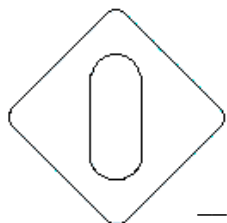


**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
I ZDROWIE PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN
PRACOWNIKÓW POLITECHNIKI RZESZOWSKIEJ**

SIWZ NR NA/P/233/2017

Wrocław, dnia 13.09.2017 r.



Działając w imieniu i na rzecz Politechniki Rzeszowskiej na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. ogłasza przetarg na niżej opisane zamówienie publiczne:

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa: Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza
Adres siedziby: Al. Powstańców Warszawy 12, 35- 959 Rzeszów
NIP: 813-02-66-999
REGON: 000001749

Adresy innych lokalizacji objętych ubezpieczeniem:

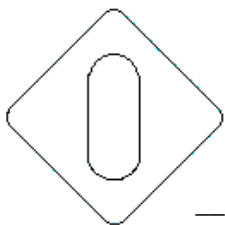
1. Ośrodek Naukowo-Dydaktyczny, Albigowa 472, 37-122 Albigowa
2. Akademicki Ośrodek Szybowcowy, Bezmiechowa Górna 111, 38-600 Lesko
3. Ośrodek Kształcenia Lotniczego, Jasionka 915, 36-001 Trzebownisko

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), zwaną w dalszej części „ustawą”.
2. Postępowanie o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r., poz. 459), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
4. Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.
5. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na podstawie art. 37 ust. 6 ustawy została podzielona na część zawierającą informacje jawne i część zawierającą informacje poufne. Treść SIWZ nie objęta poufnością jest dostępna na stronie internetowej, natomiast część SIWZ objęta poufnością zostanie udostępniona wykonawcy po złożeniu przez niego wniosku o ich udostępnienie na adres mailowy centrala@suprabrokers.pl. W treści wniosku wykonawca zobowiązany jest wskazać swoje dane identyfikacyjne oraz nr postępowania (nr SIWZ), którego wniosek dotyczy. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy treści udostępnionych mu informacji i dokumentów. Powyższą klauzulą poufności objęte są szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia i struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
Główny przedmiot:
CPV: 66.51.00.00 - usługi ubezpieczeniowe



2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej.
3. Zamówienie zostało podzielone na dwie części, tj.:

CZĘŚĆ I:

Pakiet I - Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej.

CZĘŚĆ II:

Pakiet II - Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej.

4. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.
5. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
6. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

IV. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

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

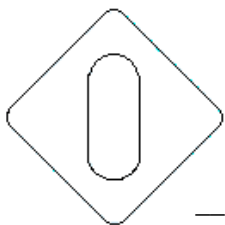
V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Terminy wykonania zamówienia: **36** miesięcy od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych.

Zamawiający w chwili obecnej związany jest umowami ubezpieczenia, które przewidują jedno- i trzymiesięczny okres wypowiedzenia. Z uwagi na fakt, iż w chwili obecnej nie można ustalić konkretnej daty zakończenia niniejszego postępowania, a celem Zamawiającego jest utrzymanie ciągłości ochrony ubezpieczeniowej, zostało wskazane określone zdarzenie jako określenie terminu początkowego obowiązywania umowy, która zostanie zawarta w ramach niniejszego postępowania. Zapis należy interpretować w ten sposób, iż umowa zawarta w niniejszym postępowaniu będzie obowiązywać od następnego dnia po wygaśnięciu dotychczas obowiązującej umowy, co nastąpi najpóźniej z upływem ostatniego dnia okresu wypowiedzenia umowy, chyba że możliwe będzie rozwiązanie umowy w drodze porozumienia stron z dotychczasowym ubezpieczycielem. Zamawiający przewiduje złożenie wypowiedzenia dotychczas obowiązującej umowy najpóźniej w dniu, w którym wybór nowego Ubezpieczyciela będzie ostateczny.

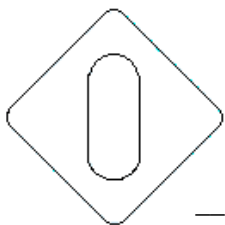
W postępowaniu ma zastosowanie system początku i końca odpowiedzialności, w którym początkiem odpowiedzialności będzie 1-szy dzień miesiąca kalendarzowego 1-go miesiąca ochrony, a dniem końca odpowiedzialności będzie 30 lub 31 dzień miesiąca kalendarzowego, 36.-go miesiąca odpowiedzialności.

2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „informacji o sposobie zawarcia umowy” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.



VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

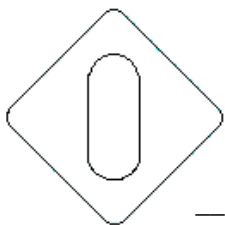
1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:
 - 1) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 1 w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I (**pakiet I**) oraz w dziale I lub II (**pakiet II**), o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1170), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
Zamawiający nie precyzuje wymagań w odniesieniu do warunków określonych w art. 22 ust. 1b pkt. 2 ustawy.
 - 2) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 2 w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej czyli:
 - a) posiadają stosunek dopuszczonych środków własnych do SCR powyżej 200% lub stosunek dopuszczonych środków własnych do MCR powyżej 200%;
 - b) posiadania przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w wysokości **1 000 000,00 zł**;
 - 3) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej czyli:
 - a) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej czyli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 1 500** osób każda (**pakiet I**);
 - b) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej czyli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego zdrowotnego dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 150** osób każda (**pakiet II**);
 - c) posiadają oddział na terenie województwa, w którym swoją siedzibę posiada Zamawiający;
 - 4) wobec których nie zachodzą przesłanki skutkujące wykluczeniem z postępowania określone w:
 - a) art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy;
 - b) art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy
Z postępowania wykluczeni zostaną Wykonawcy, wobec których na podstawie posiadanych środków dowodowych Zamawiający wykazał, że w wyniku rażącego niedbalstwa nienależycie wykonywali umowę. Przez rażące niedbalstwo wykonawcy w szczególności rozumie się:
 - 1) nieuzasadnione przekroczenie wskazanych w treści SIWZ, OWU oraz przepisami prawa terminów likwidacji szkód,



- 2) przeprowadzenie akwizycji w sposób sprzeczny z warunkami określonymi w SIWZ;
 - 3) niezastosowanie się do obowiązującej w SIWZ klauzuli obiegu dokumentów
- Zamawiający pisemnie poinformuje Wykonawcę o wykluczeniu podając jego uzasadnienie faktyczne i prawne zawierające wskazanie dowodów, na których podstawie podjął decyzję.
- c) art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
2. Środki naprawcze (self- cleaning)
- Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 16-20 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 i 8 ustawy może na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy.
- Zastosowanie środków naprawczych nie będzie miało miejsca w stosunku do Wykonawców będącego podmiotem zbiorowym, Wykonawcy wobec którego orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz wobec którego nie upłynął jeszcze określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
- Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy uzna za wystarczające przedstawione przez niego dowody. W przypadku nieuwzględnienia przedstawionych dowodów Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę.

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

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy składają w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia oświadczenie, że:
 - 1) spełniają warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 1 tj. w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej czyli posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I (**pakiet I**) oraz w dziale I lub II (**pakiet II**), o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1170), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
 - 2) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 2 w zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej czyli:

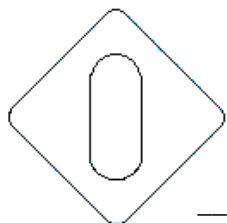


- a) posiadają stosunek dopuszczonych środków własnych do SCR powyżej 200% lub stosunek dopuszczonych środków własnych do MCR powyżej 200%;
- b) posiadania przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w wysokości **1 000 000,00 zł**;
- 3) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej czyli:
 - a) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej czyli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 1 500** osób każda (**pakiet I**);
 - b) spełniający warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej czyli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego zdrowotnego dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 150** osób każda (**pakiet II**);
 - c) posiadają oddział na terenie województwa, w którym swoją siedzibę posiada Zamawiający;
- 4) nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust.1 pkt. 12-22 i art. 24 ust. 5 pkt. 2 i 8 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.

2. Wykonawcy występujący wspólnie w rozumieniu art. 23 ustawy

- 1) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.
Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.
- 2) Oferta składana przez Wykonawców występujących wspólnie zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w SIWZ w rozdziale IV z zastrzeżeniem, iż każdy z wspólnie ubiegających się o zamówienie Wykonawców zobowiązany jest złożyć dokument Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.
- 3) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 4) Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.
- 5) Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Kodeksu cywilnego.

3. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych



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.

VIII. ZATRUDNIENIE OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 3A USTAWY

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie odszkodowania za szkodę Zamawiającemu.
2. Zamawiający ma prawo skontrolowania Wykonawcy w zakresie spełniania wymagań określonych w pkt. 1. Na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 5 dni roboczych, Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć do wglądu oświadczenie potwierdzające, że pracownicy, o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowę o pracę.
3. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w pkt. 2 traktowane będzie jako niewypełnienie obowiązku określonego w SIWZ i art. 29 ust. 3a ustawy.

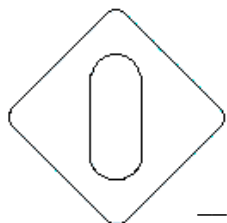
IX. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty, które składa Wykonawca:
 - 1) Formularz oferty - Załącznik Nr 3A do SIWZ **dla Pakietu I**; Załącznik Nr 3B do SIWZ **dla Pakietu II**,
 - 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk,
 - 3) Ogólne warunki grupowych ubezpieczeń dodatkowych,
 - 4) Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu,
 - 5) Katalog operacji chirurgicznych,
 - 6) Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia,
 - 7) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - Załącznik Nr 7 do SIWZ,

Wykonawca zobowiązany jest obligatoryjnie wypełnić część II, część III, część IV Q, A, B, C, część VI Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę zamiast Załącznika nr 7 do SIWZ Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia wypełnionego przy pomocy narzędzia dostępnego na stronie <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl>.

- 8) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofert,
- 9) Dowód wpłaty wadium w wymaganej wielkości i formie.
2. Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Dokumenty stanowiące część oferty składane są w oryginałach lub kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego

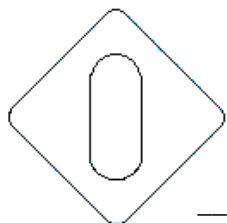


- przedstawiciela Wykonawcy. Zapis ten nie ma zastosowania do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.
3. Upoważnienie do podpisywania oferty powinno być dołączone do niej, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
 4. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim i mieć datę sporządzenia. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczonym za zgodność z tekstem oryginalnym przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
 5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:
 - 1) poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),
 - 2) w przypadku podpisywania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
 6. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty powinny być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
 7. Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres składającego – Wykonawcy.
 8. Każdy Wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę podpisaną przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
 9. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie:

Przetarg – ubezpieczenie dla {nazwa zamawiającego}
Nie otwierać przed {dzień składania ofert} r. godz. {godzina otwarcia ofert}

Postanowienia w sprawie dokumentów zastrzeżonych:

- a) Wszystkie dokumenty złożone w prowadzonym postępowaniu są **jawne**, z wyjątkiem informacji zastrzeżonych przez składającego ofertę.
- b) Dokumentami **niejawnymi (zastrzeżonymi)** składanymi w ofercie, mogą być tylko informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) - co do których Wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być one udostępniane.
- c) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 wyżej wspomnianej ustawy rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.



d) Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty z oznaczeniem **"tajemnica przedsiębiorstwa"**.

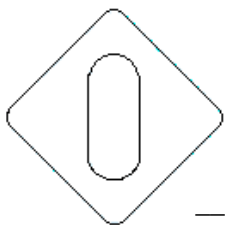
Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

X. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Oferty należy składać do dnia **24.10.2017 r.**, do godz. **11:00** na adres:

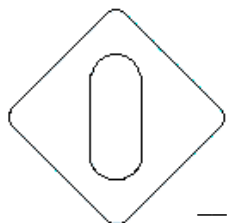
Supra Brokers S.A.
54-118 Wrocław, ul. Aleja Śląska 1 Budynek S 1-2 piętro III

2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie **11:10**.
3. Wykonawca, który złożył ofertę może ją zmienić lub wycofać przed upływem terminu składania ofert.
4. Zmiany albo wycofanie oferty dokonywane przez Wykonawcę przed upływem terminu do składania ofert są skuteczne. Wycofanie lub zmiany winny być oznakowane na kopercie „Zmiana” lub „Wycofanie”.
5. Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone bez ich otwierania
6. Składający ofertę jest nią związany przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
8. W terminie 3 dni od opublikowania przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej powyższych informacji, Wykonawcy zobowiązani są przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
9. Zamawiający skorzysta z uprawnienia wynikającego z art. 24 aa ustawy tj. najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
10. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu następujące dokumenty:
 - 1) zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I (**pakiet I**) oraz w dziale I lub II (**pakiet II**), o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1170), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z

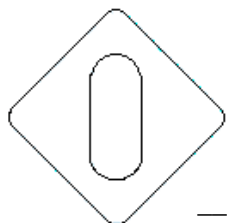


dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

- 2) sprawozdanie finansowe albo jego części potwierdzające posiadanie stosunku dopuszczonych środków własnych do SCR powyżej 200% lub stosunku dopuszczonych środków własnych do MCR powyżej 200%, w przypadku gdy sporządzenie sprawozdania wymagane jest przepisami prawa kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości, również odpowiednio z opinią o badanym sprawozdaniu albo jego części, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzenia sprawozdania finansowego, innych dokumentów określających na przykład obroty oraz aktywa i zobowiązania za okres nie dłuższy niż ostatnie 3 lata obrotowe, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy za ten okres;
- 3) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną **1 000 000,00 zł**;
- 4) wykaz **trzech** wykonanych lub wykonywanych usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum **1 500 osób** każda, wykonanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert (**Załącznik nr 5A – Pakiet I**) wraz z referencjami wystawionymi nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert potwierdzającymi, że usługi wykonano lub wykonuje się w sposób należyty. Jeżeli Wykonawca z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać referencji może złożyć na tą okoliczność oświadczenie;
- 5) wykaz **trzech** wykonanych lub wykonywanych usług ubezpieczenia grupowego zdrowotnego dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum **150 osób** każda, wykonanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert (**Załącznik nr 5B – Pakiet II**) wraz z referencjami wystawionymi nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert potwierdzającymi, że usługi wykonano lub wykonuje się w sposób należyty. Jeżeli Wykonawca z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać referencji może złożyć na tą okoliczność oświadczenie
- 6) oświadczenie potwierdzające, że Wykonawca posiada swój oddział na terenie województwa, w którym siedzibę ma Zamawiający z podaniem jego danych adresowych i kontaktowych;
- 7) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;



- 8) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - 9) informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 10) Jeśli Wykonawca oświadczy w JEDZ, że wydano wobec niego prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne Wykonawca przedstawia dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
 - 11) Zamawiający odstępuje od wymogu złożenia przez Wykonawcę oświadczenia o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne z uwagi na to, że treści JEDZ Wykonawca złożył oświadczenie o takiej treści;
 - 12) Jeśli Wykonawca przewidział w ofercie korzystanie z podwykonawców przedstawia również jednolite dokumenty dotyczące tych podwykonawców.
11. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza ma swoją siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów wymienionych w pkt. VIII ppkt. 10 2-5 składa:
- 1) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21;
 - 2) dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- Dokumenty, o których mowa w ppkt. 1, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ppkt. 2, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.
12. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa pkt.11 ppkt.1-2, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie



wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

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

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

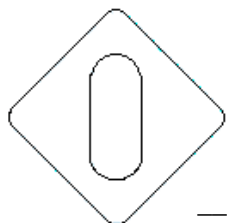
1. Komunikacja Wykonawcy z Zamawiającym oraz przekazywanie informacji, oświadczeń, wniosków, zawiadomień i dokumentów odbywa się za pomocą poczty elektronicznej na adres: centrala@suprabrokers.pl lub faksem pod numerem 71 77 70 455 oraz za pośrednictwem operatora pocztowego na adres Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1, 54-118 Wrocław.
2. Każdy uczestnik postępowania informacje/oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz dokumenty przesłane pocztą elektroniczną lub faksem zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy na adres Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1, 54-118 Wrocław.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest przedstawiciel Supra Brokers S.A. Kamila Szpynda pod nr tel. 71 77 70 400.

XII. POWTÓRZENIE USŁUG PODOBNYCH DO ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego stanowiących **20%** zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt. 6 ustawy.

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

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



XIV. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY

W niniejszym postępowaniu Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania. Szczegółowe przepisy dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w art.179 –198g ustawy. W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

XV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cenę oferty łączną należy określić w formularzu ofertowym (*Załącznik nr 3A-B* do SIWZ).
2. Cena oferty winna być obliczona według wzoru:

a) PAKIET I

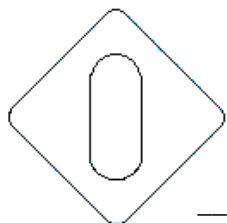
CENA OFERTY = (oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie I x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie I + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie II x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie II + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie III x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie III) x 36 miesięcy

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

- GRUPA I - 399,
- GRUPA II - 740,
- GRUPA III - 660.

b) PAKIET II

Warianty	Pakiety*	Szacunkowa ilość pracowników przystępujących do ubezpieczenia	Miesięczna składka za jeden pakiet [zł]	Wartość miesięcznej składki	Okres ubezpieczenia [miesiące]	Wartość składki za 36 miesięcy
				(kol. 3 x kol. 4)		(kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
Wariant 1	Pracowniczy	420			36	
	Partnerski	70			36	
	Rodzinny	70			36	
Wariant 2	Pracowniczy	38			36	
	Partnerski	6			36	
	Rodziny	6			36	
Wariant 3	Pracowniczy	16			36	
	Partnerski	2			36	
	Rodzinny	2			36	



Cena ofert na 36 miesięcy wynosi:

3. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie zobowiązania i musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z **dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**.
4. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
6. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
 - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 pkt.2 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 roku z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.
 - b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić **13% (pakiet I)** oraz **10% (pakiet II)** przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu.
 - c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

XVI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

1. Do wyboru oferty dla zadań **Pakietu I** przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej).

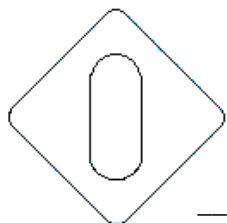
Sposób punktowania ofert według następujących wag:

A. cena	60 %
B. warunki ubezpieczenia	40 %

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

$$N = C + P$$

Gdzie :



N- liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę
C- liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty
P- liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

C = cena 60 %

Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:

Ilość punktów (C) = (najniższa zaoferowana cena x 100 x 0,60)/cena badanej oferty

P = warunki ubezpieczenia 40 %

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej, według zasady - za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w formularzu ofertowym.

Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte.

Oferty w kryterium P będą oceniane według następującego wzoru:

Ilość punktów (P) = (WP x 100 x 0,40)/WM

WP- wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia uzyskana w danej ofercie

WM- maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia.

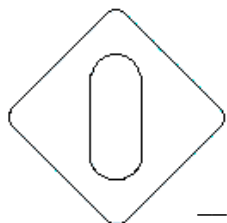
2. Do wyboru oferty dla zadań **Pakietu II** przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej).

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

Cena brutto oferty - 60%

D = warunki ubezpieczenia 40%

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej, według zasady - za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w formularzu ofertowym.



Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte.

Oferty w kryterium D będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{Ilość punktów (D)} = (\text{WP} \times 100 \times 0,40) / \text{WM}$$

WP- wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia uzyskana w danej ofercie

WM- maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia.

Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu.

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria.

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców wobec każdego z kryterium.

Liczba punktów w ocenie łącznej ustalona jest według poniższego wzoru:

$$N = C + D$$

gdzie:

N - liczba wszystkich punktów uzyskanych przez Wykonawcę,

C - liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium cena (maksymalnie 60 punktów).

D - liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium dodatkowe warunki ubezpieczenia (maksymalnie 40 punktów).

Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 100 punktów.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

W przypadku, kiedy więcej niż jedna oferta uzyska taką samą liczbę punktów, za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z niższą ceną.

Ocena punktowa za cenę

Przy ocenie punktowej za cenę, najwyższą notę 60 punktów otrzyma oferta, w której cena jest najniższa.

Punkty przyznawane za kryterium cena, ustalone są według następującego wzoru:

$$C = C_{PR} \times 40\% + C_{PA} \times 10\% + C_{RO} \times 10\%$$

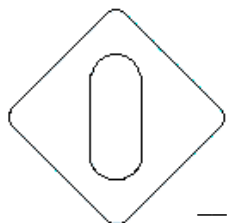
$$C_{PR} = (C_{nPR} / C_{bPR}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

C_{PR} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety pracownicze,

C_{nPR} - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3.

C_{bPR} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.



$$C_{PA} = (C_{nPA}/C_{bPA}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

C_{PA} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety partnerskie,

C_{nPA} - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3.

C_{bPA} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

$$C_{RO} = (C_{nRO}/C_{bRO}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

C_{RO} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety rodzinne,

C_{nRO} - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety rodzinne z wariantów 1, 2, 3.

C_{bRO} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

XVII. ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

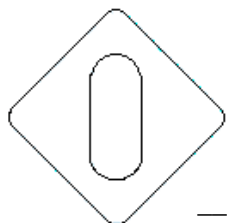
1. jest niezgodna z ustawą,
2. jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
8. Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
9. wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium;
10. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

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

XVIII. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH, GDZIE CZĘŚĆ 1 STANOWI PAKIET I A CZĘŚĆ 2 PAKIET II.

XIX. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH



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

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

XXI. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości: **Pakiet I: 36 000 zł oraz Pakiet II: 11 000 zł.** Wykonawca wnosi wadium przed upływem terminu składania ofert.

2. Wadium może być wnoszone w formie:

1) Pieniądza - wadium uznaje się za wniesione w chwili wpływu środków na konto

Zamawiającego: **Pekao S.A. II oddział w Rzeszowie 29 1240 2614 1111 0000 3958 6445.**

Do potwierdzenia: - kopia dowodu wpłaty dołączona do oferty.

Przelew należy opisać **ze wskazaniem przetargu (numeru SIWZ i nazwy Zamawiającego)**, którego wadium dotyczy (jeżeli zamówienie udzielane jest w częściach – należy wskazać **dotatkowo numer części i kwotę dotyczącą danego części**).

2) poręczenia bankowego lub poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo –kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancji bankowych,

4) gwarancji ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2016 r. poz. 359).

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

3. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust 4a i 5 ustawy.

4. Zamawiający zwraca wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ust 1 i 1 a) ustawy.

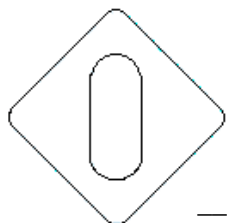
5. Zamawiający zwraca wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed terminem składania ofert (art. 46 ust 2 ustawy).

6. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium, na zasadach określonych w art. 46 ust.3 ustawy.

7. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium na rzecz Zamawiającego, w przypadku gdy:

- odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy, z przyczyn leżących po jego stronie,



nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

XXII. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, dla każdego z pakietów, z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.
2. Zamawiający niezwłocznie przekazuje wszystkim Wykonawcom informacje o których mowa w art. 92 ustawy podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. W przypadku zastosowania środków naprawczych (self-cleaning), o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 2, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.
4. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5–7 na stronie internetowej.

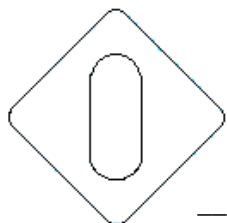
XXIV. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

XXV. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE PRZEPROWADZANIA AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

XXVI. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

XXVII. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY

1. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczane zmiany dotyczą:
 - 1) aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia oraz sum ubezpieczenia. W przypadku aktualizacji przedmiotu i sum ubezpieczenia Wykonawca wystawi aneksy potwierdzające wprowadzone zmiany z naliczeniem dodatkowej składki lub informacją o jej ewentualnym zwrocie. Wysokość dodatkowej składki lub wysokość jej zwrotu zostanie naliczona przy użyciu stawki zastosowanej w ofercie przetargowej w systemie pro rata temporis.



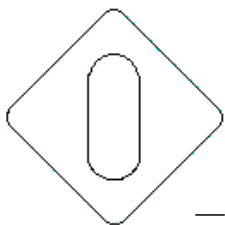
- 2) terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy na skutek okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy;
- 3) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego Wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 2 a-c ustawy;
- 4) sytuacji, gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 144 ust.1 pkt. 3 a-b ustawy;
- 5) zmiany Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym Wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 4 a-c ustawy;
- 6) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;
- 7) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie
- 8) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
 - a) stawki podatku od towarów i usług;
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;Zmiana z pkt 8) może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

XXVIII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 4 A I B.

XXIX. ZAŁĄCZNIKI

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

- Załącznik Nr 1- Szczegółowe warunki zamówienia
- Załącznik Nr 2- Struktura zawodowo-wiekowa pracowników
- Załącznik Nr 3 A - Formularz oferty – Pakiet I
- Załącznik Nr 3 B - Formularz oferty – Pakiet II
- Załącznik Nr 4 A - Umowa Generalna - Pakiet I
- Załącznik Nr 4 B - Umowa Generalna - Pakiet II
- Załącznik Nr 5 A - Wykaz wykonanych usług – Pakiet I
- Załącznik Nr 5 B - Wykaz wykonanych usług – Pakiet II
- Załącznik Nr 6 A - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – Pakiet I
- Załącznik Nr 6 B - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – Pakiet II



Załącznik nr 7 - Edytowalna wersja Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia
Załącznik Nr 8 - Wniosek o udostępnienie części poufnej SIWZ

Paula Sieroń

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW
POLITECHNIKI RZESZOWSKIEJ
(Pakiet I)**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (Ubezpieczyciela):

.....

2. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w

GRUPIE I miesięcznie wynosi:, zł

(słownie):

3. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w

GRUPIE II miesięcznie wynosi:, zł

(słownie):

4. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w

GRUPIE III miesięcznie wynosi:, zł

(słownie):

5. **CENA OFERTY** = (wysokość miesięcznej składki w Grupie I x 399 + wysokość miesięcznej składki w Grupie II x 740 + wysokość miesięcznej składki w Grupie III x 660) x 36 m-cy =

..... zł (słownie):

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
1.	Zgon ubezpieczonego	30 000	50 000	50 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	60 000	100 000	100 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	90 000	150 000	150 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	90 000	150 000	150 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udarem mózgu (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	60 000	100 000	100 000
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	120 000	200 000	200 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	400	500	500
8.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udarem mózgu - świadczenie za 1% uszczerbku	400	500	500
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego	10 000	12 000	12 000
10.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	20 000	24 000	24 000

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
11.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	1 600	2 500	----
12.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 200	1 500	----
13.	Urodzenie martwego dziecka	2 400	3 000	----
14.	Zgon dziecka ubezpieczonego	2 400	3 000	----
15.	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	3 000	3 600	----
16.	Ciężkie choroby Ubezpieczonego	3 000	4 000	6 000
17.	Ciężkie choroby Małżonka Ubezpieczonego	----	3 000	3 000
18.	Ciężkie choroby Dziecka Ubezpieczonego	5 000	5 000	----
19.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu	45	50	75
20.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	135	150	225
21.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	180	200	300
22.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	180	200	300
23.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	90	100	150
24.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	450	500	750
25.	Rekonwalescencja	22,50	25	37,50
26.	Operacje chirurgiczne - <i>suma ubezpieczenia:</i>	2 000	4 000	6 000
27.	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	10 000	15 000	20 000
28.	Leczenie specjalistyczne	3 000	4 000	4 000
29.	Świadczenie apteczne	200	200	300

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
1.	Klauzula zniesienia ograniczeń czasowych warunkujących wypłatę świadczeń - OBLIGATORYJNA	-	
2.	Klauzula gwarancji wypłaty pełnej kwoty odszkodowania - OBLIGATORYJNA	-	

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
3.	Gwarancja zapewnienia organizacji komisji lekarskiej/badania lekarskiego – OBLIGATORYJNA	-	
4.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyty Ubezpieczonego w szpitalu oraz na Oddziale Intensywnej Terapii (OIOM) poza granice RP – OBLIGATORYJNA	-	
5.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym – OBLIGATORYJNA	-	
6.	Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych – OBLIGATORYJNA	-	
7.	Udostępnienie na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – OBLIGATORYJNA	-	
8.	Udostępnianie informacji o szkodowości co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia lub na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego - OBLIGATORYJNA	-	
9.	Klauzula obiegu dokumentów – OBLIGATORYJNA	-	
10.	Klauzula akwizycyjna – OBLIGATORYJNA	-	
11.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - OBLIGATORYJNA	-	
12.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową - FAKULTATYWNA	2	
13.	Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń - FAKULTATYWNA	-	
a)	możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu (brak wymogu wysyłania dokumentacji medycznej i wymaganych dokumentów w formie papierowej). Wykonawca zobowiązany jest prowadząc likwidację szkody do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa regulujących zasady uzyskiwania wglądu do dokumentacji medycznej ubezpieczonego, w szczególności uzyskania uprzedniej zgody osoby ubezpieczonej na wgląd do jej dokumentacji medycznej	1	
b)	możliwość zgłaszania świadczeń w jednostkach Wykonawcy rozlokowanych na terenie Polski	1	
14.	Gwarancja zapewnienia bezgotówkowego odbioru produktów aptecznych w ramach Świadczenia aptecznego - FAKULTATYWNA	1	
15.	Gwarancja minimalnego katalogu operacji chirurgicznych - FAKULTATYWNA	1	
16.	Gwarancja wypłaty świadczeń z tytułu: zgonu rodzica Ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego, zgonu dziecka, urodzenia martwego noworodka i urodzenia dziecka w terminie 7 dni od daty złożenia kompletu wymaganych dokumentów - FAKULTATYWNA	1	

6. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.

7. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:

1., telefon:, e-mail:
2., telefon:, e-mail:

8. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

9. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

10. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):

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

11. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom

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

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

..... ,

Miejscowość

Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ZDROWIE
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW
POLITECHNIKI RZESZOWSKIEJ
(Pakiet II)**

Warianty	Pakiety*	Szacunkowa ilość pracowników przystępujących do ubezpieczenia	Miesięczna składka za jeden pakiet [zł]	Wartość miesięcznej składki	Okres ubezpieczenia [miesiące]	Wartość składki za 36 miesięcy
				(kol. 3 x kol. 4)		(kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
Wariant 1	Pracowniczy	420			36	
	Partnerski	70			36	
	Rodzinny	70			36	
Wariant 2	Pracowniczy	38			36	
	Partnerski	6			36	
	Rodziny	6			36	
Wariant 3	Pracowniczy	16			36	
	Partnerski	2			36	
	Rodzinny	2			36	
Cena ofert na 36 miesięcy wynosi:						

*** Pakiety ubezpieczenia:**

A. Opcja indywidulana (pakiet pracowniczy) – pracownik;

B. Opcja partnerska (pakiet partnerski) – ubezpieczeni: pracownik + współmałżonek/partner życiowy lub jedno dziecko pracownika;

C. Opcja rodzinna (pakiet rodzinny) – ubezpieczeni: pracownik + współmałżonek/partner życiowy + wszystkie dzieci pracownika.

GRUPA I	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ
OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 16 lekarzy specjalistów):	
Alergolog	dostęp bezpłatny
Chirurg ogólny	dostęp bezpłatny
Dermatolog	dostęp bezpłatny
Diabetolog	dostęp bezpłatny
Endokrynolog	dostęp bezpłatny
Gastrolog	dostęp bezpłatny
Ginekolog	dostęp bezpłatny
Kardiolog	dostęp bezpłatny
Nefrolog	dostęp bezpłatny

GRUPA I	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ
Neurolog	dostęp bezpłatny
Okulista	dostęp bezpłatny
Ortopeda	dostęp bezpłatny
Otolaryngolog	dostęp bezpłatny
Pulmonolog	dostęp bezpłatny
Urolog	dostęp bezpłatny
Reumatolog	dostęp bezpłatny
INNY:	dostęp bezpłatny
BADANIA DIAGNOSTYCZNE:	dostęp bezpłatny
badania biochemiczne:	chlorki (Cl), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza sterczowa, żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC);
badania serologiczne i immunologiczne:	oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, przeciwciała przeciw HBs.;
badania moczu:	kreatynina w moczu;
posiewy i bakteriologia:	posiew z rany;
badania czynnościowe:	spirometria;
badania z zakresu diagnostyki USG:	USG gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne), USG ginekologiczne (przez powłoki brzuszne), USG ginekologiczne (transwaginalne), USG scriningowe ginekologiczne, USG miednicy małej, USG piersi, USG tarczycy, USG ciąży;
badania inne:	cytologia wymazu z szyjki macicy
prowadzenie ciąży	dostęp bezpłatny
OPIEKA STOMATOLOGICZNA	
przegląd stomatologiczny	min. bezpłatnie 1 x w roku
stomatologia zachowawcza	dostęp ze zniżką w wysokości minimum 20% w stosunku do ceny usługi obowiązującej u świadczeniodawcy
całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach	TAK
INNE oferowane usługi medyczne w złożonej przez Wykonawcę ofercie:	

GRUPA I	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

GRUPA II	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
OPIEKA PODSTAWOWA	
Lekarz rodzinny	dostęp bezpłatny
Internista (lekarz chorób wewnętrznych)	dostęp bezpłatny
Pediatra	dostęp bezpłatny
OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 22 lekarzy specjalistów):	
Alergolog	dostęp bezpłatny
Chirurg ogólny	dostęp bezpłatny
Chirurg onkolog	dostęp bezpłatny
Dermatolog	dostęp bezpłatny
Diabetolog	dostęp bezpłatny
Endokrynolog	dostęp bezpłatny
Gastrolog	dostęp bezpłatny
Ginekolog	dostęp bezpłatny
Kardiolog	dostęp bezpłatny
Nefrolog	dostęp bezpłatny
Neurolog	dostęp bezpłatny
Okulista	dostęp bezpłatny
Ortopeda	dostęp bezpłatny
Otolaryngolog	dostęp bezpłatny
Pulmonolog	dostęp bezpłatny
Urolog	dostęp bezpłatny
Reumatolog	dostęp bezpłatny
Anestezjolog	dostęp bezpłatny
Audiolog	dostęp bezpłatny
Hematolog	dostęp bezpłatny

GRUPA II	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
Hepatolog	dostęp bezpłatny
Onkolog	dostęp bezpłatny
INNY:	dostęp bezpłatny
BADANIA DIAGNOSTYCZNE SPECJALISTYCZNE:	dostęp bezpłatny
badania hematologiczne i układu krzepnięcia:	czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), czas protrombinowy (PT), fibrinogen (FIBR), morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, morfologia krwi bez rozmazu, hematokryt, odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), leukocyty, płytki krwi, retikulocyty;
badania biochemiczne:	albuminy, aminotransferaza alaninowa (ALT), aminotransferaza asparaginianowa (AST), amylaza, białko całkowite, białko C- reaktywne (CRP), bilirubina bezpośrednia, bilirubina całkowita, chlorki (Cl), cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, czynniki reumatoidalny (RF), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza alkaliczna (AP), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza sterczowa, gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), glukoza, hemoglobina glikowana (HbA1C), kinaza fosfokreatynowa, kreatynina, kwas moczowy, mocznik, potas (K), lipidogram, proteinogram, sód (Na), test obciążenia glukozą, triglicerydy, wapń całkowity (Ca), żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), żelazo (Fe);
badania serologiczne i immunologiczne:	antygen HBs, antystreptolizyna O (ASO), oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera- Rosego, odczyn VDRL (USR/RPR), przeciwciała przeciw HBs;
badania hormonalne:	hormon tyreotropowy (TSH);
badania moczu:	amylaza w moczu, badanie ogólne moczu (profil), białko w moczu, glukoza w moczu, kreatynina w moczu, wapń w moczu;
badania kału:	badanie ogólne kału, krew utajona w kale, Pasożyty/jaja pasożytów w kale;

GRUPA II	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
posiewy i bakteriologia:	posiew moczu z antybiogramem, posiew kału ogólny, posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella, posiew z gardła, posiew z rany;
badania czynnościowe:	EKG spoczynkowe, spirometria;
badania z zakresu diagnostyki RTG:	RTG: czaszki, okolicy czołowej, żuchwy, szczęki, zatok nosa, nosa, oczodołu, okolicy nadoczodołowej, spojenia żuchwy, okolicy jarzmowo-szczękowej, krtani, przewodu nosowo-lzowego, nosogardzieli, gruczołów ślinowych, okolicy tarczycy, języczka, tkanek miękkich klatki piersiowej, kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), barku, łopatki, mostka, żeber, stawów, ramienia, łokcia, przedramienia, nadgarstka, dłoni, palca, kończyny górnej, kończyny dolnej, miednicy, biodra, uda, kolana, podudzia, kostki, stopy, przeglądowe jamy brzusznej;
badania z zakresu diagnostyki USG:	USG: gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, gruczołu krokowego transrektalne, ginekologiczne przez powłoki brzuszne, ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne), scriningowe ginekologiczne, miednicy małej, piersi, przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego, układu moczowego, tarczycy, mięśni, stawów biodrowych, stawów kolanowych, stawów łokciowych, stawów skokowych, stawów barkowych, drobnych stawów i więzadeł, ścięgna, węzłów chłonnych, krtani, nadgarstka, palca, tkanek miękkich, ciąży;
badania inne:	cytologia wymazu z szyjki macicy
Prowadzenie ciąży	dostęp bezpłatny
OPIEKA STOMATOLOGICZNA	
przegląd stomatologiczny	min. bezpłatnie 1 x w roku
stomatologia zachowawcza	dostęp ze zniżką w wysokości minimum 20% w stosunku do ceny usługi obowiązującej u świadczeniodawcy
szczepienia ochronne	min. raz w roku przeciwko grypie sezonowej bez limitu anatoksyna przeciw tężcowi
Całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach	TAK
INNE oferowane usługi medyczne w złożonej przez Wykonawcę ofercie:	
.....	

GRUPA II	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

GRUPA III	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
OPIEKA PODSTAWOWA	
Lekarz rodzinny	dostęp bezpłatny
Internista (lekarz chorób wewnętrznych)	dostęp bezpłatny
Pediatra	dostęp bezpłatny
OPIEKA SPECJALISTYCZNA – (dostęp do min. 26 lekarzy specjalistów):	
Alergolog	dostęp bezpłatny
Chirurg ogólny	dostęp bezpłatny
Chirurg onkolog	dostęp bezpłatny
Dermatolog	dostęp bezpłatny
Diabetolog	dostęp bezpłatny
Endokrynolog	dostęp bezpłatny
Gastrolog	dostęp bezpłatny
Ginekolog	dostęp bezpłatny
Kardiolog	dostęp bezpłatny
Nefrolog	dostęp bezpłatny
Neurolog	dostęp bezpłatny
Okulista	dostęp bezpłatny
Ortopeda	dostęp bezpłatny
Otolaryngolog	dostęp bezpłatny
Pulmonolog	dostęp bezpłatny
Urolog	dostęp bezpłatny
Reumatolog	dostęp bezpłatny
Neurochirurg	dostęp bezpłatny
Anestezjolog	dostęp bezpłatny

GRUPA III	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
Audiolog	dostęp bezpłatny
Hematolog	dostęp bezpłatny
Hepatolog	dostęp bezpłatny
Onkolog	dostęp bezpłatny
Radiolog	dostęp bezpłatny
Wenerolog	dostęp bezpłatny
Lekarz chorób zakaźnych	dostęp bezpłatny
INNY:	dostęp bezpłatny
.....	
.....	
.....	
.....	
BADANIA DIAGNOSTYCZNE SPECJALISTYCZNE:	dostęp bezpłatny
badania hematologiczne i układu krzepnięcia:	czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), czas protrombinowy (PT), czas trombinowy, fibrinogen (FIBR), morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów, morfologia krwi bez rozmazu, hematokryt, hemoglobina, odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), leukocyty, płytki krwi, retikulocyty;
badania biochemiczne:	albuminy, aminotransferaza alaninowa (ALT), aminotransferaza asparaginianowa (AST), amylaza, białko całkowite, białko C- reaktywne (CRP), bilirubina bezpośrednia, bilirubina pośrednia, bilirubina całkowita, ceruloplazmina, chlorki (Cl), cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, czynniki reumatoidalny (RF), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza alkaliczna (AP), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza sterczowa, fosforany, gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), glukoza, kinaza fosfokreatynowa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, mocznik, potas (K), sód (Na), proteinogram, test obciążenia glukozą, triglicerydy, wapń całkowity (Ca), witamina B12, żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), żelazo (Fe), antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite, ferrytyna, hemoglobina glikowana (Hb1aC), transferrytyna;

GRUPA III	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
badania serologiczne i immunologiczne:	antygen HBs, antystreptolizyna O (ASO), oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh (D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, odczyn VDRL (USR/RPR), przeciwciała przeciw HBs, odczyn Coombsa BTA, badania przeglądowe na obecność przeciwciał, immunoglobulina E całkowita (IgE), przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO), przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA, IgG, IgM), przeciwciała przeciw Helicobacter pylori;
badania wirusologiczne	antygen HBe, przeciwciała przeciw HBe, przeciwciała przeciw HCV, przeciwciała przeciw HIV, przeciwciała przeciw rubella/różyczka (IgG,IgM), przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM), przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/EBV (IgM);
badania hormonalne:	hormon tyreotropowy (TSH), aldosteron, dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS), estradiol, hormon adrenokortykotropowy (ACTH), hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący (LH), kortyzol, osteokalcyna, parathormon (PTH), progesteron, prolaktyna (PRL), prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie, testosteron, trijodotyronina całkowita (TT3), trijodotyronina wolna (fT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (fT4);
badania moczu:	amylaza w moczu, badanie ogólne moczu (profil), białko w moczu, glukoza w moczu, kreatynina w moczu, wapń w moczu;
badania kału:	badanie ogólne kału, krew utajona w kale, pasożyty/jaja pasożytów w kale, resztki pokarmowe w kale, kał na lamblie ELISA;
posiewy i bakteriologia:	posiew moczu z antybiogramem, posiew kału ogólny, posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella, posiew z gardła, posiew z gardła z antybiogramem, posiew z rany, posiew wymazu z odbytu, posiew nasienia, posiew płwociny;
badania czynnościowe:	EKG spoczynkowe, spirometria EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera, EKG – próba wysiłkowa, pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego), EEG, EMG, densytometria

GRUPA III	
Minimalny wymagany zakres świadczeń	DOSTĘPNOŚĆ / minimalny wykaz badań
	kręgosłupa, densytometria kości udowej, densytometria kości obu rąk audiometria totalna audiometria impedancyjna (tympanogram);
badania z zakresu diagnostyki RTG:	RTG: czaszki, okolicy czołowej, żuchwy, szczęki, zatok nosa, nosa, oczodołu, okolicy nadoczodołowej, spojenia żuchwy, okolicy jarzmowo-szczękowej, krtani, przewodu nosowo-łzowego, nosogardzieli, gruczołów ślinowych, okolicy tarczycy, języczka, tkanek miękkich klatki piersiowej, kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), barku, łopatki, mostka, żeber, stawów, ramienia, łokcia, przedramienia, nadgarstka, dłoni, palca, kończyny górnej, kończyny dolnej, miednicy, biodra, uda, kolana, podudzia, kostki, stopy, przeglądowe jamy brzusznej, mammografia, urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza), wlew doodbytniczy;
badania z zakresu diagnostyki USG:	USG: gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, gruczołu krokowego transrektalne, ginekologiczne przez powłoki brzuszne, ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne), scriningowe ginekologiczne, miednicy małej, piersi, przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego, układu moczowego, tarczycy, mięśni, stawów biodrowych, stawów kolanowych, stawów łokciowych, stawów skokowych, stawów barkowych, drobnych stawów i więzadeł, ścięgna, węzłów chłonnych, krtani, nadgarstka, palca, tkanek miękkich, ciąży, echokardiografia (ECHO), dopplerowskie naczyń jamy brzusznej, dopplerowskie szyi, dopplerowskie kończyn;
badania endoskopowe	rektoskopia, sigmoidoskopia, gastroskopia/gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego), kolonoskopia;
badania z zakresu diagnostyki obrazowej TK i NMR:	TK i NMR: głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu), tkanek miękkich szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy, kości, stawów, kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego), kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka,

[illegible]

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
1.	Dostęp do placówek medycznych zlokalizowanych na terenie całej Polski – OBLIGATORYJNA	-	
2.	Gwarancja szybkiego dostępu do świadczeń zdrowotnych – OBLIGATORYJNA	-	
3.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - OBLIGATORYJNA	-	
4.	Klauzula akwizycyjna – OBLIGATORYJNA	-	
5.	Gwarancja leczenia chorób, które wystąpiły przed zawarciem ubezpieczenia - FAKULTATYWNA	5	

l.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja klauzuli tak/nie
6.	Gwarancja zwrotu kosztów za konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne w placówkach poza siecią rekomendowanych świadczeniodawców zgodnie z taryfikatorem zwrotu kosztów funkcjonującym u Wykonawcy - FAKULTATYWNA	5	
7.	Gwarancja rozszerzenia świadczonych usług o wizyty domowe - FAKULTATYWNA	5	
8.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową - FAKULTATYWNA	2	

6. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.

7. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:

1., telefon:, e-mail:,
2., telefon:, e-mail:,

8. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

9. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

10. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):

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

11. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom

--	--

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

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

..... ,
Miejscowość Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

**UMOWA GENERALNA
(Pakiet I)**

Zawarta w dniu r. w Rzeszowie
pomiędzy:
Politechniką Rzeszowską
Adres siedziby: Al. Powstańców Warszawy 12, 35- 959 Rzeszów
NIP: 813-02-66-999
REGON: 000001749

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Ubezpieczającym
a

.....
z siedzibą w
reprezentowanym przez:

1.
 2.
- zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego Supra Brokers S.A. Al. Ślaska 1, 54-118 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin Politechniki Rzeszowskiej na okres 36 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr NA/P/233/2017 – Pakiet I
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej.

§ 2

Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od r. do r.

§ 3

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

§ 4

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

- a) SIWZ nr NA/P/233/2017;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg Załącznika nr 3A do SIWZ;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowego na Życie;
- d) Ogólne Warunki Grupowych Ubezpieczeń Dodatkowych;
- e) Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu;
- f) Katalog operacji chirurgicznych;
- g) Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.

§ 5

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

§ 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego w wysokości miesięcznej za jedną osobę ubezpieczoną wynoszą:
GRUPA I: zł (słownie:.....),
GRUPA II: zł (słownie:.....).
GRUPA III: zł (słownie:.....).
2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób aktualnie objętych ochroną w ramach GRUPY I, II lub III i stawki składki za jednego ubezpieczonego w GRUPIE I, II lub III.
3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.
4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonych, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona. Wykonawca nie odstąpi od wykonywania usługi będącej przedmiotem niniejszej Umowy, ani nie rozwiąże jej jednostronnie przed upływem terminu, o którym mowa w zdaniu następnym. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

§ 7

Jeśli w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 50% pracowników i uprawnionych członków rodzin pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.

§ 8

W czasie trwania umowy Zamawiający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy wzywając go w terminie wskazanym przez Zamawiającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy, o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowę o pracę.

§ 9

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

§ 10

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

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11.09.2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, ustawy z dnia 22.05.2015r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr NA/P/233/2017 - Pakiet I.

§ 12

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 13

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

§ 14

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

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

**UMOWA GENERALNA
(Pakiet II)**

Zawarta w dniu r. w Rzeszowie
pomiędzy:
Politechniką Rzeszowską
Adres siedziby: Al. Powstańców Warszawy 12, 35- 959 Rzeszów
NIP: 813-02-66-999
REGON: 000001749

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Ubezpieczającym
a

.....
z siedzibą w
reprezentowanym przez:

3.

4.

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego Supra Brokers S.A. Al. Ślaska 1, 54-118 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin Politechniki Rzeszowskiej na okres 36 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr NA/P/233/2017 – Pakiet II.
3. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej.

§ 2

Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od r. do r.

§ 3

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

§ 4

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

- a) SIWZ nr NA/P/233/2017;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg Załącznika nr 3B do SIWZ;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

§ 5

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

§ 6

6. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego w wysokości miesięcznej za jedną osobę ubezpieczoną wynoszą:

Wariant I:

pakiet pracowniczy: zł (słownie:.....),

pakiet partnerski: zł (słownie:.....),

pakiet rodzinny: zł (słownie:.....),

Wariant II:

pakiet pracowniczy: zł (słownie:.....),

pakiet partnerski: zł (słownie:.....),

pakiet rodzinny: zł (słownie:.....),

Wariant III:

pakiet pracowniczy: zł (słownie:.....),

pakiet partnerski: zł (słownie:.....),

pakiet rodzinny: zł (słownie:.....),

7. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób aktualnie objętych ochroną w ramach GRUPY I, II lub III i stawki składki za jednego ubezpieczonego w GRUPIE I, II lub III.
8. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.
9. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
10. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonych, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona. Wykonawca nie odstąpi od wykonywania usługi będącej przedmiotem niniejszej Umowy, ani nie rozwiąże jej jednostronnie przed upływem terminu, o którym mowa w zdaniu następnym. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując co najmniej 14-dniowy

dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

§ 7

Jeśli w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 30% pracowników i uprawnionych członków rodzin pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.

§ 8

W czasie trwania umowy Zamawiający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy wzywając go w terminie wskazanym przez Zamawiającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy, o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowę o pracę.

§ 9

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

§ 10

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

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11.09.2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, ustawy z dnia 22.05.2015r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr NA/P/233/2017 - Pakiet II.

§ 12

3. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).
4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 13

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

§ 14

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

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

WYKAZ USŁUG
(Pakiet I)

Oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 1 500 osób każda**:

Lp.	Nazwa podmiotu	Okres realizacji usługi	Liczba ubezpieczonych
1.			
2.			
3.			

Na potwierdzenie wykonania lub wykonywania wymienionych powyżej usług przedstawiam otrzymane referencje potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

WYKAZ USŁUG
(Pakiet II)

Oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na zdrowie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 150 osób każda**:

Lp.	Nazwa podmiotu	Okres realizacji usługi	Liczba ubezpieczonych
1.			
2.			
3.			

Na potwierdzenie wykonania lub wykonywania wymienionych powyżej usług przedstawiam otrzymane referencje potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług.

.....,
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE¹

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu przetargowym na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oświadczam, że:

*przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu

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

*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu.

* niewłaściwe skreślić

Miejscowość

Data

Podpis i pieczęć Wykonawcy

¹ Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji o otwarciu ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE²

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu przetargowym na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oświadczam, że:

*przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu

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

*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu.

* niewłaściwe skreślić

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

² Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji o otwarciu ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia³. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia⁴ w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2017/S 175-358768

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ⁵	Odpowiedź:
Nazwa:	Politechnika Rzeszowska
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁶ :	<p>1. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej.</p> <p>2. Zamówienie zostało podzielone na dwie części, tj.:</p> <p>CZĘŚĆ I:</p> <p>Pakiet I - Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej.</p>

³ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

⁴ W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

⁵ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁶ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

	<p>CZĘŚĆ II: Pakiet II - Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej.</p> <p>3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.</p> <p>4. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.</p> <p>5. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.</p>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁷ :	NA/P/233/2017

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁸ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁷ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

⁸ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

<p>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone¹⁰: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”¹¹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p>Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>[....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹²:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

¹⁰ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

¹¹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

¹² Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹³ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe	[.....]

informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	
--	--

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla **każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹⁴.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Seksja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹⁵;
korupcja¹⁶;
nadużycie finansowe¹⁷;
przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁸
pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁹
praca dzieci i inne formy handlu ludźmi²⁰.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
Jeżeli tak , proszę podać ²² : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-

¹⁵ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁷ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁹ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

²⁰ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

ustalone w wyroku:	y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²³
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁴ („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²⁵ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona , długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...]
	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten

²³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁴ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁵ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej³⁰.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego³¹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>
	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³² spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

³⁰ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

³¹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³² Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³³</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³⁴ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³⁴ Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁵():</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁶:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁷ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁸ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁹</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

³⁵ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁶ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁷ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁸ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
---------------------------------	-----------------------

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia⁴⁰ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia⁴¹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴²:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table><tr><th>Opis</th><th>Kwoty</th><th>Daty</th><th>Odbiorcy</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴³, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o</p>									

⁴⁰ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

⁴¹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴² Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴³ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<p>złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴⁴ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴⁵ następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

⁴⁴ Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴⁵ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
--	--

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁶, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁸</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁹, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁵⁰, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

⁴⁶ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁸ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁹ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁵⁰ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SIWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania SIWZ nr NA/P/233/2017 na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Politechniki Rzeszowskiej na adres poczty elektronicznej:

.....
(podpis osoby składającej wniosek)