# SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Grupowe ubezpieczenie na życie dla Miasta Białogard**

**Sygnatura: 1/2024 STBU**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest **w trybie podstawowym z możliwością negocjacji** na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1605), zwanej dalej „ustawą Pzp”,

## WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

66511000-5 — usługi ubezpieczeń na życie

## NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**ZAMAWIAJĄCY**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | MIASTO BIAŁOGARD |
| Adres siedziby | Ul. 1-go Maja 18, 78-200 Białogard |
| NIP | 672-100-18-14 |
| REGON | 330920452 |
| Strona www | https://bip.bialogard.info/ |

**Postepowanie jest prowadzone przez STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.**

ul. Rzemieślnicza 33, 81-855 Sopot,  
tel. (58) 555 82 00 NIP 585-13-40-951  
e-mail: [s.piotrowski@stbu.pl](mailto:s.piotrowski@stbu.pl)

strona prowadzonego postępowania [www.stbu.pl/przetargi](http://www.stbu.pl/przetargi)

oferty należy składać za pomocą: <https://platformazakupowa.pl>

**Profil nabywcy stbu\_gdansk**

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników urzędu Miasta Białogard oraz jednostek organizacyjnych Miasta Białogard.

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku do SWZ.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Podział zamówienia w związku z jednorodnym rodzajem ubezpieczenia jest technicznie niezasadny i nie ma żadnego uzasadnienia ekonomicznego.

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług, o którym mowa w art. 214 ust.1 pkt 7 ustawy.
2. **Zatrudnienie osób**

Do realizacji zamówienia Zamawiający wymaga wyznaczenia przez Wykonawcę **1 osoby** do kontaktu i bieżącej obsługi (m.in. przygotowanie i wystawienie dokumentacji polisowej, przyjmowanie zgłoszeń od Zamawiającego, informowanie o procesie likwidacji), zatrudnionej na podstawie umowy o pracę. W stosunku do wskazanej osoby, na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi dokumenty potwierdzające zatrudnienie na umowę o pracę (np. sprawozdanie Z-06 dla GUS, kopie umów o pracę, dowód zgłoszenia do ZUS, itp.).

**4. PODWYKONAWSTWO**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom) jeżeli podwykonawca posiada stosowne zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia.

## Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.

## TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 36 miesięcy, planowany okres od 01.04.2024r. do 31.03.2027r.

## WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA

O udzielenie zamówienia może się ubiegać podmiot, który **nie podlega wykluczeniu** z postępowania na podstawie:

**Obligatoryjne podstawy wykluczenia**

* art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
* art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Fakultatywne podstawy wykluczenia**, o których mowa w art. 109 ust.1 ustawy Pzp – Nie dotyczy.

1. **WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**
2. Do oferty Wykonawca załącza aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** zpostepowania. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zawarte jest w treści formularza ofertowego. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki (jeżeli dotyczy). Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenie złożone przez tych podwykonawców.
3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postepowaniu i brak podstaw do wykluczenia (jeżeli dotyczy).
4. Wymagane dokumenty: nie dotyczy.
5. Forma składanych dokumentów:

Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia składane jest w formie oryginału.

Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę, członków konsorcjum, podmiot użyczający swój zasób oraz podwykonawcę.

1. Pozostałe wymogi

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

W przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo z określeniem jego zakresu. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę.

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia KONSORCJA)

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków(jeżeli dotyczy) składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, którą część zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy.

4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego dla ustanowionego przez nich pełnomocnika. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę.

Oświadczenie potwierdzające brak i podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy) winno być złożone przez każdego z członków konsorcjum lub przez ich pełnomocnika.

1. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda przedłożenia **odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.**

Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentu, o którym mowa powyżej jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów np. nr NIP, REGON, KRS, w przypadku podmiotów zagranicznych równoważne dane oraz link dostępowy do rejestru kraju wykonawcy.

8. Inne dokumenty stanowiące ofertę:

* Formularz ofertowy
* Dowód wniesienia wadium (jeżeli dotyczy)
* Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
* Zobowiązanie innego podmiotu (jeżeli dotyczy)
* Informacja z KRS lub CEIDG

## INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, dokumenty oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują za pomocą poczty elektronicznej lub platformy do składania ofert.
3. **Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:**

Sławomir Piotrowski, [**s.piotrowski@stbu.pl**](mailto:s.piotrowski@stbu.pl), tel. 784-073-119 w godz. 9.00-14.00;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SWZ.

## WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Nie dotyczy

## TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni tj. do dnia: **3.04.2024r.**

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej w postaci elektronicznej.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Dla ułatwienia przygotowania oferty zamawiający opracował Wzór formularza oferty, który stanowi załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Zamawiający dopuszcza wszelkie formaty plików jeżeli będzie posiadał narzędzia do ich odczytania, ryzyko braku narzędzi i nie odczytania dokumentów obciąża wykonawcę.
6. Zaleca się przesyłanie dokumentów w formacie pdf,
7. Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Oferta musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
9. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty, do poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych Wykonawcy, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.

## MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać do dnia: **5.03.2024r.** do godziny **10:00.**

**Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus, dostępnej pod adresem** [**https://platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl)**,**

**Profil nabywcy stbu\_gdansk**

1. Zamawiający planuje otworzyć oferty w dniu: **5.03.2024r. o godzinie 10:30.**
2. Szczegółowe instrukcje dotyczące korzystania z platformy znajdują się pod adresem https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje

## OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Kwota podana w ofercie Wykonawcy jest ceną całkowitą za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. W cenie oferty należy ująć wszelkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem zamówienia w tym kurtaż brokerski.
3. Cena ta będzie stała i nie może się zmienić, za wyjątkiem przypadków opisanych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.
4. Cena powinna być podana w złotych polskich, zgodnie z zapisami formularza ofertowego. Ostateczna cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
5. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Wykonawca zobowiązany jest poinformować w ofercie o tym Zamawiającego i zobowiązany jest podać w ofercie kwotę podatku od towaru i usług, który miałby obowiązek wpłacić Zamawiający zgodnie z obowiązującymi przepisami, a Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy podaną przez Wykonawcę kwotę podatku od towaru i usług do podanej ceny w ofercie.

## OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów:

**Część I**

1. Cena brutto **60%**
2. Klauzule fakultatywne **40%**
   * K1 – Klauzula rozszerzenia katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego - 4 pkt
   * K2 – Klauzula „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego - Borelioza” -5 pkt
   * K3 – Klauzula reoperacji – 5 pkt
   * K4 – Klauzula pomocy medycznej – 7 pkt
   * K5 – Klauzula dodatkowej gwarancji indywidualnej kontynuacji – 4 pkt
   * K6 – Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej – 5 pkt
   * K7 – Klauzula Leczenia specjalistycznego – 10 pkt

Szczegółowe opisy klauzul fakultatywnych zawarto w załączniku do SWZ.

Punkty w kryterium cena będą przyznawane wg wzoru: iloraz ceny najniższej przez cenę badaną razy waga procentowa.

Akceptacja klauzul fakultatywnych oznacza przyznanie ofercie punktów w wysokości przypisanej dla poszczególnych klauzul.

Jeżeli wykonawca nie zaznaczy akceptacji żadnej klauzuli fakultatywnej, ofercie nie zostanie przyznany żaden punkt w tym kryterium.

Oferta, która uzyska największą ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. **NEGOCJACJE TREŚCI OFERT W CELU ICH ULEPSZENIA**
   * 1. Zamawiający może, ale nie musi, przeprowadzić negocjacje w celu ulepszenia treści ofert, które podlegają ocenie w ramach kryteriów oceny ofert. W przypadku, gdy Zamawiający nie będzie prowadził negocjacji, dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty spośród niepodlegających odrzuceniu ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
     2. W przypadku podjęcia przez Zamawiającego decyzji o przeprowadzeniu negocjacji w celu ulepszenia treści ofert, do negocjacji Zamawiający zaprosi wszystkich Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu.

**PROWADZENIE PROCEDURY WRAZ Z NEGOCJACJAMI**

1. Zamawiający nie ogranicza liczby wykonawców zaproszonych do ewentualnych negocjacji.

2. W przypadku podjęcia decyzji o prowadzeniu negocjacji w pierwszym kroku zamawiający poinformuje równocześnie wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty, o wykonawcach:

1) których oferty nie zostały odrzucone, oraz punktacji przyznanej ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji,

2) których oferty zostały odrzucone,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

3. Zamawiający w zaproszeniu do negocjacji wskaże miejsce, termin i sposób prowadzenia negocjacji oraz kryteria oceny ofert, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert.

4. Prowadzone negocjacje mają poufny charakter. Żadna ze stron nie może, bez zgody drugiej strony, ujawniać informacji technicznych i handlowych związanych z negocjacjami. Zgoda jest udzielana w odniesieniu do konkretnych informacji i przed ich ujawnieniem.

5. Po zakończeniu negocjacji z wszystkimi wykonawcami, zamawiający informuje o tym fakcie uczestników negocjacji oraz zaprasza ich do składania ofert dodatkowych.

6. Wykonawca może złożyć ofertę dodatkową, która zawiera nowe propozycje w zakresie treści oferty podlegających ocenie w ramach kryteriów oceny ofert wskazanych przez zamawiającego w zaproszeniu do negocjacji.

7. Oferta dodatkowa nie może być mniej korzystna w żadnym z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.

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

1. miejscu i terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany pisemnie.
2. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca zobowiązany będzie do:
3. złożenia dokumentu pełnomocnictwa dla osoby zawierającej umowę w imieniu Wykonawcy, o ile upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrowych Wykonawcy, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, lub dokument pełnomocnictwa nie został wcześniej złożony w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia,
4. wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, *(jeżeli dotyczy)*
5. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia rozliczenia będą prowadzone wyłącznie z liderem konsorcjum, chyba że strony postanowią inaczej.

## WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Istotne postanowienia umowy szczegółowo określa załącznik do SWZ.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość korzystania z usług podwykonawców.

## POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTEPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy **ustawy Prawo zamówień publicznych.**)**.**

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.

W postępowaniu odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie:

a) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

b) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

## Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

W związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), informujemy, iż podjęliśmy niezbędne działania mające na celu dostosowanie wewnętrznych procedur do wymogów nowego prawa. Poniżej znajdą Państwo informacje, które pozwolą zapoznać się z zasadami ochrony danych osobowych wdrożonymi w naszej Spółce.

**KTO JEST ADMINISTRATOREM DANYCH?**

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych zawartych w dokumentacji dotyczącej wykonywania działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń jest STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,z siedzibą w Sopocie 81-855,ul. Rzemieślnicza 33 (dalej: „STBU”), zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000090358;  NIP: 585-13-40-951, REGON: 191640955;

**W JAKIM CELU I NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ WYKORZYSTUJEMY DANE?**

Państwa dane osobowe będziemy wykorzystywać w następujących celach:

* zawarcia i wykonania zleconej administratorowi przez Państwa usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy, w tym zapewnienia poprawnej jakości świadczonych usług (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit b RODO) – „wykonanie umowy”,
* przechowywania dokumentacji dotyczącej wykonywania działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń oraz w celach związanych z reprezentowaniem Państwa zgodnie z zawartym pełnomocnictwem przed Towarzystwem Ubezpieczeniowym (art. 32 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń Dz. U. 2017 poz. 2486).
* wykonania ciążących na naszej spółce obowiązków prawnych, wynikających w szczególności z ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit c RODO) – „obowiązek prawny”,
* dochodzenia roszczeń wynikających z umowy ubezpieczenia zawartych przez Państwa, za pośrednictwem administratora (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f RODO) – „prawnie uzasadniony interes administratora”,
* marketingu usług własnych w trakcie trwania umowy (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f RODO) – „prawnie uzasadniony interes”,
* marketingowych, w przypadku wyrażenia przez Państwa zgody na wykorzystanie danych  
  w tym celu (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit a RODO) – „zgoda”.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**JAK DŁUGO BĘDZIEMY WYKORZYSTYWAĆ PAŃSTWA DANE?**

Dane będziemy wykorzystywać przez okres niezbędny do realizacji opisanych powyżej celów.  
W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

* czas trwania umowy,
* czas wykonywania obowiązków prawnych oraz czas, w którym przepisy prawa nakazują nam przechowywać dane, np. przepisy podatkowe,
* czas, po którym przedawnią się roszczenia wynikające z umowy,
* czas do momentu wycofania zgody.

**JAKIE MAJĄ PAŃSTWO PRAWA?**

Przysługuje Państwu prawo:

1. dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
2. sprostowania swoich nieprawidłowych danych;
3. żądania usunięcia danych w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych  
   w art. 17 RODO;
4. żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
6. przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany;
7. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

Niezależnie od praw wymienionych wyżej, jeżeli uważają Państwo, że Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, możecie w dowolnym momencie wnieść skargę do organu nadzorczego.

Udzielona zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych może być wycofana w każdym czasie.

**KOMU PRZEKAZUJEMY PAŃSTWA DANE?**

Z zachowaniem wszelkich gwarancji bezpieczeństwa danych, Państwa dane możemy przekazać – poza osobami upoważnionymi przez Administratora danych – innym podmiotom, w tym podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu, które świadczą na naszą rzecz usługi księgowe, prawnicze, informatyczne, brokerskie, z zakresu likwidacji szkód, naszym podwykonawcom lub współpracownikom, którzy bezpośrednio wykonują czynności w celu realizacji umowy na Państwa rzecz, a także podmiotom, z którymi Spółka współpracuje w ramach powiązań organizacyjnych i kapitałowych celem optymalizacji oferowanych Państwu usług i produktów.  Ponadto STBU będzie udostępniać Państwa dane osobowe innym odbiorcom, o ile taki obowiązek wynikać będzie z przepisów prawa np. Państwa Ubezpieczycielowi.

Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

**POZOSTAŁE INFORMACJE**

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty e-mail: [iod@stbu.pl](mailto:iod@stbu.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**Po zakończeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dokumentacja z postępowania wraz z umowami zostanie przekazana Zamawiającemu.**

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń między Zamawiającym, a Wykonawcą w walutach obcych.
4. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
6. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy, także w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w  szczególności w przypadkach wskazanych w umowie.

## ZAŁĄCZNIKI DO SWZ

* Załącznik nr 1 - opis przedmiotu
* Załącznik nr 2 - wzór umowy
* Załącznik nr 3 - formularz ofertowy

**Sposób korzystania z platformy zakupowej i wymogi sprzętowe**

1. Ogólne warunki, zasady oraz sposób świadczenia przez Open Nexus Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań, usług nieodpłatnych dla konta użytkownika drogą elektroniczną, za pośrednictwem platformazakupowa.pl opisane zostały w regulaminie platformazakupowa.pl dla użytkowników (Wykonawców), dostępnym na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl>
2. Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus czynne jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-17:00, tel.: 22 101 02 02, e-mail: cwk@platformazakupowa.pl, <http://opennexus.pl>
3. Korzystanie przez Wykonawcę z platformy zakupowej Open Nexus jest bezpłatne.

**Opis minimalnych wymagań sprzętowych koniecznych do złożenia oferty.**

* + - 1. Wymagania sprzętowo-aplikacyjne oraz informacje na temat specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych, umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:
  1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości niemniejszej niż 512 kb/s;
  2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje;
  3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.;
  4. włączoną obsługę JavaScript;
  5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf;
  6. Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8;
  7. oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

1. Dopuszczalne formaty przesyłanych danych: .txt; .rft; .pdf; .xps; .odt; .ods; .odp; .doc; .xls; .ppt; .docx; .xlsx; .pptx; .csv.
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) przy czym **zaleca się** wykorzystywanie plików w formacie pdf.
3. W celu kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów: .zip lub 7Z.
4. Informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych tj.:
5. oferta załączona przez Wykonawcę na Platformie i zapisana nie jest widoczna dla Zamawiającego, ponieważ w systemie widnieje jako zaszyfrowana. Możliwość otworzenia oferty dostępna jest dopiero po upływie terminu składania ofert.
6. b) oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do dokumentu elektronicznego datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss).
7. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
8. Wielkości plików, które będą podpisywane podpisem elektronicznym poprzez profil zaufany, wynosić może max 10MB oraz max 5MB dla plików podpisywanych podpisem elektronicznym osobistym poprzez aplikację eDoApp.
9. Szczegółowe instrukcje dotyczące korzystania z platformy znajdują się pod adresem https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje

## Załącznik nr 1 do SWZ

## formularz ofertowy.

Osobny plik

**Załącznik nr 2 do SWZ**

UMOWA NR…………………

Zawarta w dniu ......................... w Białogardzie

pomiędzy:

Miasto Białogard – Urząd Miasta Białogard z siedzibą przy ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard,

NIP 672-100-8-14

reprezentowanym przez:

* ......................................................................................................................
* ......................................................................................................................

zwanym dalej Zamawiającym

a

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

z siedzibą w ........................................ NIP …………………. Regon ……………………….........................., reprezentowanym przez:

* ........................................................................................................................
* ........................................................................................................................

zwanym dalej Wykonawcą.

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru oferty w trybie podstawowym zgodnie z wymogami ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.),

**1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Białogard oraz jednostek organizacyjnych Miasta Białogard: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Białogardzie, Centrum Kultury i Spotkań Europejskich w Białogardzie, Przedszkole Miejskie Nr 3 „Niezapominajka” w Białogardzie, Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Marii Skłodowskiej – Curie w Białogardzie.

2. Szczegółowy opis zakresu zamówienia oraz informacja o dodatkowych warunkach zawarte są w załącznikach do umowy, które stanowią Specyfikacja Warunków Zamówienia oraz oferta wykonawcy.

3. Wykonawca zawarcie umowy potwierdza poprzez wystawienie polis ubezpieczeniowych na pełny okres zamówienia.

**2**

**Obowiązki wykonawcy**

Wykonawca:

1) przyjmuje warunki obligatoryjne dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń wymienione w załącznikach do SWZ,

2) gwarantuje niezmienność Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i – jeżeli mają także zastosowanie – szczególnych warunków, na podstawie których udzielana będzie ochrona ubezpieczeniowa, przez cały okres wykonywania zamówienia; wyjątek od tej zasady dopuszczalny będzie w przypadku zmian kodeksu cywilnego, w zakresie, w jakim zmiany te dotyczyć będą postanowień umów ubezpieczenia wskazanych w SWZ,

3) gwarantuje niezmienność miesięcznych stawek taryfowych za osobę wynikających ze złożonej oferty przez cały okres wykonania zamówienia i we wszystkich rodzajach ubezpieczeń, bez względu na ilość osób ubezpieczonych,

4) akceptuje proporcjonalną zmianę ceny ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do ceny oferowanej z uwagi na zmienność w czasie.

**§ 3**

**Termin obowiązywania**

Wykonawca udziela Zamawiającemu ochrony ubezpieczeniowej na okres **36 miesięcy** od dnia .2024 r. do dnia .2027 r.

**§ 4**

**Polisy**

Polisy ubezpieczeniowe będą wystawione na Urząd Miasta Białogard oraz jednostki organizacyjne Miasta Białogard które tym samym będą ubezpieczającymi i będą przekazywały składki ubezpieczeniowe Wykonawcy.

**§ 5**

**Osoby do kontaktu**

1. Osobą do kontaktów w sprawach realizacji umowy po stronie wykonawcy jest ………………………..tel. …….., e-mail ……..
2. Osobą do kontaktów w sprawach realizacji umowy po stronie zamawiającego jest ……………………..tel. …….., e-mail ……..

**6**

**Wynagrodzenie**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma składkę ubezpieczeniową za ubezpieczenie:

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

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

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

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

3. Miesięczna składka za ubezpieczenie własne oraz współubezpieczonych finansowana będzie w całości przez ubezpieczonego pracownika w formie potrąceń dokonywanych z jego wynagrodzenia, a tym samym nie będzie pochodzić ze środków finansowych Zamawiającego lub Ubezpieczającego.

**7**

**Waloryzacja**

1.Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w związku ze zmianą kosztów wykonania Umowy zgodnie z art. 439 ust. 1-5 ustawy Pzp.

2. Zmiana wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 może zostać dokonana z uwzględnieniem poniżej wskazanych zasad:

2.1 zmiana wynagrodzenia zostanie dokonana w następujących przypadkach:

a) w przypadku zmiany średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za dany rok, w którym przypadał początek pierwszego okresu ubezpieczenia;

b) w przypadku zmiany kosztów wykonania Umowy, pod warunkiem, że Wykonawca w chwili składania oferty, mimo zachowania należytej staranności, nie mógł tej okoliczności przewidzieć;

2.2 poziom zmiany kosztów wykonania Umowy, uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynosi 10 % (wzrost albo spadek),

2.3 sposób ustalenia zmiany: jako zmianę kosztów przyjmuje się wyrażoną w % różnicę pomiędzy kosztami wykonania Umowy, przyjętymi na etapie składania oferty w stosunku do kosztów istniejących w dniu wnioskowania o zmianę, z zastrzeżeniem, że uwzględnia się tylko te koszty, których zmiany Wykonawca, mimo zachowania należytej staranności, nie mógł przewidzieć.

2.4 zmiana kosztów co najmniej na poziomie, o którym mowa w pkt. 2.2 uprawnia strony do zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w takiej samej proporcji, w jakiej zmianie uległy koszty wykonania, o których mowa w p. 3),

2.5 początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy;

2.6 maksymalna dopuszczalna wartość zmiany wynagrodzenia w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia wynosi 20 % wynagrodzenia wskazanego w umowie;

2.7 warunkiem zmiany wynagrodzenia będzie wykazanie przez Stronę wnioskującą o zmianę, że zmiana kosztów związanych z realizacją niniejszej Umowy, miała faktyczny wpływ na koszty wykonania przedmiotu Umowy;

2.8 w sytuacji, gdy niniejsza umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia będzie dzień otwarcia ofert;

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, Strona może zwrócić się do drugiej Strony z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie uzasadnienie i dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku, w terminie 30 dni od dnia zaistnienia podstawy do zmiany Umowy. Strona wnioskująca zobowiązana jest wykazać, że zaistniała zmiana, o której mowa w ust. 2, ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania Umowy oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia. Uzasadnienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, powinno zawierać w szczególności szczegółowe wyliczenia całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazywać datę, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 2, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy.

4.Zgodnie z art. 439 ust. 5 ustawy Pzp, Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 1-2, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.

**§ 8**

**Płatności**

1. Składka będzie płacona miesięcznie przelewem z podaniem w tytule przelewu nr polisy na rachunek Wykonawcy wskazany w zgłoszeniu identyfikacyjnym do naczelnika urzędu skarbowego właściwego dla Wykonawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (tj. Dz. U z 2022 r. poz. 2500 ze zm)-jeżeli dotyczy.

2. Terminy przekazywania składek określa się na 15 dzień miesiąca za dany miesiąc. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy u Zamawiającego realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie, pod warunkiem, że nie będzie to dzień kolejnego miesiąca, tylko dzień miesiąca za który jest należna składka.

**§ 9**

**Podwykonawcy**

1. Wykonawca oświadcza, że całość usługi ubezpieczeniowej objętej zamówieniem wykona siłami własnymi.

*albo*

2. Wykonawca oświadcza, że zamierza powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych | Podwykonawca (firma) |
|  |  |  |

i (*o ile były mu znane takie dane przed przystąpieniem do wykonania zamówienia*) podał wskazane poniżej nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w te usługi:

……………………………………………………………………………………………………

3. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia nastąpi w trakcie jego realizacji, wykonawca na żądanie zamawiającego będzie zobowiązany przedstawić oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.

4. Jeżeli zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**10**

**Broker**

W obsłudze ubezpieczeń uczestniczyć będzie pełnomocnik zamawiającego STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Rzemieślnicza 33, 81-855 Sopot, wynagradzany według zwyczajowo przyjętych stawek za cały okres ubezpieczenia wynikający z niniejszej umowy.

**11**

**Kary umowne**

* 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy - w wysokości 10 000 zł.
  2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu braku zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom (za każdy stwierdzony przypadek) w wysokości niewypłaconego wynagrodzenia podwykonawcy.
  3. W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia (waloryzacja) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu, karę umowną w wysokości równej różnicy zwiększonego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy.
  4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których może dochodzić Zamawiający, nie może przekroczyć 50 000 zł.
  5. Termin zapłaty kary umownej wynosi 7 dni od daty doręczenia zawiadomienia o obciążeniu karą umowną.
  6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**12**

**Wypowiedzenie**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym   
w następujących okolicznościach:

1) gdy zostanie ogłoszona upadłość Wykonawcy lub zostanie otwarta likwidacja przedsiębiorstwa Wykonawcy;

2) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia całości lub istotnej części majątku Wykonawcy;

3) gdy Wykonawca przerwał realizację zamówienia, nie informując o tym pisemnie Zamawiającego   
i przerwa ta trwa dłużej niż 30 dni.

1. Wykonawca może żądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia proporcjonalnego do okresu trwania umowy.
2. Odstąpienie lub wypowiedzenie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem faktycznym podjętej decyzji.

**13**

**Zmiany umowy**

* 1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania następujących zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:
     + 1. zmiany terminów płatności rat składki – taka zmiana zostanie dokonana, bez dodatkowej zwyżki składki, na pisemny wniosek Zamawiającego złożony przed upływem terminu płatności składki przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia;
       2. zmiany dotyczące przekształcenia jednostki/osoby prawnej – warunki ubezpieczenia będą nie gorsze jak dla jednostki/osoby prawnej pierwotnej;
       3. korzystnej dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia wynikające z wprowadzenia nowych klauzul bez dodatkowej zwyżki składki;
       4. zmiany zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian przepisów prawnych,
       5. zmiany stawki podatku od towarów i usług; wartość netto wynagrodzenia nie ulega zmianie, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów;
       6. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów [ustawy](https://sip.lex.pl/#/dokument/16992095?cm=DOCUMENT) z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę; wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie wówczas modyfikacji o wartość zmiany całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającego ze zmiany wynagrodzeń o pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości minimalnej stawki godzinowej za pracę albo do wysokości minimalnej stawki godzinowej, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia,
       7. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne; wynagrodzenie wykonawcy ulegnie wówczas modyfikacji o wartość zmiany całkowitego kosztu wykonawcy, jaki będzie on zobowiązany ponieść przy uwzględnieniu tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie,
       8. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342).
  2. Wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzedniego złożenia przez Wykonawcę wniosku wraz z uzasadnieniem oraz odpowiednimi dokumentami potwierdzającymi wpływ zmian na wynagrodzenie Wykonawcy.
  3. Zmiany zostaną wprowadzone aneksem, który będzie obowiązywał od dnia jego podpisania i będzie obejmował wyrównanie za okres od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 1, lecz nie wcześniej niż od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 2.
  4. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez obie strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

**14**

**Postanowienia końcowe**

1. Spory wynikające z niniejszej umowy strony zobowiązane są rozstrzygać polubownie, w przypadku braku porozumienia rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia   
11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r., poz.1605 z późn. zm.), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020 r., poz. 1740), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm), oraz postanowienia OWU

3. Zapisy OWU mają zastosowanie, o ile nie są sprzeczne z zapisami SWZ oraz przepisów przywołanych powyżej.

4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

* 1. Opis przedmiotu umowy
     + - 1. Formularz ofertowy
         2. OWU (jeżeli dotyczy)

**Zamawiający Wykonawca**

……………………………………………………….. ………………………………………………………………..

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do umowy**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Usługi grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków/ partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci pracowników urzędu Miasta Białogard oraz jednostek organizacyjnych Miasta Białogard w latach 2024-2027 r.**

Postępowanie prowadzone jest przy udziale brokera ubezpieczeniowego STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. z siedzibą:

ul. Rzemieślnicza 33, 81-855 Sopot,

tel. (58) 555 82 00,

który jako pośrednik ubezpieczeniowy działa w imieniu i na rzecz Zamawiającego. Broker ubezpieczeniowy pośredniczy przy zawarciu umowy i będzie nadzorował jej realizację przez Wykonawcę.

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **UPRAWNIENI DO UBEZPIECZENIA**
   1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Ubezpieczającego oraz członków ich rodzin (współmałżonków, pełnoletnich dzieci) oraz partnerów życiowych.
   2. Zamawiającym jest:

**Miasto Białogard – Urząd Miasta Białogard**

ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard

NIP: 672-100-18-14

REGON: 330920452

* 1. Ubezpieczającym są jednostki organizacyjne Zamawiającego podlegające ubezpieczeniu:

**Urząd Miasta Białogard**

ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard

NIP: 672-100-18-14

REGON: 000523821

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

ul. Krótka 1, 78-200 Białogard

NIP: 672-12-96-212

REGON: 003801491

**Centrum Kultury i Spotkań Europejskich**

ul. 1 Maja 15, 78-200 Białogard

NIP: 672-202-96-77

REGON: 320551353

**Przedszkole Miejskie Nr 3 „Niezapominajka”**

ul. Kochanowskiego 21, 78-200 Białogard

NIP: 672-206-54-72

REGON: 320934120

**Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Marii Skłodowskiej – Curie**

ul. Świdwińska 7, 78-200 Białogard

NIP: 672-208-82-66

REGON: 367628547

* 1. W każdym czasie trwania ubezpieczenia do umowy może przystąpić: pracownik, jego współmałżonek / partner życiowy albo pełnoletnie dziecko pod warunkiem, że w chwili przystąpienia ma ukończone 18 lat i nie ukończył 69 roku życia,
  2. Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do Ubezpieczonego w pełnym zakresie ubezpieczenia kończy się w dniu rocznicy polisy przypadającej w roku kalendarzowym,   
     w którym wiek ubezpieczonego wynosi 70 lat.
  3. Ograniczenie wiekowe wskazane w pkt. 1.4 oraz 1.5 nie dotyczy aktualnie objętych ochroną   
     w ramach grupowego ubezpieczenia na życie funkcjonującego u Ubezpieczającego przez okres minimum pół roku. W takim przypadku ochrona w pełnym zakresie świadczona jest przez cały okres umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku niniejszego postępowania przetargowego i nie ulega ograniczeniu ze względu na wiek uprawnionych przez cały okres jej trwania. Odpowiedzialność w stosunku do tych osób kończy się z ustaniem stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z Ubezpieczającym oraz w innych przypadkach określonych w OWU Wykonawcy.

1. **ZASADY OBEJMOWANIA OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ**
   1. Warunkiem objęcia ochroną pracowników Ubezpieczającego, ich współmałżonków / partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci jest złożenie oświadczenia woli o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia, które odbywa się poprzez wypełnienie i podpisanie formularza Deklaracji przystąpienia. Każda z wymienionych w zdaniu poprzedzającym osób składa Deklarację przystąpienia we własnym imieniu.
   2. Pracownik Ubezpieczającego dokonuje swobodnego wyboru jednego z zaoferowanych wariantów ubezpieczenia (I, II, III), w ramach którego chce być objęty ochroną ubezpieczeniową.
   3. Członkowie rodziny pracownika (współmałżonkowie / partnerzy życiowi oraz pełnoletnie dzieci) mogą przystąpić do wariantu wybranego przez pracownika lub wariantu z niższą składką.
   4. Warunkiem objęcia ich ochroną jest przystąpienie do programu także pracownika.
   5. Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu, w którym Ubezpieczony złożył Deklarację przystąpienia,   
      a Ubezpieczający przekazał Wykonawcy składkę ubezpieczeniową za niniejszą osobę.
   6. Zamawiający nie dopuszcza, aby Wykonawca żądał od pracowników przystępujących do ubezpieczenia w pierwszych trzech miesiącach od daty wskazanej w nowo zawieranej Umowie ubezpieczenia, jako początek odpowiedzialności Wykonawcy oraz od daty zatrudnienia składania jakichkolwiek oświadczeń o: stanie zdrowia, przebytych chorobach, podania innych danych   
      o charakterze medycznym lub uzależniał udzielenie ochrony ubezpieczeniowej od poddania się przez Ubezpieczonych weryfikacji stanu zdrowia w jakiejkolwiek innej formie.
   7. Zamawiający nie dopuszcza, aby Wykonawca żądał od aktualnie objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach grupowego ubezpieczenia na życie u Ubezpieczającego współmałżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci przystępujących do ubezpieczenia w pierwszych trzech miesiącach od daty wskazanej w nowo zawieranej Umowie ubezpieczenia, jako początek odpowiedzialności Wykonawcy, składania jakichkolwiek oświadczeń o: stanie zdrowia, przebytych chorobach, podania innych danych o charakterze medycznym lub uzależniał udzielenie ochrony ubezpieczeniowej od poddania się przez Ubezpieczonych weryfikacji stanu zdrowia w jakiejkolwiek innej formie.
   8. Każdy z Ubezpieczonych ma prawo w dowolnym momencie zrezygnować z ubezpieczenia.   
      W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, ochrona ubezpieczeniowa   
      w stosunku do danego Ubezpieczonego wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Ubezpieczający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego, z uwzględnieniem odpowiednich zapisów OWU odnośnie zakończenia ochrony ubezpieczeniowej.
   9. Wystąpienie z umowy ubezpieczenia pracownika, wiąże się z końcem odpowiedzialności Wykonawcy względem członków rodziny tegoż pracownika. Niniejsze oznacza, iż ochrona ubezpieczeniowa współmałżonka / partnera życiowego / pełnoletniego dziecka kończy się   
      z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Ubezpieczający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego, nie później jednak niż w dniu zakończenia ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do pracownika.
   10. W przypadku rozwiązania umowy będącej podstawą zatrudnienia pracownika   
       u Ubezpieczającego ochrona ubezpieczeniowa pracownika, jego współmałżonka / partnera życiowego oraz pełnoletnich dzieci wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który Ubezpieczający przekazał Wykonawcy ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego / Ubezpieczonych.
2. **SKŁADKA**
   1. Składka za pracownika oraz ubezpieczonych bliskich, zgłoszonych przez niego do ubezpieczenia, potrącana jest przez Zamawiającego z wynagrodzenia pracownika i jest przekazywana w cyklach miesięcznych na konto wskazane przez Wykonawcę.
   2. Składki za ubezpieczenie będą przekazywane przez Zamawiającego do 26 dnia miesiąca, za który są należne.
   3. W przypadku, gdy składka za ubezpieczenie płatna jest w formie przelewu bankowego, składkę uważa się za opłaconą z chwilą uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę.
   4. Pracownik w formie pisemnej wyraża zgodę na potrącanie przez Zamawiającego odpowiedniej wysokości składki z comiesięcznego wynagrodzenia za ubezpieczenie własne oraz członków swojej rodziny (współmałżonka / partnera życiowego lub/i pełnoletnie dzieci) o ile wyrazili oni wolę przystąpienia do ubezpieczenia oraz zostali zgłoszeni do niego przez Zamawiającego.
   5. W przypadku braku możliwości potrącenia przez Zamawiającego kwoty należnej składki za ubezpieczenie pracownika, czy też członków jego rodziny, z wynagrodzenia bądź innego świadczenia wypłacanego przez Zamawiającego, na pracowniku ciąży obowiązek wpłaty na konto Zamawiającego kwoty pieniężnej odpowiadającej wysokości należnej składki ubezpieczeniowej za osoby objęte ubezpieczeniem, w terminie umożliwiającym terminową realizację przelewu pełnej, należnej Wykonawcy kwoty składki ubezpieczeniowej.
   6. Nieopłacenie składek w całości lub części w terminie, nie powoduje rozwiązania umowy ubezpieczenia ani zawieszenia udzielanej ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna.
   7. W przypadku zaległości w opłacie składki lub jej części przekraczającej 1 miesiąc, Ubezpieczyciel ma prawo zawiesić udzielanie ochrony ubezpieczeniowej.
   8. W przypadku zaległości w opłacie składki lub jej części przekraczającej 1 miesiąc, Ubezpieczyciel wzywa Ubezpieczającego do uzupełnienia zaległości, wskazując w wezwaniu co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin do zapłaty.
   9. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela zostaje wznowiona z zachowaniem ciągłości odpowiedzialności pod warunkiem, że uzupełnienie zaległości w przekazywaniu składki nastąpi przed upływem trzeciego miesiąca zaległości.
   10. Zapisy dotyczące pkt. 3.2 – 3.9 nie odnoszą się do pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności.
3. **DEFINICJE**
   1. Zwroty i pojęcia użyte w dokumencie SWZ, jego załącznikach i innej załączonej dokumentacji oznaczają:
      1. **Deklaracja przystąpienia** – pisemne oświadczenie woli pracownika (współmałżonka / partnera życiowego albo pełnoletniego dziecka) o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia,   
         w wybranym przez siebie wariancie ubezpieczenia. Zamawiający dopuszcza równocześnie możliwość składania deklaracji w formie on line, za pośrednictwem narzędzia udostępnionego przez Wykonawcę.
      2. **Dziecko Ubezpieczonego –** w przypadku umowy dodatkowej na wypadek śmierci dziecka – dziecko własne, przysposobione oraz pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), pod warunkiem, ze nie ukończyło 25 roku życia.

W przypadku umowy dodatkowej na wypadek osierocenie dziecka – dziecko własne, przysposobione oraz pasierb Ubezpieczonego (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), w wieku do 18 lat, a w przypadku jego uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek w przypadku całkowitej niezdolności dziecka do pracy.

* + 1. **Leczenie specjalistyczne** – przeprowadzenie u Ubezpieczonego leczenia w zakresie obejmującym co najmniej poniższe procedury medyczne:

1. ablacji (wykonanie ablacji),
2. chemioterapii (podanie pierwszej dawki leku) albo radioterapii (podanie pierwszej dawki promieniowania jonizującego),
3. wszczepienia kardiowertera / defibrylatora (wszczepienie kardiowertera / defibrylatora),
4. wszczepienia rozrusznika serca (wszczepienie rozrusznika serca),
5. terapii interferonowej (podanie pierwszej dawki leku).

Po zrealizowaniu wypłaty świadczenia z tytułu danej procedury medycznej odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tego specjalistycznego leczenia w stosunku do danego Ubezpieczonego.

* + 1. **Nieszczęśliwy wypadek** – przypadkowe, nagłe i niezależne od woli Ubezpieczonego i stanu jego zdrowia gwałtowne zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, będące wyłączną oraz bezpośrednią przyczyną zdarzenia objętego odpowiedzialnością Wykonawcy. Za Nieszczęśliwy wypadek nie uważa się Zawału serca, Udaru mózgu, zatrucia (niezależnie od jego przyczyny) oraz wszelkich innych chorób będących wynikiem infekcji (w tym występujących nagle).
    2. **OIOM/OIT/OAIT** – co najmniej 48 godzinny pobyt Ubezpieczonego na oddziale szpitalnym przeznaczonym dla chorych wymagających intensywnego leczenia, opieki i stałego nadzoru, jako osobny oddział w strukturach szpitala i wyposażony w sprzęt, który umożliwia stałe monitorowanie podstawowych czynności życiowych oraz podjęcie czynności zastępczych w przypadku niewydolności narządów lub układów. Wykonawca nie może ograniczyć ilości wypłat z tytułu pobytu ubezpieczonego na OIOM/OIT/OAIT, o ile pobyt ubezpieczonego na OIOM/OIT/OAIT związany jest z pobytem ubezpieczonego w szpitalu w różnych okresach czasu. Jeżeli podczas jednego pobytu w szpitalu ubezpieczony przebywał kilkukrotnie na OIOM/OIT/OAIT przysługuje tylko jedno świadczenie za pobyt na OIOM/OIT/OAIT.
    3. **Operacja chirurgiczna** – zabieg chirurgiczny wykonany w publicznym lub niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej co najmniej na terytorium Unii Europejskiej, Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu, Wielkiej Brytanii, przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym metodą endoskopową, zamkniętą oraz otwartą, wymieniony w katalogu operacji chirurgicznych Wykonawcy.

Wartości wskazane w tabeli zakresów ochrony ubezpieczeniowej, w wierszu „operacje chirurgiczne”, dla wariantów I - III, są wysokością świadczenia przysługującego za operacje chirurgiczne zaliczane przez Wykonawcę (zgodnie z katalogiem operacji chirurgicznych stanowiącym załącznik do OWU Wykonawcy) do klasy operacji najpoważniejszych (tj. operacji o najwyższym stopniu skomplikowania), za które przysługuje świadczenie na poziomie 100% sumy ubezpieczenia z uwzględnieniem, że Zamawiający wymaga zastosowanie minimalnego świadczenia w klasie/kategorii operacji o najmniejszym stopniu skomplikowania nie mniej niż 12,5% sumy ubezpieczenia.

Wysokość świadczeń uzależniona jest od rodzaju (stopnia skomplikowania) operacji, według klasyfikacji operacji chirurgicznych obowiązującego u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy. W przypadku, gdy operacja chirurgiczna, której został poddany Ubezpieczony nie znajduje się w tej klasyfikacji, Wykonawca decyduje, do której klasie/kategorii zostanie przypisane dane zdarzenie.

Wykaz operacji powinien zawierać minimum 600 operacji.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wypłacał świadczenia za każdą operację chirurgiczną Ubezpieczonego (o ile wyszczególniona jest ona w katalogu operacji chirurgicznych stanowiącym załącznik do OWU Wykonawcy), co oznacza, iż Wykonawca nie może uchylić się od odpowiedzialności poprzez stosowanie jakichkolwiek limitów czasowych dotyczących odstępu pomiędzy poszczególnymi operacjami.

Zamawiający dopuszcza zastosowanie ograniczenia do wypłaty jednego świadczenia   
w przypadku wykonania kilku operacji chirurgicznych tego samego narządu, pozostających w związku przyczynowo – skutkowym z pierwszą operacją chirurgiczną, wykonane w ramach leczenia tego samego stanu chorobowego lub skutków tego samego nieszczęśliwego wypadku (reoperacja)

**Partner życiowy (pracownika)** – osoba fizyczna wskazana imiennie przez pracownika   
w Deklaracji przystąpienia, niespokrewniona z pracownikiem, pozostająca z nim związku nieformalnym (z zastrzeżeniem, że ani pracownik, ani partner życiowy pracownika nie może pozostawać w związku małżeńskim z inną osobą). Wskazanie innego partnera może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od daty złożenia tego oświadczenia. W jednym czasie ochroną może być objęty tylko jeden partner pracownika.

* + 1. **Pełnoletnie dziecko** – dziecko własne, przysposobione lub pasierb Ubezpieczonego, jeżeli nie żyje jego ojciec lub matka, które w dniu przystąpienia do Umowy ubezpieczenia ukończyło 18 rok życia.
    2. **Pobyt w szpitalu** – pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terytorium kraju należącego do Unii Europejskiej oraz Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu, Wielkiej Brytanii, trwający dłużej niż 1 dzień (jedna zmiana daty), jeżeli był spowodowany chorobą i co najmniej 1 dzień w przypadku pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem.

Każdy rozpoczęty dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu uważa się za pełny.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wypłacał dzienne świadczenie szpitalne z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu co najmniej przez okres 180 dni w każdym Roku ubezpieczenia.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca za pobyt w szpitalu uznawał również pobyt Ubezpieczonego w szpitalu rehabilitacyjnym – o ile pobyt ten jest pierwszym pobytem Ubezpieczonego w szpitalu rehabilitacyjnym koniecznym do usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby, pod warunkiem, że pobyt ubezpieczonego w szpitalu, związany – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą, bezpośrednio poprzedzający rehabilitację objęty był odpowiedzialnością Wykonawcy.

W przypadku kolejnego pobytu w szpitalu spowodowanego tym samym nieszczęśliwym wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, wypadkiem komunikacyjnym przy pracy, zawałem serca lub udarem; ubezpieczonemu przysługują podwyższone świadczenia określone w tabeli w pkt. 7., o ile limit 14 dni nie był wykorzystany w związku z poprzednimi pobytami.

* + 1. **Poważne zachorowanie** – wystąpieniu u Ubezpieczonego stanu chorobowego objętego ochroną Wykonawcy. Minimalny zakres chorób objętych ochroną ubezpieczeniową winien obejmować następujące jednostki chorobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Anemia aplastyczna |
| 2 | Angioplastyka naczyń wieńcowych |
| 3 | Chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych – by-pass |
| 4 | Choroba Creutzfelda – Jakoba |
| 5 | Choroba Parkinsona |
| 6 | Ciężki uraz głowy |
| 7 | Gruźlica |
| 8 | Łagodny guz mózgu |
| 9 | Niewydolność nerek |
| 10 | Nowotwór złośliwy |
| 11 | Odkleszczowe zapalenie mózgu |
| 12 | Oparzenia |
| 13 | Operacja aorty |
| 14 | Operacja zastawek serca |
| 15 | Paraliż |
| 16 | Piorunujące wirusowe zapalenie wątroby |
| 17 | Sepsa |
| 18 | Stwardnienie rozsiane |
| 19 | Śpiączka |
| 20 | Transplantacja/ przeszczep organów |
| 21 | Udar mózgu |
| 22 | Utrata kończyny |
| 23 | Utrata mowy |
| 24 | Utrata słuchu |
| 25 | Utrata wzroku |
| 26 | Wada serca |
| 27 | Wszczepienie zastawki serca |
| 28 | Zakażenie wirusem HIV (zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych oraz zakażenie w wyniku transfuzji krwi) |
| 29 | Zawał serca |

Wykonawca uzna swoją odpowiedzialność z tytułu zdiagnozowania w trakcie ochrony ubezpieczeniowej każdej z wymienionych jednostek chorobowych, przy czym Ubezpieczonemu przysługuje jedno świadczenie za wystąpienie danej choroby, w wysokości określonej w tabeli w pkt. 7– ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.

Nie będą miały zastosowania postanowienia OWU Wykonawcy, które będą miały zastosowanie do umowy ubezpieczenia ograniczające odpowiedzialność Wykonawcy w przypadku wystąpienia dwóch zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia w ramach ryzyka poważnych zachorowań w zależności od minimalnego okresu czasu pomiędzy tymi zdarzeniami.

W przypadku wystąpienia kolejnego poważnego zachorowania Ubezpieczonego, Wykonawca może odmówić prawa do świadczenia, jeżeli pomiędzy poszczególnymi poważnymi zachorowaniami zachodzi bezpośredni związek przyczynowo – skutkowy, potwierdzony przez lekarza orzecznika wskazanego przez Wykonawcę.

Po wypłacie świadczenia z tytułu danej choroby wygasa odpowiedzialność Ubezpieczyciela   
w zakresie tej choroby, co oznacza, że odpowiedzialnością Ubezpieczyciela objęte są pozostałe choroby wymienione w katalogu.

* + 1. **Rekonwalescencja poszpitalna** – pobyt Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim, następujący bezpośrednio po pobycie w Szpitalu, które wystawione zostało przez Szpital,   
       w którym Ubezpieczony był hospitalizowany w następstwie choroby lub nieszczęśliwego wypadku. Świadczenie należne jest Ubezpieczonemu, jeżeli pobyt Ubezpieczonego   
       w Szpitalu trwał nieprzerwanie minimum 10 dni (każdy rozpoczęty dzień pobytu w szpitalu uznaje się za pełny). Świadczenie wypłacane jest za każdy dzień rekonwalescencji (zwolnienia lekarskiego), maksymalnie za okres 30 dni z tytułu jednej rekonwalescencji, nie więcej jednak niż za 90 dni w każdym Roku ubezpieczenia, niezależnie od liczby pobytów w Szpitalu będących podstawą przyznania świadczenia z tytułu rekonwalescencji.
    2. **Rodzic** – ojciec lub matka Ubezpieczonego pracownika lub współmałżonka pracownika oraz macocha lub ojczym pracownika lub współmałżonka pracownika bądź osoba, która dokonała częściowego lub pełnego przysposobienia pracownika lub współmałżonka pracownika. Przez ojczyma i macochę rozumie się osobę, nie będącą biologicznym rodzicem pracownika lub współmałżonka pracownika, która w dniu zgonu pozostawała w związku małżeńskim z odpowiednio naturalną matką lub naturalnym ojcem pracownika lub współmałżonka pracownika lub wdowę/wdowca po naturalnej matce lub naturalnym ojcu, nie będącą biologicznym rodzicem pracownika lub współmałżonka pracownika, o ile nie wstąpiła ponownie w związek małżeński.

Ubezpieczyciel wypłaca uprawnionemu świadczenie bez względu na wiek rodzica Ubezpieczonego lub rodzica małżonka Ubezpieczonego.

Ubezpieczyciel zobowiązany jest również do wypłaty świadczenia z tytułu zgonu rodziców lub zgonu rodziców współmałżonka w sytuacji, gdy zgon rodzica współmałżonka Ubezpieczonego nastąpił po śmierci współmałżonka Ubezpieczonego pod warunkiem że Ubezpieczony nie zawarł kolejnego związku małżeńskiego, bądź nie zgłosił do ubezpieczenia nowego partnera życiowego.

W przypadku wskazania w Deklaracji przystąpienia partnera życiowego pracownika, ojciec lub matka / ojczym lub macocha bądź osoba, która dokonała przysposobienia partnera życiowego – traktowani są jak rodzice współmałżonka.

* + 1. **Rok ubezpieczenia (rok polisowy)** – okres liczony od dnia początku odpowiedzialności   
       z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia do dnia poprzedzającego dzień rocznicy umowy ubezpieczenia oraz kolejne okresy pomiędzy rocznicami Umowy ubezpieczenia.
    2. **Rocznica ubezpieczenia** – dzień rozpoczynający drugi i każdy kolejny rok trwania ubezpieczenia, przy czym lata ubezpieczenia są to bezpośrednio po sobie następujące okresy rozpoczynające się odpowiednio w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz w przypadające w następnych latach kalendarzowych dni oznaczone tą samą datą dzienna.
    3. **Szpital – publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej** udzielający świadczeń w formie leczenia stacjonarnego, zamkniętego. Szpitalem nie są: hospicja, prewentoria, sanatoria, uzdrowiska, zakłady leczenia uzależnień (niezależnie od ich rodzaju), szpitale i oddziały psychiatryczne.
    4. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – zgon Ubezpieczonego, będący następstwem Nieszczęśliwego wypadku. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią ubezpieczonego.
    5. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem Wypadku komunikacyjnego. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią ubezpieczonego.
    6. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem Wypadku komunikacyjnego przy pracy. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią ubezpieczonego.
    7. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem Wypadku przy pracy. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a śmiercią ubezpieczonego.
    8. **Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu** – zgon Ubezpieczonego będący następstwem Zawału serca lub Udaru mózgu. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną Zawału serca lub Udaru mózgu były zdiagnozowane lub leczone przed datą objęcia danego ubezpieczonego ochroną z tytułu niniejszego ryzyka ubezpieczeniowego. Wykonawca nie może uzależnić wypłaty świadczenia od okresu czasu, jaki upłynął pomiędzy zawałem serca lub udarem mózgu, a śmiercią ubezpieczonego.
    9. **Świadczenie apteczne** – przyznawane w formie uprawnienia do bezgotówkowego odbioru produktów w aptece bądź w formie świadczenia pieniężnego do wysokości określonej w Umowie ubezpieczenia kwoty, po każdym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu, za który Wykonawca wypłacił świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego. Świadczenie należne jest maksymalnie trzy razy w każdym Roku ubezpieczenia.
    10. **Teść** – matka lub ojciec aktualnego Współmałżonka Ubezpieczonego w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, a także macocha lub ojczym Współmałżonka Ubezpieczonego, o ile nie żyje odpowiednio matka lub ojciec Współmałżonka Ubezpieczonego.
    11. **Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku** (który wystąpił   
        w okresie odpowiedzialności Wykonawcy) – każde naruszenie sprawności organizmu będące następstwem nieszczęśliwego wypadku, polegające na fizycznej utracie organu, narządu, układu lub trwałym uszkodzeniu ciała, upośledzeniu czynności organizmu lub narządu, lub ograniczeniu, upośledzeniu ich funkcji.
    12. **Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku Zawału serca lub Udaru mózgu**, (który wystąpił w okresie odpowiedzialności Wykonawcy) – trwałe zaburzenie czynności uszkodzonego układu, narządu, organu, powodujące jego trwałą dysfunkcję. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną Zawału serca lub Udaru mózgu były zdiagnozowane lub leczone u Ubezpieczonego przed dniem początku odpowiedzialności Wykonawcy.
    13. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, która przystąpiła do Umowy ubezpieczenia i jest:

1. pracownikiem – osobą fizyczną zatrudnioną przez Ubezpieczającego lub wskazanego pracodawcę na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, umowy   
   o pracę nakładczą, spółdzielczej umowy o pracę, w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy; osobą związana kontraktem menedżerskim, osobą wykonująca na rzecz Ubezpieczającego lub wskazanego pracodawcy pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, osoba zatrudniona na podstawie umowy zawartej w wyniku powołania lub wyboru do organu reprezentującego osobę prawną.
2. współmałżonkiem/ partnerem życiowym ubezpieczonego pracownika, albo
3. pełnoletnim dzieckiem ubezpieczonego pracownika.
   * 1. **Udar mózgu** – nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.

Powyższa definicja będzie miała zastosowanie do wszystkich ryzyk/ubezpieczeń dodatkowych, w których występuje ochrona z tytułu wystąpienia udaru mózgu.

* + 1. **Urodzenie się dziecka** – urodzenie się Ubezpieczonemu dziecka w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Za urodzenie dziecka uważa się także przysposobienie dziecka w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Za datę zajścia zdarzenia uważa się datę uprawomocnienia się postanowienia orzekającego o przysposobieniu dziecka przez Ubezpieczonego.
    2. **Urodzenie się martwego dziecka** – urodzenie martwego dziecka w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, bez względu na tydzień trwania ciąży, pod warunkiem zarejestrowania faktu urodzenia. Fakt martwego urodzenia winien zostać potwierdzony wydaniem urzędowego dokumentu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
    3. **Współmałżonek pracownika** – osoba fizyczna pozostająca z pracownikiem w związku małżeńskim, w rozumieniu przepisów kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, w stosunku do której na dzień zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku, gdy Ubezpieczony pracownik wskaże w Deklaracji przystąpienia partnera życiowego Zamawiający wymaga, aby Wykonawca traktował go jako współmałżonka pracownika.
    4. **Wypadek komunikacyjny** – nieszczęśliwy wypadek, któremu uległ Ubezpieczony   
       w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, jako: pasażer lub kierujący pojazdem silnikowym (w rozumieniu ustawy Prawo o ruchu drogowym), a także jako pasażer lub kierujący pojazdem szynowym (w tym: tramwajem i metrem), statkiem morskim (w tym promem morskim) lub pasażerskim statkiem powietrznym; rowerzysta oraz pieszy.
    5. **Wypadek komunikacyjny przy pracy** – nieszczęśliwy wypadek, dla którego spełnione są łącznie definicję Wypadku przy pracy oraz Wypadku komunikacyjnego.
    6. **Wypadek przy pracy** – nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku   
       z wykonywaniem przez Ubezpieczonego:

1. podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego zwykłych czynności lub poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego,
2. podczas lub w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego czynności na rzecz pracodawcy, nawet bez polecenia,
3. w czasie pozostawania Ubezpieczonego w dyspozycji pracodawcy w drodze między siedzibą pracodawcy a miejscem wykonywania obowiązku wynikającego ze stosunku pracy,
4. w czasie podróży służbowej w okolicznościach innych niż określone w 1)-3), chyba że wypadek spowodowany został postępowaniem Ubezpieczonego, które nie pozostawało w związkuz wykonywaniem powierzonych mu zadań,
5. podczas szkolenia w zakresie powszechnej samoobrony,
6. przy wykonywaniu zadań zleconych przez działające u pracodawcy organizacje związkowe i było bezpośrednią oraz wyłączną przyczyną zgonu Ubezpieczonego.

Wypadek przy pracy musi być potwierdzony protokołem BHP lub stosowną dokumentacja organu uprawnionego do potwierdzenia charakteru wypadku.

* + 1. **Zawał serca** – jednoznaczne rozpoznanie martwicy części mięśnia sercowego w następstwie niedokrwienia danego obszaru kiedy u Ubezpieczonego spełnione są trzy z pięciu niżej wymienionych kryteriów:

1. występuje ból zamostkowy typowy dla zawału serca;
2. zmiany w zapisie EKG są charakterystyczne dla świeżego zawału serca;
3. znamiennie podwyższona aktywność markerów sercowych typowych dla zawału serca;
4. udokumentowane obniżenie funkcji lewej komory, takie jak zaburzenia kinetyki skurczu współistniejące z upośledzeniem frakcji wyrzutowej lewej komory serca poniżej 45%, uwidocznione w badaniu echokardiograficznym wykonanym co najmniej 6 tygodni po stwierdzeniu zawału serca.
5. potwierdzone w badaniach inwazyjnych (koronografia) zamkniecie naczynia wieńcowego odpowiedzialnego za zmiany niedokrwienne mięśnia sercowego lub jego krytyczne zwężenie.
   * 1. Pojęcia i zwroty nie zdefiniowane w pkt. 3.1. powyżej rozumie się zgodnie z definicjami zawartymi   
        w OWU Wykonawcy.
6. **INNE SZCZEGÓŁOWE OBLIGATORYJNE WARUNKI UBEZPIECZENIA**
   1. Całodobowa ochrona ubezpieczeniowa, obejmująca terytorialnie wszystkie kraje Świata, z wyłączeniem umowy pobytu w szpitalu oraz operacji chirurgicznych oraz leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego, których to zakresy terytorialne opisane są w poszczególnych definicjach.
   2. Ograniczenie w ochronie ubezpieczeniowej – karencje.

Wskazane w OWU Wykonawcy okresy karencji w odniesieniu do ryzyk objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy ubezpieczenia nie mają zastosowania w stosunku do:

1. Ubezpieczonych (będących: pracownikami, współmałżonkami/ partnerami życiowymi oraz pełnoletnimi dziećmi) – niezależnie do faktu czy byli objęci ochroną ubezpieczeniową w ramach dotychczasowej umowy ubezpieczenia grupowego na życie u Zamawiającego, którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od daty wskazanej w nowo zawieranej Umowie ubezpieczenia, jako początek odpowiedzialności Wykonawcy.
2. Ubezpieczonych (będących: pracownikami, współmałżonkami oraz pełnoletnimi dziećmi), którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy licząc od daty powstania stosunku prawnego łączącego pracownika z Zamawiającym.
3. Ubezpieczonych (będących współmałżonkami pracowników), którzy przystąpią do umowy ubezpieczenia po dniu początku odpowiedzialności Wykonawcy, ale przed upływem 3 miesięcy licząc od daty zawarcia związku małżeńskiego z pracownikiem.
4. Ubezpieczonych (będących: pełnoletnimi dziećmi pracownika) – jeżeli osoby te ukończą 18 rok życia i przystąpią do Umowy ubezpieczenia po dniu początku odpowiedzialności Wykonawcy, ale przed upływem 3 miesięcy licząc od daty ukończenia 18 roku życia.
5. Ubezpieczonego zmieniającego wariant ubezpieczenia w rocznicę zawarcia umowy ubezpieczenia przez Zamawiającego (w tym karencji na różnicę sum i ryzyk).

Zamawiający dopuszcza zastosowanie okresów karencji w stosunku do partnerów życiowych pracowników, którzy przystąpią do ubezpieczenia po okresie 3 miesięcy od daty wskazanej w nowo zawieranej Umowie ubezpieczenia, jako początek odpowiedzialności Wykonawcy.

Po upływie terminów oraz z zastrzeżeniem zapisów wskazanych w pkt. 5.2. Zamawiający dopuszcza stosowanie przez Wykonawcę karencji przez okres:

1. 9 miesięcy dla następujących świadczeń: urodzenie się żywego dziecka Ubezpieczonemu,
2. 6 miesięcy dla następujących świadczeń: śmierć Ubezpieczonego, śmierć rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka / partnera życiowego, śmierć współmałżonka / partnera życiowego, śmierć dziecka, osierocenie dziecka, urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu, operacje chirurgiczne Ubezpieczonego,
3. 3 miesiące dla następujących świadczeń: poważne zachorowanie Ubezpieczonego, leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego,
4. 1 miesiąc dla następujących świadczeń: pobyt w szpitalu Ubezpieczonego, świadczenia aptecznego.

Ograniczenia ochrony nie dotyczą zdarzeń powstałych wskutek nieszczęśliwego wypadku.

* 1. Wykonawca dopuści możliwość przystąpienia do ubezpieczenia także osobom przebywającym na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich lub ojcowskich, urlopach bezpłatnych pod warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego.
  2. Indywidualna Kontynuacja Ubezpieczenia Grupowego

Wymagane jest zaoferowanie możliwości indywidualnej kontynuacji, której minimalny zakres określony został poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimalny obligatoryjny zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia w % SU** |
| Zgon Ubezpieczonego | 100% |
| Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 200%1 |
| Zgon współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego | 100% |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za 1 % uszczerbku) | 4%2 |
| Zgon dziecka Ubezpieczonego | 30% |
| Zgon rodzica lub teścia Ubezpieczonego | 20% |
| Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu | 10% |
| Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu | 20% |
| Osierocenie dziecka Ubezpieczonego | 40% |

1 świadczenie skumulowane składające się z sumy sum ubezpieczenia na umowach: śmierci Ubezpieczonego oraz śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

2 świadczenie za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

Zamawiający wymaga, aby oferta indywidualnej kontynuacji została przygotowana w 2 wariantach, gdzie suma ubezpieczenia na umowie głównej kontynuacji (Śmierć Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny) wynosiła odpowiednio 7 000 zł i 10 000 zł z możliwością zmiany na wniosek Ubezpieczonego.

Ubezpieczeni mają możliwość wyboru wariantu indywidualnej kontynuacji bez względu na wariant, w jakim byli ubezpieczeni w ubezpieczeniu grupowym.

Miesięczna składka ubezpieczeniowa przy indywidualnej kontynuacji od każdego tysiąca sumy ubezpieczenia za jednego ubezpieczonego (stawka za każdy jeden tysiąc sumy ubezpieczenia) wynosi maksymalnie 6 zł.

Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny jednostkowej opłacanej za jednego ubezpieczonego za jeden tysiąc zł Sumy Ubezpieczenia (składka za 1 miesiąc). Podana cena jednostkowa będzie niezmienna przez cały okres trwania kontynuowanej umowy   
i niezależna od wieku osoby kontynuującej ubezpieczenie.

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

Do umowy indywidualnej kontynuacji może przystąpić Ubezpieczony, który był objęty ochroną   
z tytułu grupowego ubezpieczenia na życie u Ubezpieczającego przez okres co najmniej 3 miesięcy. Do okresu objęcia ochroną wlicza się okres w ramach poprzednich umów ubezpieczenia funkcjonujących u Zamawiającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszego postępowania. W przypadku ustania stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego   
z Ubezpieczającym z powodu reorganizacji lub likwidacji stanowiska pracy kontynuacja przysługuje bez względu na długość ochrony w ramach grupowego ubezpieczenia u Ubezpieczającego.

Uprawnionymi do indywidualnej kontynuacji są:

1. pracownicy, którym ustał stosunek zatrudnienia u Ubezpieczającego, w okresie urlopu wychowawczego lub bezpłatnego jak również w stosunku do Ubezpieczonego, który odbywa służbę wojskową,
2. współmałżonkowie / partnerzy życiowi oraz pełnoletnie dzieci w przypadku wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej pracownika, który zgłosił ich do ubezpieczenia z powodu: ustania stosunku zatrudnienia u Ubezpieczającego bądź jego śmierci.
   1. Przewidywana liczba Ubezpieczonych – około 250 osób. Zamawiający zastrzega, że są to ilości przewidywane (szacunkowe) nie wiążące dla Wykonawcy i mogą ulec zmianie, co nie stanowi zmiany umowy. Rzeczywiste ilości osób Ubezpieczonych wynikać będą z miesięcznych zgłoszeń do ubezpieczenia (pracowników i członków ich rodzin). Zamawiający nie gwarantuje, że do ubezpieczenia przystąpi określona powyżej liczba osób.

Zamawiający informuje, że ubezpieczenie ma charakter dobrowolny, a składka potrącana jest   
z wynagrodzenia pracowników na zasadach opisanych w pkt. 3.4.

Wyklucza się możliwość stosowania jakichkolwiek limitów partycypacji w poszczególnych wariantach ubezpieczenia, co oznacza, że ochrona ubezpieczeniowa będzie świadczona we wszystkich wariantach programu ubezpieczeniowego bez względu na ilość osób deklarujących przystąpienie do danego wariantu.

* 1. Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ochrony oraz wysokość zaproponowanych   
     w ofercie składek ubezpieczeniowych dla poszczególnych wariantów ochrony ubezpieczeniowej niezależnie od liczby Ubezpieczonych, którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia i nie wymaga określenia minimalnej liczby osób przystępujących do poszczególnych wariantów za wyjątkiem okoliczności wskazanych w umowie

1. **WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI**
   1. Zamawiający nie dopuszcza stosowania przez Wykonawcę następujących wyłączeń   
      i ograniczeń odpowiedzialności:
2. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego pobytu w szpitalu Ubezpieczonego, powołując się na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Chodzi o sytuację,   
   w której Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę, o ile sam pobyt Ubezpieczonego   
   w szpitalu, miał miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
3. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu umów dodatkowych:
   1. Poważnego zachorowania Ubezpieczonego,
   2. Leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego,
   3. Operacji chirurgicznych Ubezpieczonego,
   4. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
   5. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego,
   6. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy,
   7. Zgonu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu,
   8. Zgon współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego w wyniku NW,

osobom objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Zamawiającego, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia, jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Chodzi o sytuację,   
w której Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe (tj. poważne zachorowanie, leczenie specjalistyczne, operacja chirurgiczna lub zgon) miało miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

1. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia, jeśli zdarzenie ubezpieczeniowe objęte ochroną ubezpieczeniową związane było z aktami terroru, poza przypadkami czynnego udziału Ubezpieczonego w aktach terroru, które zwalniają Wykonawcę z odpowiedzialności.
2. Wykonawca nie może pomniejszyć wypłaty świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego, śmierci wskutek wypadku, w tym: wypadku komunikacyjnego, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego przy pracy oraz śmierci wskutek Zawału serca lub Udaru mózgu, o kwoty wypłaconych wcześniej świadczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu, poważnych zachorowań, operacji chirurgicznych i pobytów w szpitalu, jeśli były spowodowane tą samą przyczyną.
   1. Zamawiający nie dopuszcza zastosowania określonych w OWU Wykonawcy ograniczeń i redukcji zakresu ochrony ubezpieczeniowej z tytułu osiągnięcia przez Ubezpieczonego określonego wieku. Niniejsze oznacza, iż zakres ochrony ubezpieczeniowej dla każdej z osób, które przystąpiły do umowy ubezpieczenia, przy spełnieniu określonego kryterium wieku, pozostaje stały i niezmienny przez cały okres trwania ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z umowy ubezpieczenia zawartej na bazie niniejszego postępowania przetargowego. W związku z powyższym Wykonawca nie ma prawa do dokonywania jakichkolwiek redukcji zakresu ochrony ubezpieczeniowej i proponowania Ubezpieczonym nowej, obniżonej składki ubezpieczeniowej uwzględniających niniejsze redukcje zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
   2. Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia możliwości realizowania wszelkich świadczeń objętych zakresem ubezpieczenia, w tym zapewnienia komisji lekarskich lub badań lekarskich, na terenie całej Polski.
   3. Liczba Zatrudnionych – **287 osób.** Podana liczba nie stanowi zobowiązania Zamawiającego, iż wszystkie osoby przystąpią do ubezpieczenia. Dane te mają charakter informacyjny, w okresie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie. Zamawiający opłaci składki osób, które faktycznie przystąpią do ubezpieczenia. Szacunkowa liczba Pracowników przystępujących do ubezpieczenia będzie stanowiła 60% ogółu zatrudnienia.
   4. Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków ochrony oraz wysokość zaproponowanych   
      w ofercie składek ubezpieczeniowych dla poszczególnych wariantów ochrony ubezpieczeniowej niezależnie od liczby Ubezpieczonych, którzy przystąpią do Umowy ubezpieczenia i nie wymaga określenia minimalnej liczby osób przystępujących do poszczególnych wariantów.
   5. Odpowiedzialność względem Ubezpieczonych z tytułu śmierci samobójczej Ubezpieczonego od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia winna być interpretowana przez Wykonawcę z uwzględnieniem treści normy zawartej w art. 833 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 wraz z późn. zm.). Tym samym Zamawiający żąda, aby śmierć samobójcza ubezpieczonego nie zwalniała ubezpieczyciela z obowiązku świadczenia, jeśli nastąpiła po upływie **6 miesięcy** od momentu, gdy ubezpieczony został objęty ochroną ubezpieczeniową. Przy czym do okresu tego zalicza się okres ubezpieczenia w poprzedniej umowie grupowego ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego.
   6. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje zdarzenia spowodowane wystąpieniem u Ubezpieczonego, jego współmałżonka/partnera lub dziecka chorób zakaźnych, w tym choroby COVID-19, tzn. nie jest możliwe stosowanie przez Wykonawcę wyłączeń lub ograniczeń odpowiedzialności w tym zakresie. Nie mają również zastosowania ewentualne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności związane z wystąpieniem epidemii lub pandemii, jeżeli takie znajdują się w OWU Wykonawcy.
   7. Wykonawca obowiązany jest złożyć ofertę obejmującą wszystkie ryzyka (wymagane świadczenia) wyszczególnione w tabeli wskazanej 2 pkt.7 – **ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.**
   8. Definicje i zapisy dodatkowe wskazane w niniejszym OPZ mają zastosowanie tylko wtedy, gdy nie zawężają ochrony ubezpieczeniowej wskazanej w OWU Wykonawcy. W sytuacji, gdy wskutek zastosowania zapisów OPZ, doszłoby do zawężenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela w relacji do OWU, to zastosowanie mają tylko te postanowienia OPZ, które tej odpowiedzialności nie zawężają oraz te, które odpowiedzialność rozszerzają.
3. **ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

Wykonawca zobowiązuje się zapewnić Ubezpieczonym ochronę ubezpieczeniową w wybranym wariancie ubezpieczenia w całym okresie ubezpieczenia wynikającym z umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku niniejszego postępowania przetargowego, z możliwością skorzystania przez Ubezpieczonych z dalszej ochrony na warunkach bezterminowej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na warunkach określonych w OPZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obligatoryjny zakres świadczeń** | **Wysokość świadczenia w zł** | | |
| **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
| 1 | Zgon Ubezpieczonego | 40 000 | 60 000 zł | 55 000 |
| 2 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku\* | 80 000 | 120 000 zł | 110 000 |
| 3 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego\* | 120 000 | 180 000 zł | 165 000 |
| 4 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy\* | 120 000 | 180 000 zł | 165 000 |
| 5 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy\* | 200 000 | 240 000 zł | 220 000 |
| 6 | Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu\* | 75 000 | 100 000 | 100 000 |
| 7 | Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku | | | |
| za 1% trwałego uszczerbku / za 100% trwałego uszczerbku | 350 / | 600 / | 600 / |
| 35 000 | 60 000 | 60 000 |
| 8 | Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku Zawału serca lub Udaru mózgu | | | |
| za 1% trwałego uszczerbku / za 100% trwałego uszczerbku | 330 / | 600 / | 600 / |
| 33 000 | 60 000 | 60 000 |
| 9 | Zgon współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego | 12 500 | 14 000 | 15 500 |
| 10 | Zgon współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego w wyniku NW\* | 24 500 | 26 000 | 26 500 |
| 11 | Osierocenie dziecka (świadczenie dla każdego dziecka) | 5 100 | 5 400 | 5500 |
| 12 | Zgon dziecka Ubezpieczonego | 5 100 | 5 600 | 5500 |
| 13 | Zgon rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka / partnera życiowego Ubezpieczonego | 1 550 | 1 650 | 2000 |
| 14 | Urodzenie się żywego dziecka Ubezpieczonemu | 1 200 | 500 | 1500 |
| 15 | Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu | 2 400 | 1000 | 3000 |
| Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego (podane świadczenie za dzień pobytu z uwzględnieniem: 1-14 dnia pobytu / 15 – 180 dnia pobytu) | | | | |
| 16 | Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku choroby | 90/90 | 100/100 | 100/100 |
| 17 | Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 235/235 | 270/270 | 260/260 |
| 18 | Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego | 235/235 | 290/270 | 280/260 |
| 19 | Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku przy pracy | 235/235 | 290/270 | 280/260 |
| 20 | Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy\* | 235/235 | 310/270 | 300/260 |
| 21 | Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | 90/90 | 150/100 | 120/100 |
| 22 | Rekonwalescencja poszpitalna | 33 | 35 | 35 |
| 23 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (świadczenie jednorazowe) | 450 | 500 | 500 |
| 24 | Świadczenie apteczne | 200 | 200 | 200 |
| 25 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 2 520 | 4 300 | 5 500 |
| 26 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego\*\* | 3 000 | 4 000 | 4 000 |
| 27 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 7 000 | 9 400 | 9 500 |

\* łączna wartość świadczenia wynikająca z kumulacji sum ubezpieczenia

\*\* wysokość maksymalnego świadczenia według klasyfikacji operacji chirurgicznych obowiązującego   
u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy

1. **WYMAGANIA DO ZAMÓWIENIA**
   1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył Ubezpieczającemu treść Ogólnych Warunków Ubezpieczenia w nakładzie wskazanym w pkt. 6.4 tj. 287 szt., które zostaną doręczone przez Ubezpieczającego osobom poszukującym ochrony ubezpieczeniowej przed podpisaniem przez te osoby Deklaracji przystąpienia. Zamawiający dopuszcza dostarczenie niniejszych materiałów w formie papierowej lub na trwałym nośniku (płyta CD).
   2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca we współpracy z Brokerem Zamawiającego – STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. przygotował materiały informacyjne oraz pokrył koszty wydrukowania ich i dostarczenia Ubezpieczającemu w nakładzie łącznym nie mniejszym niż wskazany w pkt 6.4. powyżej.
   3. Zamawiający wymaga zagwarantowania elektronicznego programu obsługi programu ubezpieczeniowego za pośrednictwem aplikacji informatycznej.
   4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w terminie do 30 dni roboczych po zakończeniu każdego roku polisowego dostarczył zbiorcze informacje na temat szkodowości za ubiegły rok z uwzględnieniem liczby wypłaconych świadczeń oraz wypłaconych kwot.
   5. Zamawiający wymaga dedykowania po stronie Wykonawcy minimum 2 osób do przeprowadzenia procesu akwizycyjnego polegającego na aktywnym uczestniczeniu   
      w spotkaniach z Pracownikami (forma spotkania ustalona będzie w późniejszym terminie – spotkania osobiste, stacjonarne, bądź on-line – będzie uzależniona od sytuacji epidemiologicznej).
   6. W okresie wdrożenia nowej umowy ubezpieczenia dotyczącej zawartej w wyniku niniejszego postępowania przetargowego, Zamawiający wymaga aby Wykonawca zaakceptował co najmniej 45-dniowy okres na dostarczenie przez Zamawiającego oryginałów Deklaracji przystąpienia, które zostały sporządzone i podpisane przez pracowników i członków ich rodzin przed dniem początku odpowiedzialności Wykonawcy wobec tych osób. Zamawiający zgłosi Wykonawcy w formie elektronicznej, listę osób które wyraziły wolę przystąpienia do umowy ubezpieczenia (pracowników i członków ich rodzin).

Wykaz będzie dostarczony maksymalnie do dnia 31 marca 2024 r. i będzie zawierał następujące dane osobowe: imię i nazwisko, datę urodzenia, wskazanie daty początku odpowiedzialności, wskazanie wariantu ochrony ubezpieczeniowej, wskazanie wysokości składki ubezpieczeniowej.

Zamawiający przekaże Wykonawcy składkę ubezpieczeniową za niniejsze osoby do ostatniego dnia miesiąca, za który jest należna, na wskazane przez Wykonawcę konto.

* 1. Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem.

1. **STRUKTURA WIEKOWO PŁCIOWA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok  urodzenia | Liczba | | Rok  urodzenia | Liczba | |
| mężczyzn | kobiet | mężczyzn | kobiet |
| 1950 | **1** |  | 1980 | **1** | **10** |
| 1959 | **1** | **1** | 1981 | **2** | **9** |
| 1960 |  | **1** | 1982 | **4** | **14** |
| 1961 | **1** | **2** | 1983 |  | **9** |
| 1962 | **1** | **2** | 1984 | **1** | **11** |
| 1963 |  | **4** | 1985 | **4** | **8** |
| 1964 | **2** | **2** | 1986 | **3** | **10** |
| 1965 | **1** | **5** | 1987 |  | **10** |
| 1966 | **2** | **6** | 1988 | **1** | **7** |
| 1967 | **3** | **5** | 1989 | **1** | **12** |
| 1968 | **2** | **8** | 1990 |  | **3** |
| 1969 | **1** | **2** | 1991 |  | **6** |
| 1970 |  | **10** | 1992 |  | **6** |
| 1971 | **3** | **5** | 1993 |  | **1** |
| 1972 |  | **3** | 1994 |  | **1** |
| 1973 |  | **9** | 1995 |  | **1** |
| 1974 | **1** | **8** | 1996 |  |  |
| 1975 | **1** | **8** | 1997 | **1** |  |
| 1976 | **2** | **10** | 1998 |  | **1** |
| 1977 |  | **7** | 1999 |  |  |
| 1978 | **2** | **15** | 2000 |  |  |
| 1979 | **4** | **6** | 2001 |  | **1** |
|  |  |  | 2002 | **1** | **1** |

**Załącznik 3 do SWZ**

1. **KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ SPOSÓB WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który uzyska największą łączną liczbę punktów z wskazanych powyżej kryteriów oceny oferty.

* 1. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej ekonomicznie przy zastosowaniu poniższych kryteriów i wzorów.
  2. **Cena oferty – 60% wagi**

Zamawiający dokona oceny na podstawie zaoferowanej przez Wykonawcę ceny oferty brutto   
w PLN, podanej w formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SWZ).

* 1. **Klauzule fakultatywne - 40% wagi**
  + K1 – Klauzula rozszerzenia katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego - 4 pkt
  + K2 – Klauzula „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego - Borelioza” -5 pkt
  + K3 – Klauzula reoperacji – 5 pkt
  + K4 – Klauzula pomocy medycznej – 7 pkt
  + K5 – Klauzula dodatkowej gwarancji indywidualnej kontynuacji – 4 pkt
  + K6 – Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej – 5 pkt
  + K7 – Klauzula Leczenia specjalistycznego – 10 pkt.

Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy o zaoferowaniu klauzul dodatkowych określonych przez Zamawiającego w dalszej części dokumentu. Wykonawca może, ale nie musi zaoferować poszczególnych klauzul dodatkowych.

Informacja o akceptacji danej klauzuli dodatkowej bądź braku akceptacji musi zostać wskazana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SWZ) poprzez zaznaczenie jednego z dwóch wariantów do wyboru tj. tak/nie w odniesieniu do każdej klauzuli dodatkowej.

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

Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób zmienić ich treści, także poprzez wprowadzanie limitów odpowiedzialności, franszyz, wyłączeń, itd. bądź poprzez zaproponowanie rozwiązań alternatywnych.

1% równa się 1 punkt.

* 1. Sposób oceny ofert

Punkty za kryterium „Cena oferty” zostaną przyznane według wzoru:

***Co1 = (Cn1 : Cb1) x 100 pkt x 60%***

gdzie:

Cn1 – łączna cena najniższa spośród wszystkich ofert podlegających ocenie

Cb1 – łączna cena oferty badanej

Przy czym łączna wartość ceny oferty wyznacza się wg. wzoru:

***Cb1 = (CwI x LS1 + CwII x LS2 + CwIII x LS3 ) \* CTU***

gdzie:

*CwI, CwII, CwIII* – wysokość miesięcznych składek (dla poszczególnych wariantów)

*LS1, LS2, LS3* – prognozowana liczba osób ubezpieczonych w poszczególnych wariantach

*CTU* – liczba miesięcy trwania umowy = 36.

Maksymalna ilość punktów jaką może otrzymać oferta za kryterium „Cena oferty” wynosi 60 pkt.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wariant | Prognozowana liczba osób ubezpieczonych  *LS1, LS2, LS3* | Miesięczna składka za wariant za osobę  *CwI, CwII, CwIII* | Wartość miesięcznej składki | Okres ubezpieczenia w miesiącach  *CTU* | Wartość zamówienia na 36 m-ce |
| kolumna 1 | kolumna 2 | kolumna 3 | kolumna 4 | kolumna 5 | kolumna 6 |
|  |  |  | (kolumna 2 x kolumna 3) |  | (kolumna 4 x kolumna 6) |
| 1 | 120 |  |  | 36 |  |
| 2 | 150 |  |  | 36 |  |
| 3 | 10 |  |  | 36 |  |
| Razem: | | | | |  |

Punkty za kryterium „Klauzule dodatkowe” zostaną przyznane według wzoru:

***KI = K1 + K2 +K3 + K4 + K5 +K6 +K7***

gdzie:

*KI – łączna liczba punktów przyznanych w Klauzulach dodatkowych.*

*K1, K2, K3, K4,K5, K6, K7 - punkty za poszczególne Klauzule dodatkowe przyznane zgodnie   
z poniższą tabelą:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa klauzuli dodatkowej | Znaczenie (Waga) | Opis metody przyznawania punktacji |
| KLAUZULE DODATKOWE DO ZAKRESU GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN | | | |
| 1. | K1 | 4 pkt. | **Klauzula rozszerzenia katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego**  Wykonawca rozszerza katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego o dodatkową jednostkę chorobową – chorobę Alzheimera przed 65. rokiem życia – choroba degeneracyjna mózgu, skutkująca trwałą niezdolnością do wykonywania czynności życia codziennego lub koniecznością sprawowania przez osoby trzecie stałej opieki nad Ubezpieczonym. Rozpoznanie musi być potwierdzone przez lekarza specjalistę neurologa oraz udokumentowane odpowiednimi wynikami badań. Ochroną ubezpieczeniową objęte są tylko takie zachorowania na chorobę Alzheimera, które łącznie spełniają dwa następujące warunki: choroba została zdiagnozowane w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej Wykonawcy oraz diagnoza została postawiona przed końcem roku kalendarzowego w którym Ubezpieczony ukończył 65 rok życia. |
| 2. | K2 | 5 pkt. | **Klauzula „rozszerzenia katalogu poważnych zachorowań Ubezpieczonego - Borelioza”**  Wykonawca rozszerza katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego o chorobę Boreliozy – rozumianej jako przenoszoną przez kleszcze choroby zakaźnej, przebiegającej z różnorodnymi objawami narządowymi, między innymi ze zmianami skórnymi objawiającymi się rumieniem, zapaleniem stawów, zapaleniem mięśnia sercowego oraz różnorodnymi objawami neurologicznymi. Rozpoznanie musi być potwierdzone przez lekarza specjalistę chorób zakaźnych oraz udokumentowane wynikami swoistych badań immunologicznych. |
| 3. | K3 | 5 pkt. | **Klauzula reoperacji**  Wykonawca rozszerza zakres odpowiedzialności poprzez dodanie do zakresu operacji chirurgicznych odpowiedzialności z tytułu przeprowadzenia u Ubezpieczonego reoperacji definiowanej jako: wykonanie u Ubezpieczonego pierwszej reoperacji – tj. pierwszej kolejnej operacji tego samego narządu, pozostającej w związku przyczynowo – skutkowym z pierwszą operacją, w tym także usunięcie stabilizacji wewnętrznej i zewnętrznej zespolenia kości. Wysokość świadczenia zgodna z klasami operacji określonymi w OWU Wykonawcy. |
| 4. | K4 | 7 pkt. | **Klauzula pomocy medycznej** - pomoc (opieka) medyczna w przypadku nieszczęśliwego wypadku polegająca co najmniej na:   * zorganizowaniu transportu medycznego z domu do najbliższego szpitala danej specjalności, * zorganizowaniu opieki nad dziećmi do lat 15 w domu, przez okres nie dłuższy niż 7 dni, * zorganizowaniu wizyty pielęgniarki w domu dla zapewnienia pomocy.   Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie ubezpieczonego i wszystkich współubezpieczonych współmałżonek/ partner, dziecko. |
| 5. | K5 | 4 pkt. | **Klauzula dodatkowej gwarancji indywidualnej kontynuacji –** Wykonawca przez 1 rok trwania indywidualnej kontynuacji gwarantuje zachowanie zakresu ubezpieczenia, wysokości świadczeń oraz wysokości składki na identycznym poziomie jak w ubezpieczeniu grupowym. Po tym okresie ubezpieczenie indywidualne kontynuowane realizowane jest zgodnie z zasadami opisanymi w pkt. 5.4. |
| 6. | K6 | 5 pkt. | **Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej** – w przypadku wystąpienia w zdrowiu ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia choroby śmiertelnej, Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w wysokości 50% sumy ubezpieczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego. Choroba śmiertelna oznacza nieuleczalna chorobę nie rokującą przeżycia przez osobę ubezpieczoną okresu dłuższego niż 12 miesięcy. |
| 7. | K7 | 10 pkt. | **Klauzula Leczenia specjalistycznego**  Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego, przeprowadzonego w czasie ochrony Wykonawcy, bez względu na fakt, iż przyczyna powodująca zaistnienie zdarzenia ubezpieczeniowego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Powyższe dotyczy wszystkich osób ubezpieczonych niezależnie czy dana osoba poszukująca ochrony ubezpieczeniowej była objęta ubezpieczeniem w ramach dotychczasowej umowy bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia. |

Maksymalna ilość punktów jaką może otrzymać oferta za kryterium „Klauzule dodatkowe” wynosi 40 pkt.

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów obliczoną według wzoru:

*P1 = C01 + KI*

*gdzie:*

*P – łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie*

*Co1 – liczba punktów w kryterium Cena ofertowa*

*KI – łączna liczba punktów przyznanych w Klauzulach dodatkowych*

* 1. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art. 4 ust. 4 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U.2023.1111 tj. z dnia 15 czerwca 2023 roku z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia. Koszty administracyjne stanowić będą 15% wartości przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania szczegółowe warunki podziału kosztów administracyjnych zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. po rozstrzygnięciu postępowania.