gwarantuje jednakże przystąpienia do ubezpieczenia szacowanej liczby osób, z uwagi na fakt, iż jest to ubezpieczenie dobrowolne i Zamawiający nie może zobowiązać pracowników i ich rodzin aby do niego przystąpili.

**3) STRUKTURA ZATRUDNIENIA WG WIEKU I PŁCI na 03.02.2014 r.(wszyscy pracownicy)**

Rocznik	Kobiety			Mężczyźni			Razem
	Grupa zawodowa wg tabeli poniżej			Grupa zawodowa wg tabeli poniżej			
	MED. I.	ADM. II.	OBSŁUGA III.	MED. I.	ADM. II.	OBSŁUGA III.	
1939	1						1
1940							
1941							
1942							
1943							
1944							
1945							
1946	1						1
1947	3						3
1948	2						2
1949					1		1
1950	2			1		1	4
1951	4						4
1952	4			1			5
1953	4					1	5
1954	8	1	2				11
1955	6	4	1				12
1956	11	5		1	1		18
1957	6		2				8
1958	4					1	5
1959	8	2			1		11
1960	6	2	1			1	10
1961	8	2				1	11
1962	4	2					6
1963	6	1				1	8
1964	7	2					9
1965	4	1			1	1	7
1966	8	1	2				11
1967	4	2	1		1	1	9
1968	5	2					7
1969	2	3	1				6
1970	6	3	3				12
1971	7	2			1		10
1972	2	3	1				6
1973			1				1
1974	2						2

Rocznik	Kobiety			Mężczyźni			Razem
	Grupa zawodowa wg tabeli poniżej			Grupa zawodowa wg tabeli poniżej			
	MED. I.	ADM. II.	OBSŁUGA III.	MED. I.	ADM. II.	OBSŁUGA III.	
1975	4	1					5
1976	1	1					2
1977	3	2	1	1	1		8
1978		1			1		2
1979	1	1					2
1980	4	2			1		7
1981	4						4
1982	8						8
1983	4	1					5
1984	3						3
1985	5			1			6
1986	3	4					7
1987	1	1					2
1988	3						3
1989	2	1			1		4
1990							
1991	1						1
	182	53	16	6	10	8	275

## Aktualnie zatrudnieni WG RODZAJU UMOWY wg stanu na dzień 03.02.2014r.

L.p	Umowa o pracę			Kontrakty			Umowy zlecenia			Ogółem
	Stanowiska	Ilość osób		Stanowiska	Ilość osób		Stanowiska	Ilość osób		
	<i>PLEC</i>	<i>K</i>	<i>M</i>		<i>K</i>	<i>M</i>		<i>K</i>	<i>M</i>	
<b>I. Personel medyczny</b>										
1	Lekarze w tym Dyr.ds Med. w tym 2 kierowników	10	2		5	6		1	2	26
2	Diagności lab. w tym 6 kierowników	44	2							46
3	Inni z wyższym	2								2
4	Pielęgniarki	37						1		38
5	Położne	1								1
6	Technicy anal.med.	58	2					1		61
7	Laboranci	5								5
8	Pomoce laboratoryjne	25								25
<b>II. Personel administracyjny, ekonomiczny</b>										



L.p	Umowa o pracę			Kontrakty			Umowy zlecenia			Ogółem
	Stanowiska	Ilość osób		Stanowiska	Ilość osób		Stanowiska	Ilość osób		
9	Dyrektorzy	1	2							3
10	Kierownicy	6	2							8
11	Specjaliści	12	2							14
12	Informatycy		2							2
13	Księgowi/Referenci	9	1							10
14	Kasjerzy	2								2
15	Archiwiści	2								2
16	Magazynierzy	1	1							2
17	Statystycy medyczni	20								20
<b>III. Personel pozostały – obsługa zaplecza gospodarczego i techniczna</b>										
<b>Pracownicy zaplecza gospodarczego/ Pracownicy techniczni</b>										
18	Kawiarnia	2								2
19	Szatnia	1								1
20	Portiernia	2								2
21	Kierowcy		4					2		6
22	Techniczni		4					4		8
23	Sprzątający	11								11
24	b.d*									
<b>RAZEM</b>		<b>251</b>	<b>24</b>	<b>RAZEM</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>RAZEM</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>297</b>

**4). STRUKTURA ZATRUDNIENIA Aktualnie ubezpieczonych WG WIEKU I PŁCI stan na 15.12.2013 r.**

Rocznik	Kobiety			Mężczyźni			Razem
	Grupa zawodowa wg tabeli poniżej			Grupa zawodowa wg tabeli poniżej			
	I.	II.	III.	I.	II.	III.	
1946	1						1
1947	2						2
1948	1		1				2
1949				1			1
1950	1					1	2
1951	3						3
1952	4						4
1953	5					1	5
1954	8	1	1				10
1955	5	3	1			1	9
1956	9	5		1		1	16
1957	5	1	2				8
1958	4					2	6
1959	7	2	1		1	2	13

Rocznik	Kobiety			Mężczyźni			Razem
	Grupa zawodowa wg tabeli poniżej			Grupa zawodowa wg tabeli poniżej			
	I.	II.	III.	I.	II.	III.	
1960	7	1	1			1	10
1961	7	2				2	11
1962	2	2				1	5
1963	5	1	2			1	9
1964	6	2					8
1965	3		1			1	5
1966	7	1	2			1	11
1967	3	1	1		1	1	7
1968	4						4
1969	1	2	1			1	5
1970	2	3	3				8
1971	7	1					8
1972		2	1				3
1973			1			1	2
1974	2						2
1975	4	1					5
1976		1					1
1977	3	1					4
1978		1					1
1979						1	1
1980	3	1					4
1981							-
1982	4						4
1983	2	1					3
1984	1						1
1985	2		1			1	4
1986	1	2					3
1987		1	1				2
1988	1						1
1989		1					1
Razem	131	40	21	3	2	20	217

## Aktualnie ubezpieczeni WG RODZAJU UMOWY wg stanu na dzień 15.12.2013r.

L.p.	Umowa o pracę			Kontrakty			Umowy zlecenia			Ogółem
	Stanowiska	Ilość osób		Stanowiska	Ilość osób		Stanowiska	Ilość osób		
		<i>PŁEC</i>	<i>K</i>		<i>M</i>	<i>K</i>		<i>M</i>	<i>K</i>	

L.p.	Umowa o pracę			Kontrakty		Umowy zlecenia			Ogółem	
	Stanowiska	Ilość osób		Stanowiska	Ilość osób	Stanowiska	Ilość osób			
<b>I. medyczne</b>										
1	Lekarze	3	1						4	
2	Pielęgniarki	28	-						28	
3	Położne	1	-						1	
4	Diagności	26	1						27	
5	Laboranci	5	-						5	
6	Pomoc laboratoryjna	17	-						17	
7	Technicy analitycy	51	1						52	
<b>II. Administracyjne</b>										
	<i>PLEĆ</i>	<i>K</i>	<i>M</i>		<i>K</i>	<i>M</i>		<i>K</i>	<i>M</i>	
8	Archiwista,	1							1	
9	kasjer,	1	-						1	
10	księgowy,	11	1						12	
11	informatyk,	1	-						1	
12	specjalista	7	1						8	
13	statystyk medyczny	19	-						19	
<b>III. Pozostałe</b>										
14	kawiarka	2	-						2	
15	portier	1	-						1	
16	kierowca	-	4						4	
17	konserwator	-	3						3	
18	magazynier	2	1						3	
19	sprzątaczką	10	-						10	
20	b.d*	6(K) 12(M)								18
<b>RAZEM</b>		<b>192</b>	<b>25</b>	<b>RAZEM</b>			<b>RAZEM</b>		<b>217</b>	

\*Osoby nie będące pracownikami

**II. WYMAGANIA MINIMALNE.****MINIMALNY WYMAGANY ZAKRES UBEZPIECZENIA I WYSOKOŚĆ WYPŁACANYCH ŚWIADCZEŃ**

Lp.	Minimalny zakres Ubezpieczenia	Minimalna wysokość świadczenia w zł w ciągu roku polisowego
1	Zgon ubezpieczonego	25.500 zł
2	Zgon ubezpieczonego wskutek NW	51.000 zł
3	Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	93.500 zł
4	Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku przy pracy	93.500 zł
5	Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego przy pracy	136.000 zł
6	Zgon ubezpieczonego wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	42.500 zł
7	Zgon współmałżonka	8.500 zł
8	Zgon współmałżonka w wyniku NW	17.000 zł
9	Zgon dziecka własnego lub przysposobionego	2.550 zł
10	Zgon rodziców ubezpieczonego i rodziców współmałżonka lub i jego małżonka, b ojczyrna albo macochy ubezpieczonego, jeżeli ojciec lub matka nie żyje	1.700 zł
11	Urodzenie się dziecka	850 zł
12	Urodzenie martwego dziecka	1700 zł
13	Osierocenie dziecka - jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka ubezpieczonego – z tytułu zgonu ubezpieczonego	3.400 zł
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany wskutek NW oraz zawału lub krwotoku śródmózgowego: - za każdy 1 % trwałego uszczerbku - za 100 % trwałego uszczerbku	340 zł 34000 zł
15	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku do 14 dni	160 zł/dzień
16	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku powyżej 14 dni	40 zł/dzień
17	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego do 14 dni	200 zł/dzień
18	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego powyżej 14 dni	40 zł/dzień
19	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy do 14 dni	200 zł/dzień
20	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy powyżej 14 dni	40 zł/dzień
21	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy do 14 dni	240zł/dzień
22	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy powyżej 14 dni	40zł/dzień
23	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu do 14 dni	160 zł/dzień
24	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu, powyżej 14 dni	40zł/dzień
25	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą	40zł/dzień

Lp.	Minimalny zakres Ubezpieczenia	Minimalna wysokość świadczenia w zł w ciągu roku polisowego
26	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu na Oddziale Intensywnej Terapii	400 zł
27	Rekonwalescencja	20 zł/dzień
28	z tytułu ciężkiej choroby	suma ubezpieczenia 4.000 zł

- 1) **Szacowana liczba osób do ubezpieczenia – 217 (wg aktualnie ubezpieczonych)**, przy czym Zamawiający nie gwarantuje przystąpienia do ubezpieczenia szacowanej liczby osób, z uwagi na fakt, iż jest to ubezpieczenie dobrowolne i Zamawiający nie może zobowiązać pracowników i ich rodzin aby do niego przystąpili. Ostateczna imienna liczba ubezpieczonych zostanie sporządzona na podstawie deklaracji osób, które podejmą decyzję o przystąpieniu do ubezpieczenia. W ciągu okresu obowiązywania umowy mogą następować zmiany liczby osób ubezpieczonych (nowe osoby ubezpieczone, rezygnacje, zgony itp.).
- 2) Do ubezpieczenia może przystąpić każda osoba pozostająca w stosunku pracy z zamawiającym bądź jej współmałżonek lub pełnoletnie dzieci (własne, przysposobione, pasierb). Współmałżonek lub pełnoletnie dzieci pracownika mogą przystąpić do ubezpieczenia wówczas, jeżeli do ubezpieczenia przystąpił ten pracownik. Do ubezpieczenia mogą przystąpić także osoby zatrudnione przez Zamawiającego na podstawie umów cywilno – prawnych oraz umów typu „kontrakt” (tj. umów podpisanych z osobami wyłonionymi w trybie konkursu ofert zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).
- 3) Do ubezpieczenia uprawniona osoba może przystąpić w każdym czasie w okresie ważności umowy ubezpieczenia.
- 4) Przez grupowe ubezpieczenie na życie (ubezpieczenie) rozumie się umowę ubezpieczenia podstawowego oraz wszystkie rozszerzenia w formie umów ubezpieczenia dodatkowego, dodatkowych świadczeń, itp. wynikających z określonego w SIWZ i ofercie Wykonawcy zakresu ochrony.
- 5) Współmałżonkowie i pełnoletnie dzieci ubezpieczone będą na takich samych warunkach (w szczególności co do zakresu, wysokości świadczeń i składki) jak pracownicy Zamawiającego.
- 6) Ubezpieczony ma prawo w każdej chwili zrezygnować z ubezpieczenia, po złożeniu stosownego oświadczenia o rezygnacji na piśmie, ze skutkiem na koniec miesiąca, za który została opłacona ostaną składka, o ile OWU nie stanowią korzystniejszej. Rezygnacja ubezpieczonego automatycznie powodować będzie ustanie w tym samym terminie odpowiedzialności jego współmałżonka lub dzieci.
- 7) Do obowiązków Zamawiającego należeć będzie zebranie deklaracji / wniosków przystąpienia do ubezpieczenia, ich przekazywanie ubezpieczycielowi oraz przechowywanie po zwrocie, udostępnianie zainteresowanym przystąpieniem do ubezpieczenia Ogólnych warunków ubezpieczenia obowiązujących w umowie, aktualizacja listy ubezpieczonych w trakcie trwania umowy ubezpieczenia (dane dotyczące ubezpieczonego, uposażonego), przekazywanie składek za ubezpieczenie oraz rozliczenia tych składek wraz z wykazem ubezpieczonych osób oraz ewentualnie inne czynności uzgodnione z Zamawiającym.
- 8) Zamawiający będzie w trakcie realizacji umowy ubezpieczenia aktualizował listę ubezpieczonych, przy czym nie będzie to powodowało konieczności zawierania aneksu do umowy.
- 9) Składka ubezpieczeniowa płatna będzie przez Zamawiającego przelewem na wskazany przez wykonawcę rachunek bankowy.

- 10) Tryb płatności składki: składka od osoby płatna miesięcznie. Nieopłacenie składki za którąkolwiek z osób/pracowników nie powoduje ustania ochrony ubezpieczeniowej dla pozostałych opłacających składki osób/pracowników. Składka należna za dany miesiąc płatna będzie w terminach do **20 dnia następnego miesiąca**. W przypadku, gdy dzień ten przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy termin zapłaty ulega przesunięciu do dnia następnego.
- 11) Ochrona ubezpieczeniowa nie wygasa w stosunku do osób objętych ubezpieczeniem, które nie złożyły oświadczenia o rezygnacji z ubezpieczenia, a za które Zamawiający w sposób nie zamierzony nie przekazał składki za ubezpieczenie lub omyłkowo przekazał ją w innej wysokości.
- 12) W przypadku stwierdzenia przez Wykonawcę nieścisłości w dokumentach rozliczających składkę, w wykazie osób ubezpieczonych lub innych dokumentach związanych z rozliczaniem umowy przekazywanych przez Zamawiającego bądź w wysokości przekazywanych składek, Wykonawca poinformuje o tym fakcie Zamawiającego celem wyjaśnienia tych nieścisłości. Ewentualna zaległa składka zostanie przekazana Wykonawcy przez Zamawiającego niezwłocznie po wyjaśnieniu omyłki, a ewentualna nadpłata składki zostanie zwrócona Zamawiającemu przez Wykonawcę niezwłocznie po stwierdzeniu nadpłaty.
- 13) Pracownikom Zamawiającego przez niego wskazanym za wykonywanie obowiązków określonych w niniejszej SIWZ przysługuje wynagrodzenie w wysokości 8% składek przekazanych za dany miesiąc kalendarzowy. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rozliczenia przedkładanego Wykonawcy do końca miesiąca, za który przekazana została składka. Wynagrodzenie za dany miesiąc płatne będzie w terminie do **12 dnia** następnego miesiąca. Kurtaż brokerski – 2%.
- 14) Ostateczna wartość umowy uzależniona będzie od liczby osób ubezpieczonych i liczby miesięcy ubezpieczenia każdej z osób. Będzie to suma składek miesięcznych za cały okres ubezpieczenia. **Składka miesięczna** to iloczyn ceny jednostkowej oraz liczby osób ubezpieczonych w danym miesiącu. Składka ta może się zmieniać w zależności od aktualnej liczby osób ubezpieczonych.
- 15) Do programu ubezpieczenia mogą przystąpić osoby w wieku od 18 lat do 69 lat (chyba że wykonawca w ofercie zaoferował szerszy przedział czasowy).
- 16) Odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się z początkiem okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że odpowiedzialność w stosunku do danego ubezpieczonego, który przystąpił do ubezpieczenia w terminie późniejszym (po dniu stanowiącym początek okresu ubezpieczenia) rozpoczyna się po przystąpieniu ubezpieczonego do grupowego ubezpieczenia, od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, za który została opłacona za tego ubezpieczonego składka. Przystąpienie następuje poprzez przekazanie przez ubezpieczającego ubezpieczycielowi wypełnionego przez osobę zamierzającą przystąpić do ubezpieczenia wniosku (deklaracji) przystąpienia.
- 17) Odpowiedzialność ubezpieczyciela kończy się w dniu rocznicy polisy (rozumianej jako każda kolejna rocznica określonego w polisie początku ubezpieczenia) przypadającym w roku kalendarzowym, w którym ubezpieczony kończy 70 lat.
- 18) Odpowiedzialność ubezpieczyciela trwa w odniesieniu do osób przebywających na urloпах wychowawczych, bezpłatnych i zwolnieniach lekarskich, pod warunkiem opłacenia składki za te osoby (także w przypadku gdy osoby te przebywają na urloпах bądź zwolnieniach lekarskich w dacie początku okresu ubezpieczenia umowy).
- 19) Zamawiający wymaga zapewnienia niezmienności warunków umowy (m.in. wysokość składki, zakres i wysokość świadczeń, itp.) przez cały okres trwania ubezpieczenia. Dopuszczone jest wprowadzenie zmian korzystniejszych dla Ubezpieczonych – za zgodą obu stron.
- 20) Ubezpieczyciel nie będzie wymagał wypełniania ankiet medycznych ani przeprowadzania badań lekarskich przed przystąpieniem do ubezpieczenia.

- 21) Brak karencji dla osób, które przystąpią do niniejszej umowy ubezpieczenia grupowego w dacie początku ubezpieczenia, a które są objęte ochroną w ramach dotychczasowego programu ubezpieczeń życiowych.
- 22) Brak karencji dla osób, które przystąpią do niniejszej umowy ubezpieczenia grupowego w okresie do trzech miesięcy od daty wprowadzenia programu
- 23) Brak okresu karencji dla osób, które powróciły z urlopu wychowawczego, bezpłatnego, zagranicznej delegacji służbowej, zwolnienia lekarskiego, jeżeli przystąpią do niniejszej umowy ubezpieczenia grupowego w okresie do trzech miesięcy od przystąpienia do pracy.
- 24) Brak okresu karencji dla osób, które przystąpią do niniejszej umowy ubezpieczenia grupowego w okresie do trzech miesięcy od zatrudnienia u Zamawiającego (dotyczy także współmałżonków i pełnoletnich dzieci osoby zatrudnionej u Zamawiającego).
- 25) Brak okresu karencji w przypadku zdarzeń powstałych wskutek nieszczęśliwego wypadku.
- 26) W innych niż wymienione powyżej przypadkach dopuszcza się wprowadzenie karencji – jednak nie dłuższej niż 6 miesięcy od daty początku ochrony ubezpieczeniowej, z zastrzeżeniem jednak, że dla ryzyk:
  - pobyt w szpitalu spowodowany chorobą - karencja 30 dni,
  - urodzenie się dziecka – karencja 9 miesięcy,
- 27) Zakres świadczeń w odniesieniu do osób ubezpieczonych w ramach dotychczasowego programu ubezpieczeń życiowych z tytułu ubezpieczenia na wypadek zgonu, trwałego uszczerbku na zdrowiu, pobytu ubezpieczonego w szpitalu, obejmuje sytuacje, gdy przyczyna zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialnością Wykonawcy danego ubezpieczonego, a zdarzenie ubezpieczeniowe nastąpiło już w okresie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu nowej umowy.
- 28) Świadczenia proste rozumiane jako świadczenia z tytułu zgonu naturalnego oraz świadczenia z tytułu urodzenia wypłacane będą w maksymalnym terminie 7 dni od złożenia kompletu dokumentów (tj. wniosku o wypłatę świadczenia oraz kopii dowodu osobistego uposażonego oraz odpisu skróconego aktu zgonu lub aktu urodzenia (bądź kopii dowodu osobistego współmałżonka oraz odpisu aktu małżeństwa w przypadku zgonu rodziców współmałżonka) na wskazane przez poszkodowanego konto albo gotówką. Pozostałe świadczenia płatne będą w terminach nie dłuższych niż określone w art. 817 Kodeksu cywilnego.
- 29) Świadczenia w tytułu zgonu ubezpieczonego z określonych w tabeli przyczyn podane zostały w tabeli łącznie, tj. świadczenia z ryzyka podstawowego „zgon naturalny” oraz z ryzyk dodatkowych („zgon wskutek wypadku komunikacyjnego”, „zgon wskutek wypadku przy pracy”, itd.) są zsumowane, z tytułu zgonu ubezpieczonego w zależności od przyczyny zgonu wypłacane będzie więc jedno świadczenie w kwocie podanej w tabeli. Analogicznie w przypadku świadczeń z tytułu pobytu w szpitalu.
- 30) Ubezpieczyciel zagwarantuje możliwość indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia, bez okresu karencji dla osoby która przestała być członkiem grupy – na warunkach obowiązujących u ubezpieczyciela. Prawo do indywidualnej kontynuacji nabywa osoba, która była ubezpieczona co najmniej 6 miesięcy (do terminu tego wliczony będzie okres uczestnictwa w dotychczasowym grupowym ubezpieczeniu). Wniosek o indywidualną kontynuację może być złożony w terminie do 3 miesięcy od dnia, gdy ubezpieczony przestał być członkiem grupy. Ubezpieczyciel zapewni możliwość dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.
- 31) Ubezpieczyciel wykonywać będzie zobowiązania wynikające z warunków grupowego ubezpieczenia za pośrednictwem placówki posiadającej stosowne zaplecze najbliższej lokalizacji zamawiającego, z zastrzeżeniem, iż ewentualne badania lekarskie i punkt likwidacji szkód zapewnione będą na terenie miasta Wrocławia, Legnicy, Głogowa, Lubina.

- 32) Zamawiający dopuszcza ocenę stanu zdrowia będącą podstawą do wypłaty należnego świadczenia na podstawie dokumentacji medycznej w tzw. trybie zaocznym, z zastrzeżeniem możliwości odwołania uprawnionego od decyzji podjętej w trybie zaocznym i dokonania w przypadku takiego odwołania oceny stanu zdrowia na podstawie ustaleń komisji lekarskiej.
- 33) Zakres czasowy i terytorialny ubezpieczenia: ochrona całodobowa, teren RP i zagranica (cały świat), za wyjątkiem:
- pobytu w szpitalu – świadczenie za pobyt w szpitalu na terytorium RP oraz wszystkich pozostałych krajów Unii Europejskiej,
- chyba że Wykonawca rozszerzy ochronę na inne kraje.
- 34) Ubezpieczyciel potwierdzi zawarcie umowy ubezpieczenia polisą lub innym dokumentem ubezpieczeniowym. Ponadto na wniosek ubezpieczonego Ubezpieczyciel potwierdzi ochronę ubezpieczeniową odrębnym dla każdego z ubezpieczonych certyfikatem (lub innym stosownym dokumentem ubezpieczeniowym). Termin wystawienia certyfikatu nie będzie dłuższy niż 7 dni od dnia wystąpienia ubezpieczonego z wnioskiem.
- 35) Wszystkie limity wysokości świadczeń lub ewentualne inne ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela odnoszą się do rocznego okresu ubezpieczenia (rok polisowy).
- 36) W zakresie nie uregulowanym w SWIZ stosuje się definicje i zapisy określone w OWU Wykonawcy.
- 37) W zakresie nie uregulowanym w SWIZ stosuje się wyłącznie standardowe wyłączenia z ochrony.
- 38) Jeżeli zaoferowane ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące danego rodzaju ubezpieczeń (lub szczególne warunki ubezpieczenia) zawierają postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego lub ubezpieczonych niż określone w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wykonawca ma prawo określić, które z nich nie są objęte jego ofertą, pod rygorem przyjęcia, że zostały zaoferowane. Informację taką należy dołączyć do oferty.
- 39) W zakresie zgonu ubezpieczonego dopuszcza się wyłączenia odpowiedzialności ubezpieczyciela z powodu:
- samobójstwa ubezpieczonego dokonanego w ciągu 24 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do tego ubezpieczonego,
  - śmierci ubezpieczonego w wyniku działań wojennych,
  - czynnego i niezgodnego z prawem udziału ubezpieczonego w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych.
- 40) Nie dopuszcza się wyłączeń odpowiedzialności ubezpieczyciela w związku z amatorskim uprawianiem sportów nie mających ryzykownego charakteru lub udziałem ubezpieczonego w zajęciach sportowych lub rekreacyjnych nie mających ryzykownego charakteru, przy czym za takie uważa się w szczególności narciarstwo i snowbording (z wyłączeniem ekstremalnego), turystyczne spływy kajakowe, nurkowanie bez specjalistycznego sprzętu umożliwiającego oddychanie pod wodą, jazdę gokartami, jazdę quadami, uczestnictwo w rywalizacjach sportowych bez użycia pojazdów kołowych, łodzi, koni lub nart wodnych.
- 41) Nie dopuszcza się wyłączeń odpowiedzialności ubezpieczyciela: w związku z ogłoszeniem epidemii lub klęski żywiołowej; w związku z zatruciem się substancjami stałymi lub płynnymi, które wniknęły do organizmu drogą oddechową, pokarmową lub przez skórę (za wyjątkiem zatrucia spowodowanego bezpośrednio spożyciem/użyciem alkoholu, narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii).
- 42) Wyłączenia odpowiedzialności ubezpieczyciela odnoszące się do nieszczęśliwych wypadków, dotyczące sytuacji, gdy uczestnik wypadku prowadził pojazd nie posiadając stosownych uprawnień do kierowania pojazdem, gdy uczestnik wypadku był w stanie nietrzeźwości lub w stanie po użyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji



psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, gdy pojazd uczestniczący w wypadku nie posiadał ważnego badania technicznego lub innych wymaganych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu dopuszczone są wyłącznie z zastrzeżeniem, iż wyłączenia te nie mają zastosowania, jeśli sytuacje te nie miały wpływu na powstanie nieszczęśliwego wypadku.

43) **Uprawnieni do świadczeń z tytułu śmierci ubezpieczonego.**

- 1) Ubezpieczony ma prawo wskazać uposażonego/uposażonych uprawnionych do świadczeń z tytułu jego zgonu. Prawo wskazania oraz zmiany lub odwołania uposażonego/uposażonych przysługuje ubezpieczonemu w każdym czasie. Ubezpieczyciel jest związany dokonaną zmianą począwszy od dnia następnego po otrzymaniu stosownego wniosku o zmianę uposażonego.
- 2) W przypadku wskazania więcej niż jednego uposażonego ubezpieczony określi procentowy udział każdego z uposażonych w świadczeniu. Jeżeli ubezpieczony nie określi lub błędnie poda udział procentowy poszczególnych uposażonych w świadczeniu uznaje się, że udziały poszczególnych uposażonych są równe.
- 3) Świadczenie nie przysługuje osobie, która swoim umyślnym działaniem/zaniechaniem spowodowała lub przyczyniła się do śmierci ubezpieczonego.
- 4) Jeżeli uposażony zmarł przed śmiercią ubezpieczonego (albo świadczenie mu nie przysługuje) jego prawo do świadczenia przysługuje pozostałym uposażonym proporcjonalnie do przypadających im procentowych udziałów w świadczeniu.
- 5) Jeżeli w chwili śmierci nie ma uposażonych (albo świadczenia im nie przysługują), prawo do świadczenia przysługuje członkom rodziny ubezpieczonego w następującej kolejności:
  - a) małżonek,
  - b) dzieci w równych częściach, jeżeli brak jest małżonka,
  - c) rodzice w równych częściach, jeżeli brak jest małżonka i dzieci,
  - d) rodzeństwo w równych częściach, jeżeli brak jest małżonka, dzieci i rodziców,
  - e) inni spadkobiercy ubezpieczonego, jeżeli brak osób wymienionych powyżej.
- 6) Jeżeli uposażony zmarł jednocześnie z ubezpieczonym, uznaje się że zmarł on przed śmiercią ubezpieczonego.

**2. DEFINICJE mające zastosowanie w umowach, wymagane przez Zamawiającego.**

O ile inne zapisy SIWZ nie stanowi inaczej, definicje obowiązują w zakresie umowy podstawowej oraz umów dodatkowych.

- 1) **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, która przystąpiła do umowy ubezpieczenia: pracownik (osoba pozostająca z ubezpieczającym w stosunku pracy bez względu na podstawę prawną zatrudnienia), współmałżonek lub pełnoletnie dziecko pracownika. Za pracownika uznaje się także osoby zatrudnione przez Zamawiającego na podstawie umów cywilno – prawnych oraz umów typu „kontrakt” (tj. umów podpisanych z osobami wyłonionymi w trybie konkursu ofert zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).
- 2) **Zgon ubezpieczonego wskutek NW** – śmierć spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem, mającym miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela,
- 3) **Nieszczęśliwy wypadek** – gwałtowne, niezależne od woli ani stanu zdrowia ubezpieczonego zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną. Za nieszczęśliwy wypadek nie uznaje się chorób, nawet występujących nagle.
- 4) **Wypadek przy pracy** – nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas wykonywania lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego zwykłych czynności albo poleceń przełożonych w ramach łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym stosunku pracy (w tym w czasie trwania podróży służbowej). Przez stosunek pracy rozumie się również stosunek cywilno-prawny, w ramach którego zakład pracy opłaca składki na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

- 5) **Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku przy pracy** - śmierć spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy, mającym miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela.
- 6) **Wypadek komunikacyjny** - nieszczęśliwy wypadek w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, któremu ubezpieczony uległ jako:
  - pasażer lub kierujący pojazdem silnikowym w rozumieniu ustawy Prawo o ruchu drogowym, pasażer lub kierujący: motorowerem, rowerem, pojazdem szynowym, statkiem wodnym lub pasażerskim statkiem powietrznym,
  - pieszy.
- 7) **Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego** - śmierć spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym mającym miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela.
- 8) **Zawał serca** – taki zawał serca, który powoduje:
  - a) wzrost lub spadek podwyższonego stężenia biomarkerów sercowych, z zastrzeżeniem, że przynajmniej w jednym pomiarze to stężenie musi przekraczać górną granicę normy oraz obecność co najmniej dwóch z następujących wykładników niedokrwienia mięśnia sercowego:
    - objawy kliniczne niedokrwienia (m.in. ból w klatce piersiowej),
    - zmiany w zapisie elektrokardiograficznym (EKG) typowe dla nowo powstałego niedokrwienia,
    - nowe odcinkowe zaburzenia kurczliwości w badaniach obrazowych,lub
  - b) zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych do wartości przekraczającej trzykrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym w przypadku zabiegu przezskórnej interwencji wieńcowej (PCI),  
lub
  - c) zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych – w przypadku **pomostowania tętnic wieńcowych (CABG)** – do wartości przekraczającej pięciokrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym oraz pojawienie się jednego z następujących objawów:
    - nowych patologicznych załamków Q lub nowego bloku lewej odnogi pęczka Hisa,
    - udokumentowanej angiograficznie niedrożności pomostu wieńcowego lub nowej niedrożności natywnej tętnicy wieńcowej,
    - udokumentowanej badaniem obrazowym nowej martwicy mięśnia sercowego.
- 9) **Udar mózgu** - trwałe uszkodzenie tkanki mózgowej, powodujące powstanie ubytków neurologicznych, utrzymujących się ponad 24 godziny, spowodowane niedokrwieniem lub zawałem tkanki mózgowej, zatorem lub krwotokiem wewnątrzczaszkowym. Za udar mózgu nie uznaje się zawału mózgu lub krwawienia wewnątrzczaszkowego spowodowanego zewnętrznym urazem oraz epizodów przemijającego niedokrwienia mózgu.
- 10) **Zgon wskutek zawału serca lub udaru mózgu** - śmierć spowodowana zaistniałym w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela zawałem serca (martwicą części mięśnia sercowego spowodowaną nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego) lub udarem mózgu (udarem niedokrwinnym, udarem krwotocznym, krwotokiem podpajęczynówkowym na skutek pęknięcia tętniaka wewnątrzczaszkowego, z wyłączeniem udaru spowodowanego zewnętrznym urazem). Świadczenie przysługuje, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje normalny związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy zawałem serca lub udarem mózgu a śmiercią ubezpieczonego. Do wypłaty świadczenia wystarczające jest wskazanie w karcie zgonu lub protokole sekcyjnym zawału serca lub udaru mózgu jako przyczyny zgonu.

- 11) **Trwały uszczerbek na zdrowiu** – trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzenie jego funkcji.
- 12) **Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem oraz zawałem serca lub udarem mózgu** – powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, zawału serca lub udaru mózgu, które miały miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. Za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu (począwszy od jednego procenta uszczerbku) płatne świadczenie w określonej w umowie wysokości. Stopień (procent) trwałego uszczerbku na zdrowiu ustalany jest po zakończeniu leczenia i okresu rehabilitacji, nie później niż po upływie 24 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku, zawału serca lub udaru mózgu.
- 13) **Małżonek (współmałżonek)** - osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku do którego nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 14) **Partner** – wskazana w deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia osoba pozostająca w związku pozamałżeńskim z ubezpieczonym i prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, nie pozostająca z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa bądź przysposobienia, z zastrzeżeniem, iż ani Ubezpieczony ani partner nie pozostają w związku małżeńskim.
- 15) **Zgon dziecka własnego lub przysposobionego** – śmierć dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba (jeżeli nie żyje ojciec lub matka) pod warunkiem, że nie ukończyło 25 roku życia, jeżeli doszło do niej w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela.
- 16) **Urodzenie się dziecka** – urodzenie się żywego dziecka w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela.
- 17) **Urodzenie martwego dziecka** – urodzenie martwego dziecka w rozumieniu przepisów dotyczących porodów i urodzeń, jeżeli urodzenie zostało zarejestrowane w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela.
- 18) **Zgon rodziców ubezpieczonego i rodziców współmałżonka** - zgon rodziców ubezpieczonego i rodziców współmałżonka albo ojczyma lub macochy ubezpieczonego i jego współmałżonka, jeżeli nie żyje ojciec lub matka. Przez ojczyma należy rozumieć osobę pozostającą z matką ubezpieczonego lub współmałżonka w związku małżeńskim, nie będącą biologicznym ojcem ubezpieczonego lub współmałżonka oraz wdowca po matce ubezpieczonego lub współmałżonka, nie będącego biologicznym ojcem ubezpieczonego lub współmałżonka, o ile nie wstąpił ponownie w związek małżeński. Przez **macochę** należy rozumieć osobę pozostającą z ojcem ubezpieczonego lub współmałżonka w związku małżeńskim, nie będącą biologiczną matką ubezpieczonego lub współmałżonka oraz wdowę po ojcu ubezpieczonego lub współmałżonka nie będącą biologiczną matką ubezpieczonego lub współmałżonka, o ile nie wstąpiła ponownie w związek małżeński.
- 19) **Osierocenie dziecka** – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka ubezpieczonego z tytułu zgonu ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. Dziecko ubezpieczonego - własne, przysposobione lub pasierb (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek w razie jego całkowitej niezdolności do pracy.
- 20) **Pobyt w szpitalu** - pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą (w tym zawałem serca lub udarem mózgu) lub nieszczęśliwym wypadkiem (w tym nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym, nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy), mający miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu płatne jest od pierwszego dnia pobytu maksymalnie za 90 dni pobytu w roku polisowym. Świadczenie płatne jest

w przypadku pobytu trwającego minimum **2 dni**. Dzień pobytu w szpitalu – całodobowy pobyt (24h). Świadczenie przysługuje w przypadku pobytu w szpitalu na terenie Polski oraz na terytorium krajów Unii Europejskiej. Pobyt w szpitalu nie obejmuje pobytu w placówkach dla przewlekle chorych, hospicjach, zakładach opiekuńczo – leczniczych, zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych, zakładach lecznictwa uzdrowiskowego (np. sanatoriach, prewentoriach, szpitalach uzdrowiskowych, szpitalach sanatoryjnych), szpitalach rehabilitacyjnych (także na oddziale rehabilitacyjnych), ośrodkach rehabilitacyjnych, placówkach leczenia uzależnień, ośrodkach wypoczynkowych. Jednakże ubezpieczyciel odpowiada za pobyt w szpitalu lub ośrodku w związku z rehabilitacją, jeżeli jest to pierwszy pobyt w szpitalu lub ośrodku w związku z rehabilitacją konieczną do usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby, o ile pobyt ten rozpoczął się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu objętego odpowiedzialnością ubezpieczyciela pobytu w szpitalu związanego z tym samym wypadkiem albo chorobą.

Ochroną ubezpieczeniową objęty jest także pobyt w szpitalu spowodowany ciężką wysokiego ryzyka, porodem o przebiegu patologicznym, komplikacjami położu stanowiącymi zagrożenie dla życia kobiety.

- 21) **Choroba** – reakcja organizmu na działanie czynnika chorobotwórczego, prowadząca do zaburzeń czynnościowych, zmian w tkankach, narządach, układach lub całym ustroju.
- 22) **Pobyt ubezpieczonego w szpitalu na Oddziale Intensywnej Terapii** – jednorazowe świadczenie przysługujące w razie pobytu na Oddziale Intensywnej Terapii (OIOM) trwającym nieprzerwanie co najmniej 48 godzin w trakcie pobytu w szpitalu.
- 23) **Rekonwalescencja** - trwający nieprzerwanie maksymalnie 30 dni – bezpośrednio po pobycie w szpitalu – pobyt na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie szpitalne, o ile pobyt w szpitalu trwał co najmniej 14 dni. Świadczenie za każdy dzień rekonwalescencji płatne w wysokości określonej w umowie, płatne maksymalnie za 90 dni rekonwalescencji w roku polisowym.
- 24) **Wystąpienie ciężkiej choroby**  
**Minimalny zakres świadczeń obejmuje wystąpienie choroby:** zawał serca, by-passy, udar, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zakażenie wirusem HIV będące następstwem wykonywania obowiązków zawodowych,  
Świadczenie płatne za każde wystąpienie ciężkiej choroby w wysokości określonej w umowie (100% sumy ubezpieczenia).  
Dopuszcza się zastrzeżenia, iż:
  - 1) prawo do świadczenia nie należy się w przypadku wystąpienia kolejnej ciężkiej choroby, o ile pozostaje ona w związku przyczynowo – skutkowym z ciężką chorobą, za którą już zostało przyznane świadczenie,
  - 2) w związku z tym samym rodzajem ciężkiej choroby należy się tylko jedno świadczenie.Po wypłacie świadczenia z tytułu wystąpienia danej ciężkiej choroby odpowiedzialność ubezpieczyciela w danym roku polisowym wygasa w zakresie tej choroby.
- 25) **Karencja** - okres, w którym ubezpieczyciel czasowo nie ponosi odpowiedzialności pomimo płacenia składek za ubezpieczenie.

## **ROZDZIAŁ D**

### **FORMULARZ OFERTY, ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY, WZÓR UMOWY**

---

<b>Załącznik nr 1</b>	FORMULARZ OFERTY
<b>Załącznik nr 2</b>	WZÓR UMOWY
<b>Załącznik nr 3</b>	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
<b>Załącznik nr 4</b>	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
<b>Załącznik nr 5</b>	OŚWIADCZENIE O SYTUACJI FINANSOWEJ WYKONAWCY
<b>Załącznik nr 6</b>	OŚWIADCZENIE W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba (adres) wykonawcy:.....

.....

.....

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

Adres do korespondencji: .....

.....

Telefon: ..... Fax: ..... adres e-mail: .....

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników RCKiK we Wrocławiu , ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci”** składamy niniejszą ofertę.

- Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem za cenę zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp.	Minimalny zakres Ubezpieczenia	Minimalna wysokość świadczenia w zł w ciągu roku polisowego	Oferowana wysokość świadczenia w zł w ciągu roku polisowego
1	Zgon ubezpieczonego	25.500 zł	
2	Zgon ubezpieczonego wskutek NW	51.000 zł	
3	Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	93.500 zł	
4	Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku przy pracy	93.500 zł	
5	Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego przy pracy	136.000 zł	
6	Zgon ubezpieczonego wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	42.500 zł	
7	Zgon współmałżonka	8.500 zł	
8	Zgon współmałżonka w wyniku NW	17.000 zł	
9	Zgon dziecka własnego lub przysposobionego	2.550 zł	
10	Zgon rodziców ubezpieczonego i rodziców współmałżonka lub i jego małżonka, b ojczyma albo macochy ubezpieczonego, jeżeli ojciec lub matka nie żyje	1.700 zł	
11	Urodzenie się dziecka	850 zł	

Lp.	Minimalny zakres Ubezpieczenia	Minimalna wysokość świadczenia w zł w ciągu roku polisowego	Oferowana wysokość świadczenia w zł w ciągu roku polisowego
12	Urodzenie martwego dziecka	1700 zł	
13	Osierocenie dziecka - jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka ubezpieczonego – z tytułu zgonu ubezpieczonego	3.400 zł	
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany wskutek NW oraz zawału lub krwotoku śródmózgowego: - za każdy 1 % trwałego uszczerbku - za 100 % trwałego uszczerbku	340 zł	
		34000 zł	
15	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku do 14 dni	160 zł/dzień	
16	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku powyżej 14 dni	40 zł/dzień	
17	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego do 14 dni	200 zł/dzień	
18	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego powyżej 14 dni	40 zł/dzień	
19	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy do 14 dni	200 zł/dzień	
20	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy powyżej 14 dni	40 zł/dzień	
21	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy do 14 dni	240zł/dzień	
22	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy powyżej 14 dni	40zł/dzień	
23	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu do 14 dni	160 zł/dzień	
24	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu, powyżej 14 dni	40zł/dzień	
25	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą	40zł/dzień	
26	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu na Oddziale Intensywnej Terapii	400 zł	
27	Rekonwalescencja	20 zł/dzień	
28	z tytułu ciężkiej choroby	suma ubezpieczenia 4.000 zł	

## 2. Cena łączna za zamówienia: (słownie): .....

Cena jednostkowa – miesięczna składka ubezpieczeniowa za 1 ubezpieczoną osobę (w zł)	Ilość miesięcznych składek	Szacowana ilość ubezpieczonych (osób)	Cena łączna - łączna składka ubezpieczeniowa (w zł)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4 = 1 x 2 x 3</b>
	24	217	

3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ.
4. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi w SIWZ.
5. Usługę objętą zamówieniem zobowiązujemy się realizować przez okres 24 miesiące od początku okresu ubezpieczenia. Początek okresu ubezpieczenia – wg wskazania Zamawiającego, nie później niż pierwszy dzień 4 miesiąca, następującego po miesiącu, w którym zawarto umowę z wybranym wykonawcą.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty; zobowiązujemy się spełnić wymienione w specyfikacji wszystkie wymagania i żądania Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że akceptujemy warunki zawarte w SIWZ i załączonych do niej załącznikach, a zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest nie gorszy niż opisany w Rozdziale C SIWZ i spełnia postawione w nim wymagania minimalne.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas 30 dni od upływu terminu składania ofert – wykazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
9. Ubezpieczenie będzie obsługiwać *(wskazanie placówki Wykonawcy obsługującej ubezpieczenie*  
.....  
.....  
.....
10. Oświadczamy, że zawarta w SIWZ treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że oferta nie zawiera\* / zawiera\* *(niepotrzebne skreślić)* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa (informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zostały zamieszczone w odrębnej kopercie stanowiącej załącznik do oferty, który nie może być udostępniany innym uczestnikom postępowania).
12. Przedmiot zamówienia zamierzamy **wykonać sami/przy pomocy podwykonawców\*** *(niepotrzebne skreślić, wskazać część zamówienia jaką będą wykonywać podwykonawcy)*.....  
.....  
.....
13. Do ubezpieczeń będących przedmiotem zamówienia zastosowanie będą miały wymienione ogólne warunki ubezpieczenia oraz szczególne warunki ubezpieczenia *(należy wymienić warunki z podaniem nazwy, daty uchwalenia lub obowiązywania lub numeru uchwały, którą zostały ustalone bądź innego oznaczenia umożliwiającego identyfikację warunków)*, jeżeli takie występują:  
.....  
.....  
.....
14. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.
15. Załącznikami do niniejszej oferty są\*:
  - 1) Wzór umowy - zgodnie z **załącznikiem nr 2** do SIWZ,
  - 2) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zgodnie z **załącznikiem nr 3** do SIWZ,



- 3) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ,
- 4) oświadczenie w sprawie sytuacji finansowej wykonawcy zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ,
- 5) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 6) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- 7) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- 8) zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem lub inny dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, jeżeli przepisy prawa nie przewidują konieczności posiadania zezwolenia,
- 9) w przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów – dokument potwierdzający, iż Wykonawca będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia,
- 10) pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów załączonych do oferty,
- 11) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej,
- 12) ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące przedmiotu ubezpieczenia, jeżeli występują, (zaleca się także wymienienie warunków z podaniem nazwy, daty uchwalenia lub obowiązywania lub numeru uchwały, którą zostały ustalone bądź innego oznaczenia umożliwiającego identyfikację warunków),
- 13) szczególne warunki ubezpieczenia, jeżeli występują, (zaleca się także wymienienie warunków z podaniem nazwy, daty uchwalenia lub obowiązywania lub numeru uchwały, którą zostały ustalone bądź innego oznaczenia umożliwiającego identyfikację warunków),
- 14) informacja zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych (oświadczenie wykonawcy w sprawie przynależności do grupy kapitałowej) - zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ,
- 15) .....
- 16) .....

*\*W razie potrzeby proszę odpowiednio o uzupełnienie lub wykreślenie.*

....., dnia.....

.....  
(pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

## WZÓR UMOWY

### UMOWA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE pracowników RCKiK we Wrocławiu , ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci”

Nr .....

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, wpisanym pod nr do.....

NIP ....., REGON ....., zwanym, reprezentowaną przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „Ubezpieczającym”

a .....

.....

zwanym dalej „Ubezpieczycielem” reprezentowanym przez upoważnionych przedstawicieli:

1. ....
2. ....

**Umowa została zawarta z wykonawcą, którego oferta została wybrana w przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (znak sprawy: 03/P/2014) na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).**

#### § 1

1. Niniejsza umowa generalna reguluje zasady współpracy pomiędzy Ubezpieczającym i Ubezpieczycielem związane z realizacją ubezpieczeń objętych treścią niniejszej umowy.
2. Integralne części składowe niniejszej umowy stanowią:
  - 1) specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
  - 2) kompletna oferta Ubezpieczyciela przyjęta przez Ubezpieczającego,
  - 3) polisa ubezpieczenia lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia, w tym ewentualne certyfikaty lub inne dokumenty potwierdzające ochronę dla każdego z ubezpieczonych,
  - 4) szczególne warunki ubezpieczenia, jeżeli występują,
  - 5) ogólne warunki ubezpieczenia.
3. W razie wątpliwości odnośnie zapisów umowy stosuje się te zapisy umowy ubezpieczenia, które są korzystniejsze dla Ubezpieczającego.
4. W ubezpieczeniach realizowanych w ramach niniejszej umowy będzie pośredniczył Broker ubezpieczeniowy – Akma Brokers Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, Przedstawicielstwo we Wrocławiu, ul. Kościuszki 108a/30, 50-441 Wrocław
5. Ogólne warunki ubezpieczenia oraz szczególne warunki ubezpieczenia, o których mowa w ust. 2 pkt 4 i 5 to (nazwa, data uchwalenia lub obowiązywania lub numer uchwały, którą zostały ustalone bądź inne oznaczenie umożliwiające identyfikację warunków):
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

## § 2

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonym ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego, zgodnym z zasadami niniejszej umowy.
2. Przedmiotem umowy jest grupowe ubezpieczenie na życie (dalej: umowa ubezpieczenia) dla pracowników RCKiK we Wrocławiu, ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci (dalej: ubezpieczonych).
3. Warunki umowy ubezpieczenia określone zostały w rozdziale C (część II) specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz w ofercie przetargowej (w formularzu oferty zawierającym oferowane warunki ubezpieczenia) stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Ubezpieczyciel potwierdzi zawarcie umowy ubezpieczenia polisą lub innym dokumentem ubezpieczeniowym.
5. Na wniosek ubezpieczonego Ubezpieczyciel potwierdzi również ochronę ubezpieczeniową odrębnym dla każdego z ubezpieczonych certyfikatem lub innym dokumentem ubezpieczeniowym. Termin wystawienia certyfikatu nie będzie dłuższy niż 7 dni od dnia wystąpienia ubezpieczonego z wnioskiem o jego wystawienie.
6. Ogólne warunki ubezpieczenia oraz szczególne warunki ubezpieczenia, jeżeli występują, mają zastosowanie wyłącznie w zakresie nie uregulowanym przez SIWZ, ofertę Wykonawcy (Ubezpieczyciela) lub niniejszą umowę.
7. Warunki umowy ubezpieczenia będą niezmiennie przez cały okres ubezpieczenia, z zastrzeżeniem ust. 8 niniejszego paragrafu.
8. Dopuszcza się wprowadzenie w warunkach umowy ubezpieczenia zmian korzystniejszych dla Ubezpieczonych – za zgodą obu stron niniejszej umowy.

## § 3

1. Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta na okres 24 miesięcy tj. od dnia ..... do dnia ..... r.
2. Jeżeli do umowy ubezpieczenia w terminie 4 miesięcy od daty podpisania niniejszej umowy przystąpi mniej niż 40% szacowanej liczby ubezpieczonych, strony umowy na zasadzie porozumienia stron skrócą czas trwania umowy do 12 mc.
3. Początek okresu odpowiedzialności ubezpieczyciela jest tożsamy z początkiem okresu ubezpieczenia.
4. W okresie ubezpieczenia ubezpieczyciel udziela ochrony ubezpieczeniowej osobom, które przystąpiły do ubezpieczenia w zakresie określonym w ramach niniejszej umowy.

## § 4

1. Ubezpieczający przewiduje do ubezpieczenia 217 osób, jednakże Ubezpieczający nie gwarantuje, że przewidziane do ubezpieczenia osoby skorzystają z możliwości przystąpienia do grupowego ubezpieczenia na życie w ramach niniejszej umowy. Przystąpienie do grupowego ubezpieczenia na życie jest dobrowolne i Ubezpieczający nie może zobowiązać pracowników i ich rodzin do ubezpieczenia.
2. Wykaz osób przystępujących do umowy ubezpieczenia zostanie sporządzony na podstawie złożonych wniosków (deklaracji) przystąpienia.

3. W ciągu okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia mogą następować zmiany liczby Ubezpieczonych. Zmiany te nie będą stanowiły zmiany umowy i konieczności jej aneksowania.

## § 5

1. Składka za ochronę ubezpieczeniową dla jednego Ubezpieczonego wynosi miesięcznie: ..... zł
2. Wysokość składki nie będzie zmieniana w okresie ubezpieczenia i nie podlega waloryzacji. Dopuszczone jest jedynie obniżenie składki – za zgodą obu stron niniejszej umowy.
3. Ostateczna wartość umowy uzależniona będzie od liczby Ubezpieczonych i liczby miesięcy ubezpieczenia każdej z osób. Będzie to suma składek miesięcznych za cały okres ubezpieczenia. Składka miesięczna to iloczyn ceny jednostkowej oraz liczby osób ubezpieczonych w danym miesiącu. Składka ta może się zmieniać w zależności od aktualnej liczby osób ubezpieczonych.
4. Składka wynikająca z umowy ubezpieczenia płatna będzie miesięcznie i będzie przekazywana przez Ubezpieczającego w terminie do 20 dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, za który jest należna. W przypadku, gdy dzień ten przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy termin zapłaty ulega przesunięciu do dnia następnego.
5. Ochrona ubezpieczeniowa nie wygasa w stosunku do Ubezpieczonych, którzy nie złożyli oświadczenia o rezygnacji z ubezpieczenia, a za które Ubezpieczający w sposób nie zamierzony nie przekazał składki za ubezpieczenie lub omyłkowo przekazał ją w innej wysokości.
6. W przypadku stwierdzenia przez Ubezpieczyciela nieścisłości w dokumentach rozliczających składkę, w wykazie osób ubezpieczonych lub innych dokumentach związanych z rozliczaniem mniejszej umowy przekazywanych przez Ubezpieczającego bądź w wysokości przekazywanych składek, Ubezpieczyciel poinformuje o tym fakcie Ubezpieczającego celem wyjaśnienia tych nieścisłości. Ewentualna zaległa składka zostanie przekazana Ubezpieczycielowi przez Ubezpieczającego niezwłocznie po wyjaśnieniu omyłki, a ewentualna nadpłata składki zostanie zwrócona Ubezpieczającemu przez Ubezpieczyciela niezwłocznie po stwierdzeniu nadpłaty.
7. Składki będą przekazywane na rachunek bankowy podany przez Ubezpieczyciela.
8. Za dzień zapłaty składki uważany będzie dzień obciążenia rachunku Ubezpieczającego.
9. Z tytułu wykonania niniejszej umowy Ubezpieczający zapłaci Ubezpieczycielowi maksymalnie: ....., słownie: .....**(przy założeniu, że do ubezpieczenia przystąpi 217 osób).**

## § 6

1. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Ubezpieczającego jest:  
.....  
tel. ...., fax. ....
2. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Ubezpieczyciela jest:  
.....  
tel. (071) ....., fax. (0-71) .....
3. W trakcie realizacji umowy każda ze stron zobowiązana jest przekazać drugiej stronie informacje o zmianie osoby upoważnionej do kontaktów. Zmiany osób upoważnionych do kontaktów nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają aneksu do umowy.
4. Pracownikom Ubezpieczającego przez niego wskazanym za wykonywanie obowiązków określonych w SIWZ przysługuje wynagrodzenie w wysokości 8%, kurtaż brokerski – 2% składek przekazanych za dany miesiąc kalendarzowy. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rozliczenia

przedkładanego Wykonawcy do końca miesiąca, za który przekazana została składka. Wynagrodzenie za dany miesiąc płatne będzie w terminie do **12 dnia** następnego miesiąca.

## § 7

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadkach określonych w niniejszej umowie, w szczególności w przypadkach:
  - 1) gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność bądź umożliwi zmianę sposobu realizacji umowy,
  - 2) w przypadku obniżenia składki lub innych zmian korzystnych dla Ubezpieczającego / Ubezpieczonego – za zgodą obu stron niniejszej umowy,
  - 3) w przypadku, gdy zmiany dotyczą nieistotnych postanowień umowy tj. zmian, o których wiedza na etapie postępowania o udzielenie zamówienia nie miałyby wpływu na krąg podmiotów ubiegających się o udzielenia zamówienia czy też na wynik postępowania przetargowego.
3. Ubezpieczający ma prawo odstąpić od umowy w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym oraz w razie zaistnienia przesłanek określonych w art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r, Nr 113, poz 759.).

## § 8

Niniejsza umowa stanowi dokument ubezpieczenia w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

## § 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655) oraz inne odpowiednie przepisy prawne.

## § 10

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

## § 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Ubezpieczającego i jeden dla Ubezpieczyciela.

**UBEZPIECZYCIEL:**

**UBEZPIECZAJĄCY:**

Załączniki:

- 1) wyciąg z SIWZ zawierający opis przedmiotu zamówienia (Rozdział C „Opis przedmiotu zamówienia - wymagania zamawiającego”, część II „Rodzaje ubezpieczeń”), uwzględniający ewentualne modyfikacje SIWZ w tym zakresie i zmiany wynikające z zaoferowanych warunków w ofercie wykonawcy
- 2) wyciąg z oferty przetargowej ubezpieczyciela zawierający formularz oferty i formularz „oferowane warunki ubezpieczenia” (wg wzorów załącznika nr 1 do SIWZ).
- 3) dołączone do oferty szczególne warunki ubezpieczenia.

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników RCKiK we Wrocławiu , ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci”**

oświadczamy, że:

.....  
.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

....., dnia.....

.....  
(pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W  
ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników RCKiK we Wrocławiu , ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci” oświadczamy, że:**

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

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

....., dnia.....

.....  
(pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE SYTUACJI FINANSOWEJ WYKONAWCY**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników RCKiK we Wrocławiu , ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci” oświadczamy, że:**

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj. zgodnie z wymogami ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 11, poz. 66 z późn. zm.):

- posiada na dzień 30.06.2013r. pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%,
- posiada na dzień 30.06.2013r. środki własne w wysokości co najmniej 100 % kapitału gwarancyjnego,
- posiada na dzień 30.06.2013r. pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami.

....., dnia.....

.....  
(pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)



Załącznik nr 6

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### W TRYBIE ART. 26 UST. 2D USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników RCKiK we Wrocławiu , ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci”

,

.....  
.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczamy, że na dzień składania ofert\*:

- nie należą do grupy kapitałowej\*\*** - w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, poz. 331, z późn. zm.) \*.
- należą do grupy kapitałowej\*\***- w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, poz. 331, z późn. zm.), w której skład wchodzi następujące podmioty:

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

....., dnia.....

.....  
(pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\* Zaznaczyć właściwe.

\*\* Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.