

Gmina Andrespol

95-020 Andrespol, ul. Rokicińska 126
tel. 42 213-24-40 / fax. 42 213-24-40 wew. 834

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(SIWZ)**

Przedmiot zamówienia:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

Tryb postępowania:

Przetarg nieograniczony, prowadzony zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.).

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

Poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.

Zatwierdził:

Pełnomocnik Wójta
Grażyna Walczak

Andrespol, 26.04.2018 r

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Specyfikacja niniejsza zawiera:

DZIAŁ I	INFORMACJE OGÓLNE
Rozdział 1	Instrukcja dla Wykonawców
Rozdział 2	Formularz oferty i formularze załączników do oferty
DZIAŁ II	UMOWA GENERALNA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
DZIAŁ III	WZÓR UMOWY O WYKONANIE ZAMÓWIENIA
DZIAŁ IV	DANE DO OCENY RYZYKA

DZIAŁ I
INFORMACJE OGÓLNE

Rozdział 1
Instrukcja dla Wykonawców

SPIS TREŚCI:

1. Nazwa (firma) i adres Zamawiającego	4
2. Definicje.....	4
3. Tryb udzielania zamówienia	4
4. Opis przedmiotu zamówienia	4
5. Zamówienia częściowe	5
6. Informacje o przewidywanych zamówieniach na podstawie art. 67 ust. 1 ustawy Pzp	5
7. Informacja o ofercie wariantowej i umowie ramowej.....	5
8. Termin wykonania zamówienia	5
9. Warunki udziału w postępowaniu	5
10. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia	7
11. Wadium	9
12. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.....	9
13. Opis sposobu przygotowania oferty	9
14. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami	10
15. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty	10
16. Miejsce i termin otwarcia ofert	11
17. Termin związania ofertą	11
18. Opis sposobu obliczenia ceny.....	11
19. Kryteria oceny ofert.....	12
20. Informacje ogólne dotyczące kwestii formalnych umowy w sprawie niniejszego zamówienia.	17
21. Środki ochrony prawnej	18
22. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami.	19
23. Podwykonawstwo.	19
24. Informacje uzupełniające.	19
25. Wykaz załączników do niniejszej SIWZ.	19

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

1. Nazwa (firma) i adres Zamawiającego

Gmina Andrespol z siedzibą w Andrespolu
 ul. Rokicińska 126
 95-020 Andrespol
 tel. (042) 213 24 40
 faks (042) 213 2434
 e-mail: ug@andrespol.pl
 www.andrespol.bip.cc

Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta przez Gminę Andrespol i będzie wykonywana za pośrednictwem Biura Brokerów Ubezpieczeniowych „Maxima Fides” Sp. z o.o.. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że czynności realizowane w niniejszym postępowaniu przez Brokera mają charakter czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego oraz akceptuje skutki, jakie z tego faktu wynikają z ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. 2016 poz. 2077) oraz powszechnie utrwalonych w obrocie gospodarczym obyczajów.

2. Definicje

Na potrzeby niniejszej SIWZ za:

1)	Postępowanie	uważa się niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.
2)	SIWZ	uważa się niniejszą Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
3)	Ustawa Pzp	uważa się Ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.).
4)	Wykonawca	uważa się osobą fizyczną, osobą prawną albo jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
5)	Broker Ubezpieczeniowy	uważa się Biuro Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Gdańskiej 91 kod 90-613, działające na podstawie zezwolenia nr 220/97 z dnia 20.10.1997 wydanego przez Państwowy Urząd Nadzoru Ubezpieczeń, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców pod numerem KRS: 0000047653 przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, nr REGON 471628890, Wysokość Kapitału Zakładowego 552.800,00 zł NIP:727-22-70-042

3. Tryb udzielania zamówienia

- 3.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego.
- 3.2. W przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), przepisy wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych, a w zakresie przez nie nieuregulowanym przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny.
- 3.3. Miejsce publikacji ogłoszenia o przetargu:
 - 3.3.1. Biuletyn Zamówień Publicznych nr 550811-N-2018 z dnia 26.04.2018r.
 - 3.3.2. strona internetowa Zamawiającego: www.andrespol.bip.cc
 - 3.3.3. tablica ogłoszeń w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.

4. Opis przedmiotu zamówienia

- 4.1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na ubezpieczeniu grupowym na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol.
- 4.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Dziale II niniejszej SIWZ - Umowa Generalna Ubezpieczenia.
- 4.3. UWAGA. Zamawiający wymaga - zgodnie z art. 29 ust. 3a PZP - aby Wykonawca zatrudnił na podstawie umowy o pracę osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 4.4. Szczegółowe wymagania oraz sposób dokumentowania zatrudnienia tych osób i uprawnienia Zamawiającego w zakresie kontroli spełnienia przez Wykonawcę wymagań oraz sankcji z tytułu ich niespełnienia, rodzaj czynności niezbędnych do realizacji zamówienia, których dotyczą wymagania zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia - zostały określone w: Załączniku do SIWZ – Wzór umowy.
- 4.5. Realizacja powyższego obowiązku nie wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę dodatkowych osób, które nie były dotychczas przez niego zatrudniane na podstawie umowy o pracę (nie były pracownikami Wykonawcy).
- 4.6. Za wystarczające Zamawiający uzna wykazanie się przez Wykonawcę osobami aktualnie zatrudnionymi u Wykonawcy na umowę o pracę (dotychczasowi pracownicy Wykonawcy).
- 4.7. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

Słownictwo główne	
Główny Przedmiot	66510000-8 - Usługi ubezpieczeniowe
Dodatkowe przedmioty	66511000-5 - Usługi ubezpieczeń na życie

5. Zamówienia częściowe

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Informacja o przewidywanych zamówieniach na podstawie art. 67 ust.1 ustawy Pzp

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień na podstawie art. 67 ust.1 pkt.6 ustawy Pzp

7. Informacja o ofercie wariantowej i umowie ramowej

- 7.1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 7.2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

8. Termin wykonania zamówienia

- 8.1. Zamawiający przewiduje, że ochrona ubezpieczeniowa obowiązywać będzie w pełnym zakresie ubezpieczenia przez okres 36 miesięcy od **01 sierpnia 2018 r. do 31 lipca 2021 r.** z zastrzeżeniem pkt. 8.2.
- 8.2. W przypadkach, gdy data rozpoczęcia odpowiedzialności będzie późniejsza niż wymieniona powyżej, zakład ubezpieczeń udzieli ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z postanowieniami Działu II i Działu III niniejszej SIWZ oraz w oparciu o informację we wniosku o zawarcie ubezpieczenia.

9. Warunki udziału w postępowaniu

- 9.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
- 9.1.1. nie podlegają wykluczeniu,
- 9.1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu o zamówieniu oraz niniejszej SIWZ.
- 9.2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
- 9.2.1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**
Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi aktualne zezwolenie lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 z późn. zm), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia (tj. co najmniej w grupie 1 i 5 Działu I Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).
- 9.2.2. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- 9.2.3. **zdolności technicznej lub zawodowej:**
Warunek zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże się wykonaniem lub wykonywaniem w ciągu ostatnich trzech lat przed dniem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej usługi ochrony ubezpieczeniowej, polegającej na ubezpieczeniu grupowym pracowników, przez okres, co najmniej pełnych 12 miesięcy dla grupy

- co najmniej 100 ubezpieczonych.
- 9.3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia spełnienie warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt. 9 ppkt. 9.2.1 – 9.2.3 SIWZ oceniane będzie łącznie z zastrzeżeniem, że warunek określony w ppkt. 9.2.1, musi spełniać, co najmniej jeden Wykonawca spośród Wykonawców występujących wspólnie.
- 9.4. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana według formuły „spełnia/nie spełnia”.
- 9.5. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.
- 9.6. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 9.7. Z zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów musi wynikać:
- 9.7.1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - 9.7.2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - 9.7.3. zakres i udział innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - 9.7.4. czy podmiot, na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- 9.8. Zamawiający oceni, czy udostępnienie Wykonawcy przez inne podmioty zdolności technicznej lub zawodowej lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art.24 ust.1 pkt.13-22 i ust.5 ustawy Pzp.
- 9.9. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te realizują usługi, do realizacji, których te zdolności są wymagane.
- 9.10. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nie udostępnienia tych zasobów, chyba że za nie udostępnienie zasobów nie ponosi winy.
- 9.11. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt. 9.3, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
- 9.11.1. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub
 - 9.11.2. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o której mowa w pkt. 9.2.
- 9.12. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.**
- 9.13. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawców okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy PZP.
- 9.14. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawców w okolicznościach, o których mowa **w art. 24 ust. 5 pkt. 1,4 i 8 ustawy PZP:**
- 9.14.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2017 r. poz. 1508 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 2344);
 - 9.14.2. który z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą

- z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt. 1-4 Ustawy, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.
- 9.14.3. który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
- 9.15. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 pkt 2 i 4 ustawy Pzp może 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. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
- 9.16. **Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 24aa ustawy 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. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia**
- 10.1. **Dokumenty składane wraz ofertą.** W celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt. 9 oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca musi złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
- 10.1.1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenia, stanowiące potwierdzenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru załącznik nr 2 do SIWZ,
- 10.1.2. aktualne na dzień składania ofert oświadczenia, stanowiące potwierdzenie o nie podleganiu wykluczeniu wg wzoru załącznik nr 4 do SIWZ,
- 10.1.3. w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia o których mowa w ppkt. 10.1.1 i 10.1.2. składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia,
- 10.1.4. Wykonawca, który powołuje się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu - zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach, o których mowa w ppkt. 10.1.1 i 10.1.2. SIWZ,
- 10.1.5. zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w pkt. 9.5. SIWZ – jeżeli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

10.2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (wzór załącznik Nr 5 do SIWZ). W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa **każdy** z Wykonawców.

10.3. **Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń i dokumentów:

10.3.1. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu,

dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

o ile to wynika z odrębnych przepisów, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

10.3.1.1. zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ubezpieczenia potwierdzającego spełnianie warunku udziału w postępowaniu w sposób określony w pkt. 9.2.1. SIWZ.

10.3.2. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, **dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej,** Zamawiający żąda następujących dokumentów:

10.3.2.1. wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa, są:

a. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

b. W przypadku gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego dostawy lub usługi wskazane w wykazie, o którym mowa w pkt. a), zostały wcześniej wykonane przez wykonawcę, wykonawca ten nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o którym mowa powyżej.

Wykaz usług stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

10.3.3. **W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda następujących dokumentów i oświadczeń:**

10.3.3.1. **Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

10.3.3.2. **Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 10.3.3.3. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
- 10.3.3.4. Aktualnej informacji 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.
- 10.3.3.5. Oświadczenia, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016r. poz. 716) - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do SIWZ.
- 10.3.4. Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy w pkt. 10.3.3. SIWZ.
- 10.4. **Dokumenty podmiotów zagranicznych.** Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa:
- 10.4.1. w ppkt. 10.3.3.1 – 10.3.3.3. przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że:
- a. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
 - b. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 10.4.2. w ppkt. 10.3.3.4. przedkłada informację z odpowiedniego rejestru, a 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 lub dokument w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp.
- Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ppkt. 10.4., zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
- 10.5. Ofertę oraz wszelkie oświadczenia Wykonawca zobowiązany jest złożyć w oryginale. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. Pozostałe dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 10.6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje Wykonawca, podmiot na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego dotyczą.
- 10.7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu innego niż oświadczenia wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 10.8. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 10.9. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
- 10.10. W przypadku, o którym mowa w pkt. 10.9, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 10.11. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
- 10.12. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, o których mowa w pkt. 10.9.
- 10.13. Jeżeli oferta Wykonawców, o których mowa w ust. 10.9. zostanie wybrana, Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

- 10.14. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.
- 10.15. Zgodnie z art. 8 ust.3 ustawy Pzp, Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzeżę, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
- 10.16. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty uzasadnienie faktyczne i prawne zastrzeżenia informacji, jako tajemnica przedsiębiorstwa.

11. Wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

12. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

13. Opis sposobu przygotowania oferty

13.1. Kompletna oferta powinna zawierać:

- 13.1.1. wypełniony i podpisany formularz oferty zgodny ze wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ. Zamawiający informuje, że w przypadku złożenia oferty bez użycia załączonych formularzy złożona oferta musi zawierać wszelkie informacje wymagane SIWZ i wynikające z zawartości formularzy,
- 13.1.2. wszystkie dokumenty i oświadczenia, których złożenia żąda Zamawiający zgodnie z postanowieniami pkt. 10 SIWZ,
- 13.1.3. dokumenty sporządzone w języku obcym składane muszą być wraz z tłumaczeniem na język polski,
- 13.1.4. w przypadku oferty składanej wspólnie, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo lub inny dokument ustanawiający pełnomocnika konsorcjum do reprezentowania uczestników konsorcjum w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,
- 13.1.5. pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z dokumentów rejestrowych.
- 13.2. Ofertę należy przygotować według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
- 13.3. Każdy Wykonawca powinien przedstawić tylko jedną ofertę pod rygorem odrzucenia.
- 13.4. Oferta powinna być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e w dokumentach rejestrowych podmiotu do reprezentacji Wykonawcy lub posiadającą odpowiednie pełnomocnictwo do dokonania niniejszej czynności prawnej udzielone przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu.
- 13.5. Zaleca się, aby każda strona oferty była parafowana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy.
- 13.6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem maszynowym lub inną trwałą, czytelną techniką.
- 13.7. Zaleca się ponumerowanie stron i ich spięcie w sposób uniemożliwiający przypadkowe zdekompletowanie.
- 13.8. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy, z wyłączeniem pełnomocnictw, o których mowa w pkt 13.1.4. i 13.1.5., które muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez notariusza.
- 13.9. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 13.10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę/y uprawnioną do reprezentacji.
- 13.11. Wzory formularzy należy wypełnić ściśle według wskazówek określonych w SIWZ. Zamawiający nie dopuszcza dokonywania w treści załączonych formularzy jakichkolwiek zmian. W przypadku złożenia

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

przez Wykonawcę własnych formularzy ich treść musi być tożsama z treścią formularzy załączonych do niniejszej SIWZ.

- 13.12. Żadne dokumenty wchodzące w skład oferty, w tym również przedstawione w formie oryginałów, nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego.
- 13.13. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 13.14. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca pragnie zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, winny być załączone w osobnym opakowaniu, w sposób umożliwiający łatwe od niej odłączenie i opatrzone napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać”, z zachowaniem kolejności numerowania stron oferty.

14. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami w sprawach dotyczących niniejszego postępowania:

- 14.1. w sprawach merytorycznych - Elżbieta Ciesielska, tel. (42) 213 24 40, e-mail: sekretarz@andrespol.pl
- 14.2. w sprawach proceduralnych - Agnieszka Janik, tel. (42) 213 24 40 w. 858, e-mail: zamowienia@andrespol.pl

15. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty

- 15.1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego: Urząd Gminy w Andrespolu, 95 – 020 Andrespol, ul. Rokicińska 126, Sekretariat Urzędu Gminy (I piętro) w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 11 maja 2018 r. do godz. 13⁰⁰**
- 15.2. Ofertę można złożyć osobiście, przez postańca lub za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1481 z późn. zm.). Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu złożenia oferty ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką kurierską lub pocztową.
- 15.3. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną nie otwarte i niezwłocznie zwrócone Wykonawcy.
- 15.4. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu (kopercie), uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres: **Urząd Gminy w Andrespolu, ul. Rokicińska 126, 95-020 Andrespol** oraz opisane:

Oferta w postępowaniu na:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

Nie otwierać przed dniem: 11 maja 2018 r. godz. 13¹⁵

- 15.5. Na kopercie (paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.
- 15.6. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
- 15.7. W przypadku przesyłania oferty pocztą/kurierem Zamawiający zaleca, ze względu na możliwość uszkodzenia opakowania, zastosowanie dwóch kopert oznakowanych w opisany powyżej sposób.
- 15.8. Przygotowując ofertę, Wykonawca winien dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na SIWZ, którą należy odczytywać wraz z ewentualnymi modyfikacjami i zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego.

- 15.9. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 15.10. Otwarcie ofert jest jawne.
- 15.11. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówień, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 15.12. Informacje, o których mowa w pkt. 15.9. i 15.11. Zamawiający zamieści niezwłocznie na swojej stronie internetowej.
- 15.13. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej, podpisanych bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

16. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Urzędzie Gminy w Andrespolu, Andrespol, ul. Rokicińska 126, Sala Ślubów (I piętro) **w dniu 11 maja 2018 roku o godz. 13¹⁵**
Otwarcie ofert jest jawne.

17. Termin związania ofertą

- 17.1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 17.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu, o którym mowa w pkt. 17.1. o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

18. Opis sposobu obliczenia ceny

- 18.1. Ceną oferty jest kwota wymieniona w Formularzu Ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
- 18.2. Cena całkowita oferty musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, spełniające warunki stawiane przez Zamawiającego oraz zostać wyliczona przez Wykonawcę w oparciu o informacje zawarte w niniejszej SIWZ.
- 18.3. Wszystkie składniki ceny oferty winny być wyrażone w złotych polskich i podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 18.4. Cena określona przez Wykonawcę zostanie podana jako wartość brutto oferty złożonej przez Wykonawcę, tj. wraz z należnym podatkiem VAT od towarów i usług, w wysokości przewidzianej ustawowo.
- 18.5. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, jeżeli wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
- 18.6. Cena jednostkowa (składka miesięczna za jedną osobę ubezpieczoną) określona przez Wykonawcę w ofercie, nie będzie zmieniana w toku realizacji przedmiotu zamówienia i nie będzie podlegała waloryzacji.
- 18.7. Cenę oferty (podaną w Formularzu Oferty – Załącznik nr 1 do SIWZ) stanowi iloczyn średniej oferowanej składki miesięcznej za jednego ubezpieczonego, szacunkowej (orientacyjnej) liczby osób planowanych do objęcia ochroną ubezpieczeniową, okresu 36 miesięcy ochrony ubezpieczeniowej oraz wartości przewidzianej na zmiany w strukturze ubezpieczonych.
- 18.8. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy o wykonanie zamówienia stanowiącym Dział III SIWZ.
- 18.9. Cena oferty obliczona zostanie na podstawie wzoru matematycznego:

$$C_{oi} = \frac{Z_1 + Z_2 + Z_3}{3} \times L \times t \times Zs$$

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

gdzie:

C_{oi}	Cena badanej oferty
L	Szacunkowa liczba osób planowanych do objęcia ochroną ubezpieczeniową = 335
t	Okres ochrony ubezpieczeniowej wyrażony w miesiącach = 36
Z_S	Wartość wynikająca ze zmiany w strukturze ubezpieczonych = 1,25
Z_1	Oferowana składka miesięczna za jednego ubezpieczonego w Wariancie I
Z_2	Oferowana składka miesięczna za jednego ubezpieczonego w Wariancie II
Z_3	Oferowana składka miesięczna za jednego ubezpieczonego w Wariancie III

19. Kryteria oceny ofert.

19.1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:

- 19.1.1. Zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania;
- 19.1.2. Nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.

19.2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

I.p.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium
1)	Cena	20 %
2)	Warunki Ubezpieczenia	80 %

19.3. Ocena ofert dokonana zostanie w oparciu o kryteria podane w niniejszej SIWZ w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego kryterium.

- 19.3.1. Ocena dokonana będzie przy zastosowaniu skali punktowej od 0 do 100 dla każdego kryterium.
- 19.3.2. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów (z uwzględnieniem wagi kryterium), a pozostałe oferty – odpowiednio, w zależności od rodzaju kryterium: proporcjonalnie mniejszą liczbę punktów lub brak punktów.

19.4. Zasady oceny kryterium „Cena”

19.4.1. Kryterium „cena” będzie ocenione na podstawie następującego wzoru:

$$Q_{oi} = \frac{C_{\min}}{C_{oi}} \cdot 100 \cdot 20\%$$

gdzie:

Q_{oi}	Liczba punktów przyznanych badanej ofercie za kryterium „cena”
C_{oi}	Cena badanej oferty
C_{\min}	Najniższa cena oferty spośród ofert podlegających ocenie

19.4.2. Zamawiający określił maksymalne wysokości składek dla każdego wariantu ubezpieczenia. Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę w Formularzu Oferty (Formularz Oferty – Załącznik nr 1 do SIWZ) wysokości oferowanej składki dla każdego wariantu ubezpieczenia. W przypadku, kiedy Wykonawca zadeklaruje składkę na poziomie wyższym niż określony przez Zamawiającego, jako maksymalna wysokość składki lub gdy Wykonawca nie wskaże wysokości składki (pozostawi puste pole) spowoduje to odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

19.5. Zasady oceny kryterium „Warunki Ubezpieczenia”

19.5.1. Przez WARUNKI UBEZPIECZENIA rozumie się:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol
01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018

SIWZ

- 19.5.1.1. Kwotowe wysokości świadczeń w odniesieniu do każdego przewidzianego ryzyka wskazane w pkt. 19.5.4. niniejszej SIWZ,
- 19.5.1.2. Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej.
- 19.5.2. Zamawiający określił minimalne wysokości świadczeń dla każdego ryzyka. Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę w Formularzu Oferty (Formularz Oferty – Załącznik nr 1 do SIWZ) wysokości oferowanego świadczenia dla każdego ryzyka w poszczególnych wariantach ubezpieczenia. W przypadku, kiedy Wykonawca zadeklaruje świadczenia na poziomie niższym niż określony przez Zamawiającego, jako minimalna wysokość świadczenia lub gdy Wykonawca nie wskaże wysokości świadczenia (pozostawi puste pole) Zamawiający uzna ofertę za niezgodną z SIWZ.
- 19.5.3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zadeklarował wysokość każdego świadczenia w wysokości minimalnej lub zwiększonej. Zwiększenie wysokości świadczenia nie może być mniejsze niż 5 % wartości świadczenia minimalnego. W przypadku, kiedy Wykonawca zadeklaruje wysokość świadczenia zwiększoną o mniej niż 5 % wartości świadczenia minimalnego, Zamawiający przyzna punkty jak za wartość minimalną.
- 19.5.4. Zamawiający określił wagę dla każdego warunku ubezpieczenia (wartości podane w kolumnie D, F i H, łącznie 100% dla każdej kolumny D, F i H):

Lp.	Ryzyka	WARIANT 1		WARIANT 2		WARIANT 3	
		Wymagane przez Zamawiającego minimalne wysokości świadczeń	Waga świadczenia (%)	Wymagane przez Zamawiającego minimalne wysokości świadczeń	Waga świadczenia (%)	Wymagane przez Zamawiającego minimalne wysokości świadczeń	Waga świadczenia (%)
A	B	C	D	E	F	G	H
1	Zgon Ubezpieczonego	35 000,00 zł	12,00	37 500,00 zł	12,00	46 750,00 zł	12,00
2	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku	60 000,00 zł	8,00	75 000,00 zł	8,00	93 500,00 zł	8,00
3	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	105 000,00 zł	3,00	115 000,00 zł	3,00	130 000,00 zł	3,00
4	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych	105 000,00 zł	3,00	115 000,00 zł	3,00	130 000,00 zł	3,00
5	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych	140 000,00 zł	1,00	155 000,00 zł	1,00	175 000,00 zł	1,00
6	Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu	70 000,00 zł	3,00	75 000,00 zł	3,00	85 000,00 zł	3,00
7	Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek wypadku – za 1%	280,00 zł	7,00	400,00 zł	7,00	500,00 zł	7,00
8	Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek zawału serca/ udaru mózgu - za 1%	280,00 zł	3,00	350,00 zł	3,00	400,00 zł	3,00
9	Niezdolność Ubezpieczonego do pracy	7 000,00 zł	3,00	14 000,00 zł	3,00	19 000,00 zł	3,00
10	Zgon współmałżonka/partnera życiowego	14 000,00 zł	8,00	15 000,00 zł	8,00	17 000,00 zł	8,00
11	Zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek wypadku	21 000,00 zł	2,00	25 000,00 zł	2,00	29 000,00 zł	2,00

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol
01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018

SIWZ

12	Zgon dziecka	1 900,00 zł	1,00	2 625,00 zł	1,00	3 500,00 zł	1,00
13	Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	1 400,00 zł	7,00	1 500,00 zł	7,00	1 870,00 zł	7,00
14	Urodzenie martwego dziecka	2 800,00 zł	1,00	3 000,00 zł	1,00	3 740,00 zł	1,00
15	Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego	3 500,00 zł	2,00	4 125,00 zł	2,00	4 900,00 zł	2,00
16	Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego	1 900,00 zł	7,00	2 025,00 zł	7,00	2 200,00 zł	7,00
17	Dzienne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego	87,50 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	4,00	120,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	4,00	150,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	4,00
		35,00 zł/ dzień – od 15 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	3,00	50,00 zł/ dzień – od 15 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	3,00	50,00 zł/ dzień – od 15 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	3,00
		35,00 zł/ dzień – pobyt spowodowany chorobą	5,00	50,00 zł/ dzień – pobyt spowodowany chorobą	5,00	50,00 zł/ dzień – pobyt spowodowany chorobą	5,00
		105,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym	1,00	140,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym	1,00	200,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym	1,00
		105,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem w trakcie wykonywania czynności zawodowych	1,00	140,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem w trakcie wykonywania czynności zawodowych	1,00	200,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem w trakcie wykonywania czynności zawodowych	1,00
		122,50 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w trakcie wykonywania czynności zawodowych	1,00	160,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w trakcie wykonywania czynności zawodowych	1,00	250,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w trakcie wykonywania czynności zawodowych	1,00
		52,50 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	1,00	60,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	1,00	150,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	1,00
		120,00 zł/ dzień pobytu lub 360,00 zł - świadczenie jednorazowe – pobyt na OIOM/OIT	1,00	135,00 zł/ dzień pobytu lub 405,00 zł - świadczenie jednorazowe – pobyt na OIOM/OIT	1,00	165,00 zł/ dzień pobytu lub 495,00 zł - świadczenie jednorazowe – pobyt na OIOM/OIT	1,00

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

		17,50 zł/ dzień – rekonwalescencja	1,00	25,00 zł/ dzień – rekonwalescencja	1,00	25,00 zł/ dzień – rekonwalescencja	1,00
18	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	4 000,00 zł	3,00	4 000,00 zł	3,00	Zamawiający nie wymaga świadczenia	0,00
19	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	3 500,00 zł	6,00	6 700,00 zł	4,00	7 000,00 zł	4,00
20	Poważne zachorowanie współmałżonka/ partnera życiowego	Zamawiający nie wymaga świadczenia	0,00	2 000,00 zł	2,00	2 500,00 zł	2,00
21	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	Zamawiający nie wymaga świadczenia	0,00	Zamawiający nie wymaga świadczenia	0,00	Suma Ubezpieczenia 4 000,00 zł	3,00
22	Karta Apteczna	200,00 zł	2,00	200,00 zł	2,00	300,00	2,00

19.5.5. Zamawiający będzie oceniał spełnienie każdego warunku poprzez obliczenie punktów przyznanych za oferowaną przez Wykonawcę wysokość świadczenia na podstawie wzoru matematycznego:

$$P_{O_i Z_i R_i} = \left(\frac{K_i - K_{\min}}{K_{\max} - K_{\min}} \right) \cdot 100 \cdot G_{R_i}$$

gdzie:

$P_{O_i Z_i R_i}$	Liczba punktów przyznanych badanej ofercie za oferowaną kwotę świadczenia w każdym z wariantów i w poszczególnych ryzykach
O_i	Badana oferta
Z_i	Wariant ubezpieczenia
R_i	Badane ryzyko
K_i	Oferowana przez Wykonawcę kwota świadczenia w badanej ofercie w danym wariantcie i ryzyku
K_{\min}	Określona przez Zamawiającego minimalna kwota świadczenia w danym wariantcie i ryzyku
K_{\max}	Najwyższa oferowana przez Wykonawców kwota świadczenia w badanym wariantcie i ryzyku
G_{R_i}	Waga świadczenia dla badanego ryzyka

19.5.6. Liczba punktów przyznanych za oferowaną wysokość świadczeń w każdym z wariantów i w poszczególnych ryzykach zostanie zsumowana dla każdej oferty.

$$Y_{O_i} = \sum P_{O_i Z_i R_i}$$

gdzie:

Y_{O_i}	łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie za oferowaną wysokość świadczeń w każdym z wariantów i w poszczególnych ryzykach.
-----------	---

19.5.7. Zamawiający będzie oceniał akceptację klauzuli rozszerzającej zakres ochrony ubezpieczeniowej poprzez obliczenie punktów przyznanych za zaakceptowanie ww. klauzuli:

$$K_f = 7,5 \text{ pkt}$$

gdzie:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

K_f	Liczba punktów przyznanych badanej ofercie za akceptację klauzuli rozszerzającej zakres ochrony ubezpieczeniowej
-------	--

- 19.5.8. Kryterium „warunki ubezpieczenia”, obliczone w sposób określony w pkt. 19.5.5.-7. niniejszej SIWZ, będzie ocenione na podstawie następującego wzoru:

$$W_{oi} = \left(\frac{Y_{oi}}{Y_{\max}} \cdot 100 + K_f \right) \cdot 80\%$$

gdzie:

W_{oi}	Liczba punktów przyznanych badanej ofercie za kryterium „warunki ubezpieczenia”
Y_{oi}	Łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie za oferowaną wysokość świadczeń w każdym z wariantów i w poszczególnych ryzykach
Y_{\max}	Łączna maksymalna liczba punktów przyznanych ofercie spośród ofert podlegających ocenie, za oferowaną wysokość świadczeń w każdym z wariantów i w poszczególnych ryzykach
K_f	Liczba punktów przyznanych badanej ofercie, za akceptację klauzuli rozszerzającej zakres ochrony ubezpieczeniowej = 7,5 pkt.

- 19.6. Łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie będzie wyliczona na podstawie wzoru:

$$F_{oi} = Q_{oi} + W_{oi}$$

gdzie:

F_{oi}	Całkowita liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie
Q_{oi}	Liczba punktów przyznanych badanej ofercie za kryterium „Cena”
W_{oi}	Liczba punktów przyznanych badanej ofercie za kryterium „Warunki Ubezpieczenia”

- 19.7. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów przyznaną przez komisję wg wzoru z pkt 19.6. niniejszej SIWZ.
- 19.8. Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 19.9. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego, co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie zgodnym z treścią art. 90 ust. 1 ustawy Pzp.
- 19.10. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy.

20. Informacje ogólne dotyczące kwestii formalnych umowy w sprawie niniejszego zamówienia

- 20.1. Umowa w sprawie zamówienia zostanie zawarta, zgodnie ze wzorem opisanym w Dziale III niniejszej SIWZ, którego załącznikiem będzie Umowa generalna ubezpieczenia, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 20.2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
- 20.3. W przypadku kiedy za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zobowiązani oni będą, po uprawnieniu się decyzji o wyborze, a przed podpisaniem umowy przedłożyć do wglądu Zamawiającemu umowę konsorcjum stwierdzającą solidarną odpowiedzialność wszystkich Wykonawców za realizację zamówienia oraz zawierającą upoważnienie dla jednego z Wykonawców do składania i przyjmowania oświadczeń wobec Zamawiającego w imieniu wszystkich Wykonawców, a także do otrzymywania należnych

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- płatności. O terminie na przedłożenie powyższych dokumentów Wykonawca zostanie powiadomiony przez Zamawiającego odrębnym pismem.
- 20.4. Zamawiający powiadomi odrębnym pismem o miejscu i terminie podpisania umowy, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
- 20.5. W przypadku, gdy wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy na warunkach określonych w art. 94 ust. 3 ustawy Pzp, zamawiający wybierze ofertę spośród pozostałych ofert, która uzyskała najwyższą ocenę.
- 20.6. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na następujących warunkach:
- 20.6.1. Na podstawie art. 144 ust. 1 pkt.1 ustawy - w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług dla usługi stanowiącej przedmiot zamówienia dopuszcza się zmianę zawartej umowy poprzez zmianę całkowitej ceny brutto i stawki podatku od towarów i usług stosownie do wysokości nowych stawek tego podatku przy zachowaniu niezmienności ceny netto wynikającej z oferty.
- 20.6.2. Zmiana ceny na podstawie art. 142 ust. 5 ustawy Pzp, w przypadku zmiany:
- a. stawek podatku VAT, wówczas wartość umowy zostanie powiększona o należny podatek VAT,
 - b. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art.2 ust.3-5 ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu oraz wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie w sposób odpowiadający powyższym zmianom zwaloryzowane. Wykonawca wnioskując do Zamawiającego o dokonanie zmian wynagrodzenia na tej podstawie jest zobowiązany udowodnić, w jaki sposób powyższe zmiany wpływają na koszty wykonania przez niego zamówienia. W sytuacji, gdy jest bezspornym, że powyższe zmiany mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, następuje zmiana postanowień umowy dotyczących wynagrodzenia Wykonawcy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 20.7. Wprowadzenie zmiany postanowień Umowy wymaga aneksu sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

21. Środki ochrony prawnej

- 21.1. Środki ochrony prawnej, zgodnie z Działem VI ustawy Pzp, przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp..
- 21.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
- 21.3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
- a. określenia warunków udziału w postępowaniu,
 - b. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - c. odrzucenia oferty odwołującego,
 - d. opisu przedmiotu zamówienia,
 - e. wyboru najkorzystniejszej oferty.
- 21.4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 21.5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 21.6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą środków komunikacji elektronicznej (e-mail, faks).
- 21.7. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej, przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp.- zdanie drugie, albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
- 21.8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 21.9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
- 21.10. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
- 21.11. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529) jest równoznaczne z jej wniesieniem.
- 21.12. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
- 21.13. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze generalnym.
- 21.14. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wniosek o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub w części.

22. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

- 22.1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej.
- 22.2. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów za pośrednictwem faksu oraz poczty elektronicznej. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu oraz poczty elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 22.3. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń złożonych w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu/ wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, a także zmiany lub wycofania oferty i wnoszenia środków ochrony prawnej.
- 22.4. Oświadczenia wnioski zawiadomienia oraz informacje, o których wyżej mowa uważa się za wniesione z chwilą, gdy doszły one do siedziby Zamawiającego w taki sposób, że mógł on zapoznać się z ich treścią.
- 22.5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ, a Zamawiający odpowie niezwłocznie na pytanie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
- 22.6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ bez ujawniania źródła zapytania.
- 22.7. Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
- 22.8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną w ten sposób zmianę Zamawiający udostępni na stronie internetowej.

23. Podwykonawstwo

W niniejszym postępowaniu Zamawiający zastrzega całość zamówienia jako kluczową i nie dopuszcza możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania zamówienia podwykonawcy.

24. Informacje uzupełniające

- 24.1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 24.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 24.3. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 PZP.
- 24.4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
- 24.5. Zamawiający nie przewiduje prawa opcji.
- 24.6. Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walutach obcych.
- 24.7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy.
- 24.8. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną: zamowienia@andrespol.pl
- 24.9. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 24.10. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich.
- 24.11. Zamawiający nie przewiduje postawienia w postępowaniu wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp.
- 24.12. Zamawiający nie prowadził dialogu technicznego.

25. Wykaz załączników do niniejszej SIWZ

Załącznikami do niniejszej SIWZ są następujące wzory:

I.p.	Oznaczenie Załączników	Nazwy Załączników
1.	Załącznik nr 1	Wzór Formularza Oferty
2.	Załącznik nr 2	Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3.	Załącznik nr 3	Wzór wykazu usług potwierdzającego zrealizowane lub realizowane usługi
4.	Załącznik nr 4	Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
5.	Załącznik nr 5	Wzór Informacji dotyczącej grupy kapitałowej
6.	Załącznik nr 6	Wzór pisemnego zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia
7.	Załącznik nr 7	Wzór oświadczenia o niezaleganiu z podatkami i opłatami lokalnymi

Wskazane w tabeli powyżej załączniki Wykonawca wypełnia stosownie do treści pkt 13 niniejszej SIWZ. Zamawiający dopuszcza zmiany wielkości pól załączników oraz odmiany wyrazów wynikające ze złożenia oferty wspólnej. Wprowadzone zmiany nie mogą zmieniać treści załączników.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Rozdział 2
Formularz oferty i formularze załączników do oferty

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTY

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

na:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Andrespol
z siedzibą w Andrespolu
ul. Rokicińska 126
95 – 020 Andrespol

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta jest złożona przez¹:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

3. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY²:

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na w/w adres / faks / e-mail.

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 4.1. Pozyskałem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty, w szczególności zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę(simy) do niej żadnych zastrzeżeń.
- 4.2. Oferuję(my) realizację zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, tzn. objęcie ubezpieczeniem wszystkich wymienionych w specyfikacji ryzyk na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie, nie gorszych, niż opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

¹ Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.

² Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

4.3. Oferujemy wykonanie zamówienia stanowiącego przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za trzyletni okres ubezpieczenia, za cenę brutto: zł (słownie złotych:).

(należy wpisać cenę za trzyletni okres ochrony, obliczoną zgodnie z kalkulacją oferty cenowej, wg wzorów podanych w pkt 18. SIWZ).

Zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, usługi ubezpieczeniowe są zwolnione z podatku VAT, a podane w ofercie ceny są cenami brutto.

4.3.1 Powyżej podana cena dotyczy realizacji umowy ubezpieczenia z wysokościami świadczeń podanymi w kolumnie D poniższych tabeli świadczeń dla każdego wariantu:

Lp.	Rodzaj świadczenia	WARIANT I	
		Wymagana przez Zamawiającego minimalna wysokość świadczenia (zł)	Wysokość świadczenia, oferta Wykonawcy (zł)
A	B	C	D
1	Zgon Ubezpieczonego	35 000,00 zł	
2	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku	60 000,00 zł	
3	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	105 000,00 zł	
4	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych	105 000,00 zł	
5	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych	140 000,00 zł	
6	Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu	70 000,00 zł	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek wypadku – za 1%	280,00 zł	
8	Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu - za 1%	280,00 zł	
9	Niezdolność Ubezpieczonego do pracy	7 000,00 zł	
10	Zgon współmałżonka/partnera życiowego	14 000,00 zł	
11	Zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek wypadku	21 000,00 zł	
12	Zgon dziecka	1 900,00 zł	
13	Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	1 400,00 zł	
14	Urodzenie martwego dziecka	2 800,00 zł	
15	Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego	3 500,00 zł	
16	Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego	1 900,00 zł	
17	Dzienne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego	87,50 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	
		35,00 zł/ dzień – od 15 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	
		35,00 zł/ dzień – pobyt spowodowany chorobą	
		105,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym	
		105,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem w trakcie wykonywania czynności zawodowych	

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

		122,50 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w trakcie wykonywania czynności zawodowych	
		52,50 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	
		120,00 zł/ dzień pobytu lub 360,00 zł - świadczenie jednorazowe – pobyt na OIOM/OIT	
		17,50 zł/ dzień – rekonwalescencja	
18	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	4 000,00 zł	
19	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	3 500,00 zł	
20	Karta Apteczna	200,00 zł	
Składka miesięczna za jedną osobę objętą ochroną ubezpieczeniową		Wymagana przez Zamawiającego maksymalna wysokość składki (zł)	Wysokość składki, oferta Wykonawcy (zł)
		42,30	

Lp.	Rodzaj świadczenia	WARIANT II	
		Wymagana przez Zamawiającego minimalna wysokość świadczenia (zł)	Wysokość świadczenia, oferta Wykonawcy (zł)
A	B	C	D
1	Zgon Ubezpieczonego	37 500,00 zł	
2	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku	75 000,00 zł	
3	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	115 000,00 zł	
4	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych	115 000,00 zł	
5	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych	155 000,00 zł	
6	Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu	75 000,00 zł	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek wypadku – za 1%	400,00 zł	
8	Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu - za 1%	350,00 zł	
9	Niezdolność Ubezpieczonego do pracy	14 000,00 zł	
10	Zgon współmałżonka/partnera życiowego	15 000,00 zł	
11	Zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek wypadku	25 000,00 zł	
12	Zgon dziecka	2 625,00 zł	
13	Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	1 500,00 zł	
14	Urodzenie martwego dziecka	3 000,00 zł	
15	Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego	4 125,00 zł	
16	Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego	2 025,00 zł	

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

17	Dzienne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego	120,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	
		50,00 zł/ dzień – od 15 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	
		50,00 zł/ dzień – pobyt spowodowany chorobą	
		140,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym	
		140,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem w trakcie wykonywania czynności zawodowych	
		160,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w trakcie wykonywania czynności zawodowych	
		60,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	
		135,00 zł/ dzień pobytu lub 405,00 zł - świadczenie jednorazowe – pobyt na OIOM/OIT	
		25,00 zł/ dzień – rekonwalescencja	
18	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	4 000,00 zł	
19	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	6 700,00 zł	
20	Poważne zachorowanie współmałżonka/ partnera życiowego	2 000,00 zł	
21	Karta Apteczna	200,00 zł	
Składka miesięczna za jedną osobę objętą ochroną ubezpieczeniową		Wymagana przez Zamawiającego maksymalna wysokość składki (zł)	Wysokość składki, oferta Wykonawcy (zł)
		47,00	

Lp.	Rodzaj świadczenia	WARIANT III	
		Wymagana przez Zamawiającego minimalna wysokość świadczenia (zł)	Wysokość świadczenia, oferta Wykonawcy (zł)
A	B	C	D
1	Zgon Ubezpieczonego	46 750,00 zł	
2	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku	93 500,00 zł	
3	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	130 000,00 zł	
4	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych	130 000,00 zł	
5	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych	175 000,00 zł	
6	Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu	85 000,00 zł	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek wypadku – za 1%	500,00 zł	
8	Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu - za 1%	400,00 zł	

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

9	Niezdolność Ubezpieczonego do pracy	19 000,00 zł	
10	Zgon współmałżonka/partnera życiowego	17 000,00 zł	
11	Zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek wypadku	29 000,00 zł	
12	Zgon dziecka	3 500,00 zł	
13	Urodzenie się dziecka Ubezpieczonego	1 870,00 zł	
14	Urodzenie martwego dziecka	3 740,00 zł	
15	Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego	4 900,00 zł	
16	Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego	2 200,00 zł	
17	Dzienne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego	150,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	
		50,00 zł/ dzień – od 15 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem	
		50,00 zł/ dzień – pobyt spowodowany chorobą	
		200,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym	
		200,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem w trakcie wykonywania czynności zawodowych	
		250,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w trakcie wykonywania czynności zawodowych	
		150,00 zł/ dzień – do 14 dnia pobytu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	
		165,00 zł/ dzień pobytu lub 495,00 zł - świadczenie jednorazowe – pobyt na OIOM/OIT	
	25,00 zł/ dzień – rekonwalescencja		
18	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	7 000,00 zł	
19	Poważne zachorowanie współmałżonka/ partnera życiowego	2 500,00 zł	
20	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	Suma Ubezpieczenia 4 000,00 zł	
21	Karta Apteczna	300,00 zł	
Składka miesięczna za jedną osobę objętą ochroną ubezpieczeniową		Wymagana przez Zamawiającego maksymalna wysokość składki (zł)	Wysokość składki, oferta Wykonawcy (zł)
		53,50	

4.4. Akceptujemy następujące klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej:

OKREŚLENIE	AKCEPTACJA
Klauzula wystąpienia choroby śmiertelnej	

UWAGA:

Wykonawca zobowiązany jest wpisać w rubryce „Akceptacja” słowo: „TAK” lub „NIE”

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 4.5. Składam/y niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]³.
- 4.6. Oświadczam, że cena brutto podana w pkt 4.3. niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 4.7. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie od do dnia
- 4.8. Nie uczestniczę/my jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
- 4.9. Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania⁴:

L.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		Od	do
a)			
b)			

- 4.10. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od daty terminu składania ofert.
- 4.11. Istotne postanowienia umowy, w tym warunki płatności, zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zostały przeze mnie (przez nas) zaakceptowane. W przypadku wyboru mojej (naszej) oferty zobowiązuję/my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zgodnie ze złożoną ofertą.
- 4.12. Ogólne warunki ubezpieczenia, które mają zastosowanie do grupowego ubezpieczenia na życie wraz z załącznikami (tytuł i data wydania dokumentu):
.....
- 4.13. Techniczną obsługę ubezpieczeń wykonywać będzie jednostka w przy ul., tel., fax. /Wskazemy w ciągu 30 dni od dnia podpisania umowy jednostkę w, która będzie wykonywała techniczną obsługę ubezpieczeń i w tym terminie podamy dane teleadresowe jednostki.⁵
- 4.14. Działając jako towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, posiadamy w statucie zapis, z którego wynika, że towarzystwo będzie ubezpieczało także osoby nie będące członkami towarzystwa. Zamawiający będzie traktowany jako osoba nie będąca członkiem towarzystwa, a co za tym idzie nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz. 1151 z późn. zm.) (*Dotyczy Wykonawców działających w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych*).
- 4.15. Ofertę niniejszą składam(my) na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. _____.

³Wykonawca wykreśla niepotrzebne

⁴Wykonawca wykreśla niepotrzebne

⁵Wykonawca wykreśla niepotrzebne

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol
01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018

SIWZ

2. _____.
3. _____.
4. _____.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy,
ewentualna parafa wraz z pieczęcią imienną)

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Załącznik nr 2 – Wzór oświadczenia

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp,
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na: Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Andrespol
z siedzibą w Andrespolu
ul. Rokicińska 126
95-020 Andrespol

2. WYKONAWCA:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol” oświadczam(y), co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 9.2. SIWZ.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających ofertę wspólnie

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego **w pkt 9.2. SIWZ**, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających ofertę wspólnie

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających ofertę wspólnie

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Załącznik nr 3 – Wykaz usług

WYKAZ USŁUG

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Andrespol
 z siedzibą w Andrespolu
 ul. Rokicińska 126
 95-020 Andrespol

2. WYKONAWCA:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol przedstawiamy wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączamy dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

tj. usługi ochrony ubezpieczeniowej polegające na ubezpieczeniu grupowym pracowników,
 przez okres co najmniej pełnych 12 miesięcy, dla grup co najmniej
 100 ubezpieczonych, na rzecz każdego podmiotu.

Przedmiot usługi	Wartość (zł)	Okres realizacji usługi		Odbiorca usługi
		Początek (Dzień, miesiąc, rok)	Koniec (Dzień, miesiąc, rok)	

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

..... (miejsowość), dnia r.

.....
 podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających
 ofertę wspólnie

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Załącznik nr 4 – Wzór oświadczenia

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp,
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na: Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Andrespol
z siedzibą w Andrespolu
ul. Rokicińska 126
95-020 Andrespol

2. WYKONAWCA:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol” oświadczam/y, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 24 ust. 5 ust. 1 pkt. 1, pkt. 4 pkt. 8 ustawy Pzp.**

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających
ofertę wspólnie

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających
ofertę wspólnie

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/ów, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających ofertę wspólnie

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających ofertę wspólnie

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających ofertę wspólnie

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Załącznik nr 5 – Wzór Informacji dotyczącej grupy kapitałowej

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Andrespol
z siedzibą w Andrespolu
ul. Rokicińska 126
95-020 Andrespol

2. WYKONAWCA:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol” oświadczam(y), co następuje:

Oświadczam, że nie należymy /należymy^{*)} do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r, poz. 229 ze zmianami), razem z innym wykonawcą/wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

() – niepotrzebne skreślić*

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty lub informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających
ofertę wspólnie

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Załącznik nr 6 – Wzór zobowiązania

PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA⁶

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Andrespol
z siedzibą w Andrespolu
ul. Rokicińska 126
95-020 Andrespol

2. PODMIOT ODDAJĄCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNE ZASOBY:

l.p.	Nazwa/firma podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby:

DANE KONTAKTOWE PODMIOTU ODDAJĄCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNE ZASOBY:

Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

Zamawiający będzie przysyłać korespondencję na wskazany powyżej adres/ nr faxu / email.

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz:

.....
(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędnych zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn.:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

- 1) Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu (informacja, jakie konkretnie zasoby zostaną udostępnione):
- 2) Sposób wykorzystania przez wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego (informacja, jak zasoby te będą wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia):
.....
- 3) Zakres i okres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego (czy podmiot weźmie udział w realizacji zamówienia i w jakim zakresie oraz okresie):
.....

⁶ Załącznik fakultatywny w przypadku udostępnienia Wykonawcy zasobów przez inne podmioty, składany wraz z ofertą

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 4) Czy podmiot, na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą:

.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis i pieczęć osób upoważnionej do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców składających ofertę wspólnie

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

Załącznik nr 7 – Wzór oświadczenia

OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKAMI I OPŁATAMI LOKALNYMI

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Andrespol
z siedzibą w Andrespolu
ul. Rokicińska 126
95-020 Andrespol

2. WYKONAWCA:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol**, oświadczam, że wykonawca nie zalega* z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716)

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub Wykonawców składających ofertę wspólnie

¹ Dokumentu tego nie składa się razem z ofertą. Dokument składany jest na wezwanie zamawiającego jedynie przez wykonawcę, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

* W innej sytuacji należy złożyć stosowne oświadczenie.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

DZIAŁ II

(WZÓR)

UMOWA GENERALNA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH GMINY ANDRESPOL

ZAWARTA W DNIA

POMIĘDZY /PEŁNA NAZWA/:

.....

Z SIEDZIBĄ W, KOD POCZTOWY:,

POSIADAJĄCYM NIP:, REGON:,

REPREZENTOWANYM PRZEZ:

1)

2)

ZWANYM DALEJ **UBEZPIECZAJĄCYM**,

A /PEŁNA NAZWA/:

.....

Z SIEDZIBĄ W, KOD POCZTOWY:,

ZAREJESTROWANYM W, NR KRS:,

POSIADAJĄCYM NIP:, REGON:

Z KAPITAŁEM ZAKŁADOWYM ZŁ WPŁACONYM W CAŁOŚCI,

REPREZENTOWANYM PRZEZ:

1)

2)

ZWANYM DALEJ **UBEZPIECZYCIEM**.

UMOWA UBEZPIECZENIA JEST ZAWARTA I BĘDZIE WYKONYWANA ZA POŚREDNICTWEM I PRZY UDZIALE BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO:

BIURO BROKERÓW UBEZPIECZENIOWYCH MAXIMA FIDES Sp. z o.o.

Z SIEDZIBĄ W ŁODZI, KOD POCZTOWY: 90-613,

ZAREJESTROWANYM W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM PRZEDSIĘBIORCÓW, NR KRS: 0000047653,

POSIADAJĄCYM NIP: 727-22-70-042, REGON: 471628890

Z KAPITAŁEM ZAKŁADOWYM 552.800,00 ZŁ WPŁACONYM W CAŁOŚCI,

REPREZENTOWANYM PRZEZ:

1) Katarzyna Pastusiak – Wiceprezes Zarządu

ZWANEGO DALEJ **BROKEREM UBEZPIECZENIOWYM**.

PODSTAWĄ ZAWARCIA NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA JEST UMOWA O WYKONANIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ZAWARTA PO ROZSTRZYGNIĘCIU PRZETARGU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE, PODPISANA W DNIU

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU UMOWY

ROZDZIAŁ 1

POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY GENERALNEJ UBEZPIECZENIA

1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

- 1.1. Umowa generalna grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol nazywana będzie w niniejszej Umowie - Umową generalną ubezpieczenia.
- 1.2. W kwestiach nieuregulowanych w Umowie generalnej ubezpieczenia mają zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia wskazane w ofercie złożonej w postępowaniu publicznym na grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol oraz odpowiednie przepisy prawa polskiego.
- 1.3. Zakres ubezpieczenia określony w Umowie generalnej ubezpieczenia jest zakresem minimalnym, wymagany przez Ubezpieczającego. Jeżeli w oferowanych przez Ubezpieczyciela Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia znajdują się zapisy korzystniejsze dla ubezpieczającego i ubezpieczonych i nie zostaną one wyraźnie zastrzeżone przez ubezpieczyciela przed zakończeniem postępowania o zamówienie publiczne, to zostają automatycznie włączone do Umowy generalnej ubezpieczenia.
- 1.4. Przez wypadek ubezpieczeniowy na potrzeby niniejszej Umowy generalnej ubezpieczenia rozumie się realizację zdefiniowanego w niniejszej Umowie zdarzenia, które skutkuje wypłatą świadczenia przez ubezpieczyciela.
- 1.5. Przez zakres ubezpieczenia na potrzeby niniejszej Umowy rozumie się co najmniej przewidziany w Umowie generalnej ubezpieczenia katalog zdarzeń.
- 1.6. Umowa generalna ubezpieczenia obejmuje:
 - a) Zdarzenia związane z życiem ubezpieczonego;
 - b) Zdarzenia związane ze zdrowiem ubezpieczonego;
 - c) Zdarzenia związane z życiem współubezpieczonych;
- 1.7. Ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy generalnej ubezpieczenia zostaną objęci pracownicy następujących jednostek:
 - 1.7.1. Urząd Gminy Andrespol,
 - 1.7.2. Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrespolu,
 - 1.7.3. Gminna Biblioteka Publiczna w Andrespolu,
 - 1.7.4. Filia Biblioteki Publicznej w Justynowie,
 - 1.7.5. Punkt Biblioteczny w Wiśniowej Górze,
 - 1.7.6. Gminny Ośrodek Kultury w Wiśniowej Górze,
 - 1.7.7. Liceum Ogólnokształcącego w Wiśniowej Górze,
 - 1.7.8. Samorządowe Przedszkole w Andrespolu,
 - 1.7.9. Samorządowe Przedszkole w Justynowie,
 - 1.7.10. Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Justynowie,
 - 1.7.11. Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Wiśniowej Górze,
 - 1.7.12. Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Jana Pawła II w Bedoniu Wsi,
 - 1.7.13. Zakład Gospodarki Komunalnej w Andrespolu z siedzibą w Wiśniowej Górze,
 - 1.7.14. Centrum Usług Wspólnych Gminy Andrespol.

2. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU UBEZPIECZENIA

- 2.1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie osób ubezpieczonych oraz współubezpieczonych.

3. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE CZASU OBOWIĄZYWANIA UMOWY GENERALNEJ UBEZPIECZENIA I OKRESU ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

- 3.1. Okres realizacji Umowy generalnej ubezpieczenia ustala się na 36 miesięcy. Umowa zostaje zawarta od dnia 01 sierpnia 2018 r. do dnia 31 lipca 2021 r.
- 3.2. Ze względu na fakt, że jednostki organizacyjne Gminy Andrespol mogą przystąpić do Umowy generalnej ubezpieczenia po zakończeniu okresów wypowiedzeń aktualnie funkcjonujących w jednostkach umów ubezpieczeń, za okres przystępowania jednostek do Umowy Generalnej Ubezpieczenia przyjmuje się 01.08.2018 r., 01.09.2018 r. lub 01.10.2018 r.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 3.3. Odpowiedzialność ubezpieczyciela w odniesieniu do ubezpieczonych, którzy złożyli deklaracje przystąpienia do Umowy generalnej ubezpieczenia oraz są wskazani na liście osób przystępujących przed datą początkową - rozpoczyna się od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej w ramach Umowy generalnej ubezpieczenia.
 - 3.4. Odpowiedzialność ubezpieczyciela w odniesieniu do ubezpieczonych, którzy przystąpili do ubezpieczenia po dacie początkowej, rozpoczyna się od 1 dnia następnego miesiąca kalendarzowego po złożeniu deklaracji.
 - 3.5. Umowa generalna ubezpieczenia wygasa po upływie 36 miesięcy i zostaje automatycznie rozwiązana bez konieczności składania przez strony wypowiedzenia.
 - 3.6. Odpowiedzialność ubezpieczyciela w odniesieniu do ubezpieczonych ustaje z ostatnim dniem miesiąca, w którym ustał stosunek prawny z ubezpieczającym lub z dniem skutecznej rezygnacji z uczestnictwa w Umowie generalnej ubezpieczenia lub z dniem śmierci ubezpieczonego.
 - 3.7. Odpowiedzialność ubezpieczyciela wobec ubezpieczonego będącego współmałżonkiem/partnerem życiowym lub pełnoletnim dzieckiem pracownika ubezpieczającego ustaje z końcem miesiąca, w którym pracownik, jako ubezpieczony został zgłoszony przez ubezpieczającego jako występujący z ubezpieczenia.
 - 3.8. Ubezpieczyciel przyjmie odpowiedzialność za skutki chorób i wypadków wynikających z niniejszej Umowy, które zostały stwierdzone i/lub zaszły przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela, a powodują nabycie przez ubezpieczonego prawa do wypłaty świadczenia w okresie obowiązywania niniejszej Umowy.
- 4. ZAKRES TERYTORIALNY**
- 4.1. W odniesieniu do zdarzeń dotyczących życia i zdrowia ubezpieczonego i współubezpieczonego ubezpieczyciel odpowiada za zdarzenia bez względu na miejsce zdarzenia (zakres terytorialny obejmuje następstwa zdarzeń na całym świecie).
- 5. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE SUMY UBEZPIECZENIA**
- 5.1. Suma ubezpieczenia jest podstawą do określenia wysokości świadczenia dla każdego zdarzenia.
 - 5.2. Suma ubezpieczenia wyczerpuje się wyłącznie w przypadku wypłaty świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego.
- 6. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ**
- 6.1. Miesięczna wysokość składki za jednego ubezpieczonego, dla każdego z trzech wariantów ochrony ubezpieczeniowej wynika z oferty złożonej przez ubezpieczyciela w postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego na ubezpieczenie na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol i wynosi:
 - 6.1.1. Wariant I zł
 - 6.1.2. Wariant II zł
 - 6.1.3. Wariant III zł
 - 6.2. Składka ubezpieczeniowa z tytułu Umowy generalnej ubezpieczenia będzie płatna w ratach miesięcznych.
 - 6.3. Każdy pracownik przystępujący do ubezpieczenia zadeklaruje comiesięczne potrącanie przez ubezpieczającego składki na ubezpieczenie z jego wynagrodzenia netto.
 - 6.4. Składka za ubezpieczenie współmałżonków/partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci będzie potrącana z wynagrodzenia netto pracownika.
 - 6.5. Składka potrącona w danym miesiącu wszystkim ubezpieczonym, którzy przystąpili do ubezpieczenia przekazywana będzie przez ubezpieczającego jednym przelewem zawierającym nr polisy której wpłata dotyczy, na wskazany rachunek bankowy ubezpieczyciela.
 - 6.6. Wysokość miesięcznej raty składki, przekazywanej przez ubezpieczającego, jest iloczynem ilości osób ubezpieczonych i wysokości miesięcznej składki określonej dla jednego ubezpieczonego w ramach każdego z wariantów ubezpieczenia w danym miesiącu.
 - 6.7. Rata składki opłacona będzie do 15 dnia miesiąca, za który jest należna.
 - 6.8. Nieopłacenie raty składki w terminie nie powoduje rozwiązania Umowy generalnej ubezpieczenia ani zawieszenia udzielanej ochrony ubezpieczeniowej. Ubezpieczyciel zobowiązany jest wezwać pisemnie ubezpieczającego, wyznaczając dodatkowo, co najmniej 14 dniowy termin do zapłaty składki. W przypadku niedokonania przez ubezpieczającego wpłaty w dodatkowym, wyznaczonym terminie, ubezpie-

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- czyciel może zawiesić ochronę ubezpieczeniową do momentu opłacenia brakującej składki.
- 6.9. Ubezpieczający ma prawo złożyć korektę miesięcznego rozliczenia składek. Korekta uwzględni zmianę wysokości raty składki spowodowaną zmianą liczby osób objętych ochroną ubezpieczeniową. Ww. korekta będzie możliwa do przeprowadzenia w terminie 30 dni od daty złożenia rozliczenia wymagającego korekty. Jeżeli w wyniku dokonanej korekty powstanie nadpłata bądź niedopłata miesięcznej raty składki, to rozbieżność w wymaganej wysokości miesięcznej raty składki zostanie skorygowana w terminie najbliższej płatności. Korekta nie dotyczy wstecznego objęcia ochroną ubezpieczeniową osób, za które nie została przekazana w terminie pierwsza składka.
- 6.10. Jeżeli rata składki miesięcznej za ubezpieczenie przekazana przez ubezpieczającego jest mniejsza od składki należnej nie więcej niż 10%, ubezpieczyciel uzna składkę za opłaconą w całości na potrzeby wypłaty świadczeń. Ubezpieczający jest zobowiązany uiścić zaistniałą niedopłatę składki w terminie najbliższej płatności.
- 7. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UBEZPIECZAJĄCEGO, UBEZPIECZONEGO, WSPÓLUBEZPIECZONEGO, UPOSAŻONEGO**
- 7.1. Ubezpieczającymi na potrzeby niniejszej Umowy są jednostki wymieniony w pkt. 1.7. Rozdział 1 Umowy generalną ubezpieczenia.
- 7.2. Ubezpieczony na potrzeby niniejszej Umowy jest to objęty ochroną ubezpieczeniową pracownik, współmałżonek/partner życiowy pracownika oraz pełnoletnie dziecko pracownika.
- 7.3. Współubezpieczony na potrzeby niniejszej Umowy jest to współmałżonek/partner życiowy ubezpieczonego, dziecko ubezpieczonego, rodzic ubezpieczonego, rodzic współmałżonka/partnera życiowego ubezpieczonego.
- 7.4. Uposażony na potrzeby niniejszej Umowy jest to osoba wskazana na piśmie przez ubezpieczonego, jako uprawniona do otrzymania świadczenia w przypadku jego zgonu. W sytuacji, gdy nie wskazano uposażonego, świadczenie wchodzi w skład spadku i jest należne prawnie ustanowionym spadkobiercom ubezpieczonego.
- 8. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE DEFINICJI PRACOWNIKA, WSPÓLMAŁŻONKA/PARTNERA ŻYCIOWEGO, RODZICA UBEZPIECZONEGO, RODZICA MAŁŻONKA UBEZPIECZONEGO, DZIECKA W ODNIESIENIU DO DEFINICJI UBEZPIECZONEGO I WSPÓLUBEZPIECZONEGO**
- 8.1. Za pracowników ubezpieczającego uważa się osoby fizyczne - pracowników jednostek Gminy Andrespol - zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub na podstawie umowy cywilno-prawnej.
- 8.2. Współmałżonek na potrzeby niniejszej Umowy jest to osoba, z którą ubezpieczony pozostaje w związku małżeńskim w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.
- 8.3. Partner życiowy na potrzeby niniejszej Umowy jest to osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku pozamałżeńskim, niepozostająca z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa ani przysposobienia, wskazana przez ubezpieczonego w formie określonej przez ubezpieczyciela. Ubezpieczony ani partner życiowy nie mogą być w związkach małżeńskich w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.
- 8.4. Dziecko ubezpieczonego - na potrzeby niniejszej Umowy uważa się:
- a. jako współubezpieczony - dziecko własne, przysposobione (w pełni lub częściowo) lub pasierba ubezpieczonego, (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które w dniu zdarzenia nie ukończyło 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek dziecka w razie jego całkowitej niezdolności do pracy, orzeczonej przez prawomocny organ;
 - b. jako ubezpieczony - dziecko własne, przysposobione (w pełni lub częściowo) lub pasierba ubezpieczonego, (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które w dniu przystępowania do Umowy generalnej ubezpieczenia ukończyło 18 rok życia.
- 8.5. Rodzic ubezpieczonego /rodzic małżonka ubezpieczonego na potrzeby niniejszej Umowy jest to matka lub ojciec ubezpieczonego i matka lub ojciec współmałżonka lub partnera życiowego ubezpieczonego w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego. Za rodzica uznaje się również osobę będącą:
- a. żoną ojca ubezpieczonego lub wdową po ojcu ubezpieczonego o ile po śmierci ojca ubezpieczonego nie wstąpiła ponownie w związek małżeński (macocha);
 - b. mężem matki ubezpieczonego lub wdowcem po matce ubezpieczonego, o ile po śmierci matki ubezpieczonego nie wstąpił ponownie w związek małżeński (ojczym).
- 9. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE JURYSDYKCJI**

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 9.1. Prawem właściwym dla Umowy generalnej ubezpieczenia jest prawo polskie.
- 9.2. Spory wynikające w związku z realizacją Umowy generalnej ubezpieczenia, rozstrzygane będą polubownie.
- 9.3. W przypadku braku możliwości rozstrzygnięcia sporu w ciągu 30 dni, spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie przez Sąd właściwy dla siedziby ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uposażonego.
- 10. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA I TERMINU ICH WYSTAWIANIA**
- 10.1. Ubezpieczyciel niezależnie od Umowy generalnej ubezpieczenia wystawi niezwłocznie każdemu ubezpieczającemu odpowiedni dokument potwierdzający udzielanie ochrony ubezpieczeniowej w okresie wskazanym w Umowie generalnej ubezpieczenia.
- 10.2. Ubezpieczyciel wystawi certyfikaty potwierdzające ochronę ubezpieczeniową, jej zakres oraz wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach albo umożliwi ich wygenerowanie za pośrednictwem odpowiedniego systemu informatycznego, każdemu z ubezpieczonych nie później niż 30 dni od przystąpienia ubezpieczonego do Umowy generalnej ubezpieczenia. Certyfikaty będą każdorazowo aktualizowane w przypadku zmiany zakresu ubezpieczenia, wysokości świadczeń, zmiany danych osobowych ubezpieczonego lub uposażonego.
- 11. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE FORM KOMUNIKACJI I RAPORTOWANIA**
- 11.1. Ubezpieczyciel wyznaczy jednostkę do technicznej obsługi Umowy generalnej ubezpieczenia (m. in. przyjmowania wniosków ubezpieczeniowych).
- 11.2. Ubezpieczyciel wyznaczy osobę/osoby do kontaktu w sprawach dotyczących Umowy. Ubezpieczyciel zawiadomi o powyższym fakcie ubezpieczającego i Brokera w treści oferty lub odrębnym piśmie (w terminie 14 dni od podpisania Umowy generalnej ubezpieczenia), przekazując dane teleadresowe wskazanych osób. Ubezpieczyciel każdorazowo będzie powiadamiać ubezpieczającego i Brokera o zmianach w tym zakresie.
- 11.3. Dopuszczalną formą komunikacji pomiędzy ubezpieczającym, ubezpieczonymi pracownikami, Brokerem a ubezpieczycielem jest przekazywanie dokumentów osobiście oraz za pośrednictwem poczty, faxu, poczty elektronicznej, z wyjątkiem składania oświadczeń woli o wypowiedzeniu Umowy generalnej ubezpieczenia, które winno być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Każda ze stron zachowuje prawo żądania potwierdzenia odbioru przekazanych dokumentów.
- 11.4. Ubezpieczyciel jest zobowiązany w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku przez ubezpieczającego lub Brokera do przedstawienia zestawienia zainkasowanej składki ubezpieczeniowej oraz wysokości wypłaconych świadczeń za okres od początku trwania Umowy generalnej ubezpieczenia do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku. Ubezpieczający lub Broker mogą wnioskować o przedstawienie zestawienia nie częściej niż co 6 miesięcy.
- 11.5. Zestawienie, o którym mowa w pkt 11.4. będzie zawierało następujące informacje: ogólną kwotę wypłaconych świadczeń podzieloną na kwoty cząstkowe zgodne z poszczególnymi zdarzeniami zawartymi w umowie ubezpieczenia oraz liczbę wypłaconych świadczeń w każdym zdarzeniu.
- 12. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE PRZYSTĘPOWANIA I WYSTĘPOWANIA UBEZPIECZONYCH DO/Z UMOWY GENERALNEJ**
- 12.1. Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową wszystkie akceptujące warunki ubezpieczenia osoby, spełniające w dniu podpisania Umowy generalnej ubezpieczenia wymogi definicji ubezpieczonego.
- 12.2. Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową wszystkie akceptujące warunki ubezpieczenia osoby, które spełnią wymogi definicji ubezpieczonego po dniu podpisania Umowy generalnej ubezpieczenia.
- 12.3. Do Umowy generalnej ubezpieczenia (w pełnym zakresie przysługującym w ramach wybranego wariantu ubezpieczenia) mogą przystąpić osoby, które ukończyły 18 rok życia i nie ukończyły 70 roku życia w chwili przystąpienia do niniejszej Umowy, chyba że osoby, które ukończyły 70 rok życia pracują i były objęte dotychczas funkcjonującą u ubezpieczającego umową grupowego ubezpieczenia na życie.
- 12.4. Ubezpieczyciel nie będzie przeprowadzał oceny medycznej osób przed objęciem ochroną ubezpieczeniową ani wypełniania przez osoby przystępujące do ubezpieczenia ankiet medycznych, ani w inny sposób nie będzie zadawał pytań odnośnie stanu ich zdrowia.
- 12.5. Ubezpieczyciel przyjmie do ubezpieczenia osoby przebywające w szpitalach, na zwolnieniach lekarskich oraz na rencie inwalidzkiej. Ubezpieczyciel może uzależnić przyjęcie do ubezpieczenia w/w osób od tego, czy były objęte dotychczas funkcjonującą u ubezpieczającego umową.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 12.6. Ubezpieczyciel przyjmie do ubezpieczenia osoby przebywające na urloпах macierzyńskich, urloпах wychowawczych oraz urloпах bezpłatnych.
- 12.7. Ubezpieczyciel akceptuje termin składania deklaracji przez nowo przystępujące osoby na wymaganych drukach do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej.
- 12.8. Ubezpieczyciel akceptuje, że do dnia złożenia deklaracji na wymaganych drukach, dokumentem zgłaszającym osoby przystępujące będzie lista sporządzona przez Ubezpieczającego zawierająca co najmniej: imię, nazwisko, nr pesel, wariant ubezpieczenia.
- 12.9. Ubezpieczony może w każdym czasie trwania niniejszej Umowy, złożyć ubezpieczającemu pisemne oświadczenie woli o wystąpieniu z ubezpieczenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w którym nastąpiło złożenie oświadczenia o wystąpieniu z ubezpieczenia.

13. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE OKRESU KARENCJI DLA UBEZPIECZONYCH PRZYSTĘPUJĄCYCH DO UMOWY

- 13.1. Za okres karencji na potrzeby niniejszej Umowy uważa się czasowe zawieszenie odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu określonych zdarzeń.
- 13.2. Ubezpieczyciel akceptuje następujące uregulowania dotyczące okresów karencji:
 - 13.2.1. Pracownicy przystępujący do ubezpieczenia od pierwszego, drugiego bądź trzeciego miesiąca, w którym było to możliwe ze względu na datę podpisania umowy ubezpieczenia, datę zatrudnienia, datę powrotu z urlopu macierzyńskiego, wychowawczego, oraz bezpłatnego – brak karencji w pełnym zakresie ubezpieczenia.
 - 13.2.2. Współmałżonkowie pracowników przystępujący do ubezpieczenia od pierwszego, drugiego bądź trzeciego miesiąca, w którym było to możliwe ze względu na datę podpisania umowy ubezpieczenia, datę zatrudnienia pracownika, datę zawarcia związku małżeńskiego – brak karencji w pełnym zakresie ubezpieczenia.
 - 13.2.3. Partnerzy życiowi pracowników przystępujący do ubezpieczenia od pierwszego, drugiego bądź trzeciego miesiąca, w którym było to możliwe ze względu na datę podpisania umowy ubezpieczenia, datę zatrudnienia pracownika - brak karencji w pełnym zakresie ubezpieczenia. W przypadku zmiany partnera życiowego, partner przystępuje z okresami karencji analogicznymi jak w odniesieniu do pracowników przystępujących do ubezpieczenia od czwartego miesiąca.
 - 13.2.4. Pełnoletnie dzieci pracowników przystępujące do ubezpieczenia od pierwszego, drugiego bądź trzeciego miesiąca, w którym było to możliwe ze względu na datę podpisania umowy ubezpieczenia, datę zatrudnienia pracownika, datę osiągnięcia pełnoletniości przez dziecko pracownika - brak karencji w pełnym zakresie ubezpieczenia.
 - 13.2.5. Osoby przystępujące do ubezpieczenia od czwartego miesiąca, licząc od miesiąca, w którym było możliwe z uwagi na datę wprowadzenia ubezpieczenia, datę zatrudnienia, datę zawarcia związku małżeńskiego, datę osiągnięcia pełnoletniości przez dziecko pracownika, datę powrotu z urlopu macierzyńskiego, wychowawczego, oraz bezpłatnego:
 - 13.2.5.1. Maksymalnie 9 miesięczny okres karencji dla ryzyk: Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu, Urodzenie martwego dziecka.
 - 13.2.5.2. Maksymalnie 6 miesięczny okres karencji dla ryzyk: Zgon Ubezpieczonego, Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu, Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu, Zgon współmałżonka/ partnera życiowego, Zgon dziecka, Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego, Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego, Niezdolność Ubezpieczonego do pracy, Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego.
 - 13.2.5.3. Maksymalnie 3 miesięczny okres karencji dla ryzyk: Poważne zachorowanie Ubezpieczonego, Poważne zachorowanie współmałżonka/ partnera życiowego, Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego.
 - 13.2.5.4. Maksymalnie 1 miesięczny okres karencji dla ryzyk: Dzielne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego.
- 13.3. Okresy karencji nie dotyczą zdarzeń powstałych wskutek wypadku.

14. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE INDYWIDUALNEJ KONTYNUACJI UBEZPIECZENIA

- 14.1. Ubezpieczyciel zapewni prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia każdemu ubezpieczonemu, który przestanie być uczestnikiem Umowy generalnej ubezpieczenia, a także zapewni dożywotnią gwarancję minimalnego zakresu ochrony ubezpieczeniowej bez względu na wiek ubezpieczonego.
- 14.2. Ubezpieczony uzyskuje prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia w przypadku opłacenia składek za 6 miesięcy poprzedzających moment wystąpienia z Umowy generalnej ubezpieczenia. Do okresu stażu zalicza się ubezpieczonemu nieprzerwany okres ubezpieczenia wynikający z umowy ubezpieczenia funkcjonującej u ubezpieczającego bezpośrednio przed początkiem odpowiedzialności wyni-

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol
01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018

SIWZ

- kającej z niniejszej Umowy (ciągłość ubezpieczenia).
- 14.3. Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia nieograniczona okresami karencji jest możliwa po złożeniu wniosku o kontynuację przed upływem 3 miesięcy od wystąpienia ubezpieczonego z Umowy generalnej ubezpieczenia.
- 14.4. Ubezpieczający nie dopuszcza stosowania ankiet medycznych warunkujących przyznanie prawa do kontynuacji, ani stosowania ich przed każdą rocznicą polisy w trakcie indywidualnej kontynuacji. Tym samym ubezpieczający nie dopuszcza również do uzależniania wysokości sumy lub wysokości składki w ubezpieczeniu indywidualnie kontynuowanym od stanu zdrowia ubezpieczonego.
- 14.5. Ubezpieczony przechodząc na indywidualną formę kontynuacji ubezpieczenia wskazuje wysokość obowiązującej sumy ubezpieczenia: 7000.00, 8000.00, 9000.00, 10000.00, 11000.00 lub 12000.00 zł.
- 14.6. Minimalny zakres indywidualnej kontynuacji oraz minimalna suma ubezpieczenia (SU):
- 14.6.1. Zgon Ubezpieczonego 100% SU;
- 14.6.2. Zgon Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku 200% SU;
- 14.6.3. Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku - 1% zadeklarowanej SU za 1% orzeczonego uszczerbku;
- 14.6.4. Zgon współmałżonka 100 % SU;
- 14.6.5. Zgon rodzica / rodzica współmałżonka 20% SU;
- 14.6.6. Zgon dziecka 20% SU;
- 14.6.7. Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu 10% SU;
- 14.6.8. Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego 40% SU.
- 14.7. Maksymalna wysokość składki miesięcznej nie przekroczy 6,00 zł za każdy 1000.00 zł sumy ubezpieczenia.
- 15. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE WARIANTÓW I ICH ZAKRESU**
- 15.1. Ochroną ubezpieczeniową, w dowolnie wybranym wariantcie, objęci zostaną akceptujący warunki ubezpieczenia pracownicy ubezpieczającego oraz współmałżonkowie/partnerzy życiowi i pełnoletnie dzieci pracowników ubezpieczającego.
- 15.2. Akceptujący warunki ubezpieczenia współmałżonek/partner życiowy pracownika oraz pełnoletnie dziecko pracownika ubezpieczającego, będą objęci ochroną ubezpieczeniową w takim samym zakresie i na takich samych warunkach jak ubezpieczony pracownik ubezpieczającego.
- 15.3. Objętemu ochroną ubezpieczeniową pracownikowi przysługuje prawo zmiany wariantu ubezpieczenia w rocznicę Umowy generalnej ubezpieczenia. Zmiana wariantu obejmuje równocześnie ubezpieczonego pracownika oraz ubezpieczonych członków rodziny pracownika.
- 16. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE REALIZACJI UMOWY I WYPŁATY ŚWIADCZEŃ PRZEZ UBEZPIECZYCIELA**
- 16.1. Ubezpieczyciel stwierdza zasadność wypłaty świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego, współmałżonka/partnera życiowego, zgon rodziców/teściów, zgon dziecka oraz urodzenia się dziecka i wypłaci świadczenie maksymalnie w ciągu 7 dni roboczych od dnia dostarczenia pełnej dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia roszczenia.
- 16.2. Świadczenia z tytułu innych zdarzeń niż określone w pkt 16.1. ubezpieczyciel wypłaci w ciągu 30 dni roboczych od daty zgłoszenia roszczenia. W przypadku, gdy wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do ubezpieczonego albo wysokości zobowiązania okazało się niemożliwe, ubezpieczyciel realizuje zobowiązanie w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych było możliwe.
- 16.3. Świadczenia zostaną wypłacone na indywidualny rachunek bankowy ubezpieczonego lub przekazem pocztowym na wskazany adres.
- 16.4. Ubezpieczyciel zorganizuje komisje lekarskie oraz badania lekarskie na terenie Łodzi.
- 16.5. Ubezpieczający dopuszcza możliwość zaocznego orzekania na podstawie przedstawionej dokumentacji medycznej. W przypadku braku akceptacji wysokości orzeczonego w ten sposób świadczenia ubezpieczonym przysługuje prawo do ponownej weryfikacji medycznej przed komisją lekarską.
- 16.6. Ubezpieczyciel ma obowiązek za każdym razem określić i udostępnić Ubezpieczonemu wykaz pełnej dokumentacji, niezbędnej do realizacji świadczenia.
- 16.7. W przypadku, gdy zajście wypadku powoduje powstanie odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do ubezpieczonego z więcej niż jednego zdarzenia ubezpieczonego ujętego w Umowie generalnej ubezpieczenia, świadczenie ze wszystkich zdarzeń zostanie wypłacone w pełnej wysokości bez zastosowania potrąceń przewidzianych ogólnymi warunkami ubezpieczenia ubezpieczyciela.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

17. LICZEBNOŚĆ GRUPY OBJĘTEJ OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ

- 17.1. Struktura pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol przedstawiona jest w Dziale IV niniejszej SIWZ – DANE DO OCENY RYZYKA.
- 17.2. Ubezpieczający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy ubezpieczającego skorzystają z możliwości przystąpienia do Umowy generalnej ubezpieczenia.
- 17.3. Zmiana liczby ubezpieczonych w okresie trwania umowy ubezpieczenia nie będzie miała wpływu na fakt obowiązywania umowy ubezpieczenia ani na wysokość składki za jednego ubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia.
- 17.4. Ubezpieczający, na podstawie dotychczasowego poziomu uczestnictwa w programie ubezpieczeń grupowych, przewiduje objęcie ochroną nie mniej niż 50% struktury.
- 17.5. Ubezpieczyciel udziela ochrony ubezpieczeniowej w ramach trzech wariantów ubezpieczenia, bez względu na liczbę osób objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach każdego z wariantów.

18. ZMIANA FORMY PRAWNEJ LUB NAZWY UBEZPIECZAJĄCEGO

- 18.1. W przypadku wprowadzenia zmian nazwy, kompetencji, zakresu działań i wielkości struktury ubezpieczającego wynikających ze zmian uregulowań organizacyjnych, administracyjnych lub prawnych, ubezpieczający zobowiązuje się poinformować o tym fakcie ubezpieczyciela w terminie 30 dni od daty wprowadzenia zmiany.
- 18.2. Ubezpieczyciel zobowiązuje się do nieprzerwanego kontynuowania ochrony ubezpieczeniowej dla wszystkich ryzyk opisanych w SIWZ oraz do wystawienia odpowiednich dokumentów do umów ubezpieczenia potwierdzających stan aktualny.

19. WYKONYWANIE CZYNNOŚCI FAKTYCZNYCH W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ

- 19.1. Umowa generalna ubezpieczenia zostanie zawarta i będzie wykonywana za pośrednictwem Biura Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o.o. w Łodzi na podstawie upoważnienia do wykonywania czynności określonych w art. 4. ust. 2. ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. 2016 poz. 2077) w ramach udzielonego pełnomocnictwa.
- 19.2. Ubezpieczyciel przyjmuje do wiadomości, że czynności realizowane w niniejszym postępowaniu przez brokera mają charakter czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego oraz akceptuje skutki, jakie z tego faktu wynikają z ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz.U. 2016 poz. 2077) oraz powszechnie utrwalonych w obrocie gospodarczym obyczajów.
- 19.3. Broker Ubezpieczeniowy będzie zobowiązany w ramach obsługi w szczególności do reprezentowania, organizacji i planowania ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczeń zgodnie z aktami prawnymi regulującymi działalność brokerską.
- 19.4. Ubezpieczający wyraża zgodę, aby przeszkoleni przez ubezpieczyciela pracownicy ubezpieczającego – w oparciu o zaakceptowane przez ubezpieczającego umowy – w ustalonym czasie realizowali na rzecz ubezpieczyciela niezbędne zadania dokumentacyjne.
- 19.5. Ubezpieczyciel zapłaci brokerowi kurtaż brokerski w wysokości 15% inkasa składki ubezpieczeniowej, naliczany w cyklach miesięcznych, przez cały okres trwania Umowy generalnej ubezpieczenia.

ROZDZIAŁ II ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Zakres ubezpieczenia obejmuje trzy warianty:

1.1. Wariant 1

- 1.1.1. Zgon Ubezpieczonego
- 1.1.2. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku
- 1.1.3. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego
- 1.1.4. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych
- 1.1.5. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych
- 1.1.6. Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca / udaru mózgu
- 1.1.7. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek wypadku
- 1.1.8. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek zawału serca / udaru mózgu
- 1.1.9. Niezdolność Ubezpieczonego do pracy
- 1.1.10. Zgon współmałżonka/partnera życiowego
- 1.1.11. Zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek wypadku
- 1.1.12. Zgon dziecka
- 1.1.13. Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu
- 1.1.14. Urodzenie martwego dziecka
- 1.1.15. Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego
- 1.1.16. Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego
- 1.1.17. Dzielne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego
- 1.1.18. Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego
- 1.1.19. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego
- 1.1.20. Karta Apteczna

1.2. Wariant 2

- 1.2.1. Zgon Ubezpieczonego
- 1.2.2. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku
- 1.2.3. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego
- 1.2.4. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych
- 1.2.5. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych
- 1.2.6. Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca / udaru mózgu
- 1.2.7. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek wypadku
- 1.2.8. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek zawału serca / udaru mózgu
- 1.2.9. Niezdolność Ubezpieczonego do pracy
- 1.2.10. Zgon współmałżonka/partnera życiowego
- 1.2.11. Zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek wypadku
- 1.2.12. Zgon dziecka
- 1.2.13. Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu
- 1.2.14. Urodzenie martwego dziecka
- 1.2.15. Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego
- 1.2.16. Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego
- 1.2.17. Dzielne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego
- 1.2.18. Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego
- 1.2.19. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego
- 1.2.20. Poważne zachorowanie współmałżonka/ partnera życiowego
- 1.2.21. Karta Apteczna

1.3. Wariant 3

- 1.3.1. Zgon Ubezpieczonego
- 1.3.2. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku
- 1.3.3. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol
01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018

SIWZ

- 1.3.4. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych
- 1.3.5. Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych
- 1.3.6. Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca / udaru mózgu
- 1.3.7. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek wypadku
- 1.3.8. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek zawału serca / udaru mózgu
- 1.3.9. Niezdolność Ubezpieczonego do pracy
- 1.3.10. Zgon współmałżonka/partnera życiowego
- 1.3.11. Zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek wypadku
- 1.3.12. Zgon dziecka
- 1.3.13. Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu
- 1.3.14. Urodzenie martwego dziecka
- 1.3.15. Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego
- 1.3.16. Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego
- 1.3.17. Dzielne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego
- 1.3.18. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego
- 1.3.19. Poważne zachorowanie współmałżonka/ partnera życiowego
- 1.3.20. Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego
- 1.3.21. Karta Apteczna

2. W Umowie generalnej ubezpieczenia obowiązują klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej (klauzule fakultatywne) oraz wysokości świadczeń wskazane przez ubezpieczyciela w ofercie złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na grupowe ubezpieczenia na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol, w następującej wysokości:

Lp.	Ryzyka	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3
1	Zgon Ubezpieczonego	..... zł	..... zł	..... zł
2	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku	..... zł	..... zł	..... zł
3	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	..... zł	..... zł	..... zł
4	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych	..... zł	..... zł	..... zł
5	Zgon Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych	..... zł	..... zł	..... zł
6	Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu	..... zł	..... zł	..... zł
7	Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek wypadku – za 1%	..... zł	..... zł	..... zł
8	Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek zawału serca/ udaru mózgu - za 1%	..... zł	..... zł	..... zł
9	Niezdolność Ubezpieczonego do pracy	..... zł	..... zł	..... zł
10	Zgon współmałżonka/ partnera życiowego	..... zł	..... zł	..... zł
11	Zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek wypadku	..... zł	..... zł	..... zł
12	Zgon dziecka	..... zł	..... zł	..... zł
13	Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	..... zł	..... zł	..... zł
14	Urodzenie martwego dziecka	..... zł	..... zł	..... zł
15	Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego	..... zł	..... zł	..... zł
16	Zgon rodzica / rodzica współmałżonka/ partnera Ubezpieczonego	..... zł	..... zł	..... zł
17	Dzielne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego	..... zł	..... zł	..... zł
		..... zł	..... zł	..... zł

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

		..... zł	..... zł	..... zł
		..... zł	..... zł	..... zł
		..... zł	..... zł	..... zł
		..... zł	..... zł	..... zł
		..... zł	..... zł	..... zł
		..... zł	..... zł	..... zł
		..... zł	..... zł	..... zł
18	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	..... zł	..... zł	<i>Zamawiający nie wymaga świadczenia</i>
19	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	..... zł	..... zł	..... zł
20	Poważne zachorowanie współmałżonka/ partnera życiowego	<i>Zamawiający nie wymaga świadczenia</i>	..... zł	..... zł
21	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	<i>Zamawiający nie wymaga świadczenia</i>	<i>Zamawiający nie wymaga świadczenia</i>	..... zł
22	Karta Apteczna	..... zł	..... zł	..... zł

I. ZDARZENIA ZWIĄZANE Z ŻYCIEM UBEZPIECZONEGO

1. ZGON UBEZPIECZONEGO

- 1.1. Za zgon ubezpieczonego na potrzeby niniejszej Umowy uważa się śmierć ubezpieczonego bez względu na przyczynę, jeżeli nastąpiła w okresie obowiązywania odpowiedzialności ubezpieczyciela wynikającej z niniejszej Umowy.
- 1.2. Wypłata świadczenia z tytułu Zgonu Ubezpieczonego nie będzie pomniejszona o wcześniej wypłacone wysokości świadczeń z tytułu innych zdarzeń objętych odpowiedzialnością w niniejszej umowie ubezpieczenia np.: Trwały Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek wypadku lub Trwałego Uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu, Poważne zachorowanie Ubezpieczonego.
- 1.3. OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA
 Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
 - a. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - b. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
 - c. popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa przed upływem 6 miesięcy od przystąpienia do ubezpieczenia. Jeżeli śmierć nastąpiła w wyniku samobójstwa, to ubezpieczyciel zaliczy do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa staż ubezpieczonego w ramach poprzedniej umowy funkcjonującej u ubezpieczającego.

2. ZGON UBEZPIECZONEGO WSKUTEK WYPADKU

- 2.1. Za zgon ubezpieczonego wskutek wypadku na potrzeby niniejszej Umowy uważa się niezależne od woli i stanu zdrowia ubezpieczonego zdarzenie mające miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela, wywołane przyczyną zewnętrzną o charakterze losowym, jeżeli jego bezpośrednim skutkiem będzie śmierć ubezpieczonego. Za zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku uważa się zgon, który nastąpił bez względu na czas, który upłynął pomiędzy zdarzeniem powodującym nieszczęśliwy wypadek a zgonem w wyniku tego zdarzenia, o ile z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo - skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a zgonem ubezpieczonego.
- 2.2. Wypłata świadczenia z tytułu Zgonu Ubezpieczonego wskutek wypadku nie będzie pomniejszona o wcześniej wypłacone wysokości świadczeń z tytułu Trwałego Uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek wypadku lub Trwałego Uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca/ udaru mózgu.
- 2.3. OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA
 Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- a. choroby, nawet takiej, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną;
- b. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
- c. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
- d. popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
- e. zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
- f. uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to przez kogo były wykonywane, chyba że były wykonywane, jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.
- g. samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa.

3. ZGON UBEZPIECZONEGO WSKUTEK WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO

- 3.1. Za zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego na potrzeby niniejszej Umowy, uważa się niezależne od woli i stanu zdrowia ubezpieczonego, zdarzenie mające miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela, wywołane przyczyną zewnętrzną o charakterze losowym, jeżeli jego bezpośrednim skutkiem będzie śmierć ubezpieczonego. Za zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego uważa się zgon, który nastąpił bez względu na czas, który upłynął pomiędzy zdarzeniem powodującym nieszczęśliwy wypadek a zgonem w wyniku tego zdarzenia, o ile z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo - skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a zgonem ubezpieczonego.
- 3.2. Za wypadek komunikacyjny uważa się nieszczęśliwy wypadek wywołany w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, któremu uległ ubezpieczony, jako kierujący, pasażer, pieszy lub rowerzysta.
- 3.3. Wypłata świadczenia z tytułu Zgonu Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego nastąpi bez względu na okres, jaki upłynął pomiędzy zgonem ubezpieczonego, a dniem zajścia wypadku komunikacyjnego będącego przyczyną zgonu ubezpieczonego.
- 3.4. **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA**
 Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
 - a. choroby, nawet takiej, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną;
 - b. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - c. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
 - d. popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
 - e. zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - f. uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba że były wykonywane jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;
 - g. samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa.

4. ZGON UBEZPIECZONEGO WSKUTEK WYPADKU W TRAKCIE WYKONYWANIA CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH

- 4.1. Za zgon ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych na potrzeby niniejszej Umowy uważa się niezależne od woli i stanu zdrowia ubezpieczonego zdarzenie mające miej-

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

sce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela, wywołane przyczyną zewnętrzną o charakterze losowym, jeżeli jego bezpośrednim skutkiem będzie śmierć ubezpieczonego. Za zgon ubezpieczonego wskutek wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych uważa się zgon, który nastąpił bez względu na czas, który upłynął pomiędzy zdarzeniem powodującym nieszczęśliwy wypadek a zgonem w wyniku tego zdarzenia, o ile z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo - skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a zgonem ubezpieczonego.

- 4.2. Za wypadek w trakcie wykonywania czynności zawodowych uważa się nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił w okresie trwania odpowiedzialności Ubezpieczyciela w związku z pracą:
- a. podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego zwykłych czynności lub poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego;
 - b. podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego czynności na rzecz pracodawcy nawet bez polecenia;
 - c. w czasie pozostawania ubezpieczonego w dyspozycji pracodawcy w drodze między siedzibą pracodawcy a miejscem wykonywania obowiązku wynikającego ze stosunku pracy;
 - d. w czasie podróży służbowej;
 - e. w związku z odbywaniem służby w zakładowych formacjach samoobrony albo w związku z przynależnością do ochotniczej straży pożarnej, działającej w zakładzie pracy;
 - f. przy wykonywaniu zadań zleconych przez działające w zakładzie pracy organizacje zawodowe.

4.3 **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA**

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:

- a. choroby, nawet takiej, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną;
- b. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
- c. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
- d. popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
- e. w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
- f. w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba, że były wykonywane, jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;
- g. podczas wykonywania przez ubezpieczonego pracy bez kwalifikacji lub uprawnień wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa.
- h. samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa.

5. ZGON UBEZPIECZONEGO WSKUTEK WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO W TRAKCIE WYKONYWANIA CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH

- 5.1. Za zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych na potrzeby niniejszej Umowy uważa się niezależne od woli i stanu zdrowia ubezpieczonego zdarzenie mające miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela, wywołane przyczyną zewnętrzną o charakterze losowym, jeżeli jego bezpośrednim skutkiem będzie śmierć ubezpieczonego. Za zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w trakcie wykonywania czynności zawodowych uważa się zgon, który nastąpił bez względu na czas, który upłynął pomiędzy zdarzeniem powodującym nieszczęśliwy wypadek a zgonem w wyniku tego zdarzenia, o ile z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a zgonem ubezpieczonego.
- 5.2. Za wypadek komunikacyjny w trakcie wykonywania czynności zawodowych uważa się nieszczęśliwy wypadek wywołany w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, któremu uległ ubezpieczony jako kierujący, pasażer, pieszy lub rowerzysta, w czasie wykonywania pracy.
- 5.3. Za wypadek w czasie pracy uważa się nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela w związku z pracą:

- a. podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego zwykłych czynności lub poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego;
 - b. podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego czynności na rzecz pracodawcy nawet bez polecenia;
 - c. w czasie pozostawania ubezpieczonego w dyspozycji pracodawcy w drodze między siedzibą pracodawcy a miejscem wykonywania obowiązku wynikającego ze stosunku pracy;
 - d. w czasie podróży służbowej;
 - e. w związku z odbywaniem służby w zakładowych formacjach samoobrony albo w związku z przynależnością do ochotniczej straży pożarnej, działającej w zakładzie pracy;
 - f. przy wykonywaniu zadań zleconych przez działające w zakładzie pracy organizacje zawodowe.
- 5.4 OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA
- Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
- a. choroby, nawet takiej, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną.
 - b. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - c. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
 - d. popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
 - e. zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - f. uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba że były wykonywane jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;
 - g. samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa;
 - h. podczas wykonywania przez ubezpieczonego pracy bez kwalifikacji lub uprawnień wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa.
- 6. ZGON UBEZPIECZONEGO WSKUTEK ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU**
- 6.1. Za zgon ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu na potrzeby niniejszej Umowy uważa się zgon, który nastąpił niezależnie od daty wystąpienia zawału serca lub udaru mózgu zdefiniowany w diagnozie lekarskiej, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo - skutkowy pomiędzy zawałem serca lub udarem mózgu a zgonem ubezpieczonego.
- 6.2. Za zawał serca uważa się – martwicę części mięśnia sercowego spowodowaną nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego, potwierdzone przez standardowe procedury medyczne.
- 6.3. Za udar mózgu uważa się – nagłe, ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.
- 6.4. Ochrona udzielana przez ubezpieczyciela z tytułu zgonu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu nie dotyczy zgonu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu, jeżeli zawał serca lub udar mózgu wystąpiły już (były zdiagnozowane lub leczone) przed zawarciem umowy ubezpieczenia na rzecz danego ubezpieczonego.
- 6.5. W stosunku do osób, które bezpośrednio przed zawarciem na ich rzecz umowy ubezpieczenia objęte były umową grupowego ubezpieczenia na życie, przewidującą w swym zakresie ryzyko zgonu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu, ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność dodatkowo w zakresie zgonu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu, jeżeli zawał serca lub udar mózgu wystąpił w okresie obowiązywania na rzecz danego ubezpieczonego poprzedniej określonej powyżej umowy ubezpieczenia.
- 6.6. Wypłata świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego wskutek zawału serca/udaru mózgu nastąpi bez

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

względu na okres, jaki upłynął pomiędzy zgonem ubezpieczonego a dniem wystąpienia zawału serca / udaru mózgu będącego przyczyną zgonu ubezpieczonego.

6.7. OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:

- a. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
- b. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
- c. w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa przed upływem 6 miesięcy od przystąpienia do ubezpieczenia. Jeżeli śmierć nastąpiła w wyniku samobójstwa, to ubezpieczyciel zaliczy do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa staż ubezpieczonego w ramach poprzedniej umowy funkcjonującej u ubezpieczającego.

7. OSIEROCENIE DZIECKA PRZEZ UBEZPIECZONEGO

7.1 Za osierocenie dziecka przez ubezpieczonego na potrzeby niniejszej Umowy uważa się zgon ubezpieczonego, który nastąpił przed dniem ukończenia przez dziecko 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły przed ukończeniem 25 roku życia lub bez względu na wiek dziecka w razie jego całkowitej niezdolności do pracy, orzeczonej przez prawomocny organ.

7.2 OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:

- a. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
- b. czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
- c. popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa przed upływem 6 miesięcy od przystąpienia do ubezpieczenia. Jeżeli śmierć nastąpiła w wyniku samobójstwa, to ubezpieczyciel zaliczy do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa staż ubezpieczonego w ramach poprzedniej umowy funkcjonującej u ubezpieczającego.

7.3 Świadczenie przysługuje każdemu z dzieci ubezpieczonego.

II. ZDARZENIA ZWIĄZANE Z ŻYCIEM WSPÓLUBEZPIECZONYCH

1. ZGON WSPÓŁMAŁŻONKA / PARTNERA ŻYCIOWEGO

1.1. Za zgon współmałżonka/partnera życiowego na potrzeby niniejszej Umowy uważa się zgon bez względu na przyczynę, który nastąpił w okresie obowiązywania Umowy generalnej ubezpieczenia.

1.2. Za współmałżonka uważa się osobę, z którą ubezpieczony pozostaje w związku małżeńskim w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

1.3. Za partnera życiowego uważa się osobę, która pozostaje z ubezpieczonym w związku pozamałżeńskim, niepozostającą z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa ani przysposobienia, wskazaną przez ubezpieczonego w formie określonej przez ubezpieczyciela. Ubezpieczony oraz partner życiowy ubezpieczonego nie mogą pozostawać w związkach małżeńskich w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

1.4. Ubezpieczający nie dopuszcza do ograniczania odpowiedzialności ubezpieczyciela co do ilości/wartości wypłaconych świadczeń z tytułu Zgonu współmałżonka/partnera życiowego.

1.5. OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:

- a. czynnego udziału współubezpieczonego w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
- b. czynnego i dobrowolnego udziału współubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach.

2. ZGON WSPÓŁMAŁŻONKA / PARTNERA ŻYCIOWEGO WSKUTEK WYPADKU

2.1. Za zgon współmałżonka/partnera życiowego wskutek nieszczęśliwego wypadku na potrzeby niniejszej Umowy uważa się niezależne od woli i stanu zdrowia zdarzenie mające miejsce w okresie

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

odpowiedzialności ubezpieczyciela, wywołane przyczyną zewnętrzną o charakterze losowym, jeżeli jego bezpośrednim skutkiem będzie śmierć współmałżonka/partnera życiowego lub jeśli śmierć współmałżonka/partnera życiowego nastąpi przed upływem 12 miesięcy od daty zdarzenia, a z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo - skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem, a zgonem współubezpieczonego.

2.2. Za współmałżonka uważa się osobę, z którą ubezpieczony pozostaje w związku małżeńskim w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

2.3. Za partnera życiowego uważa się osobę, która pozostaje z ubezpieczonym w związku pozamałżeńskim, niepozostającą z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa ani przysposobienia, wskazaną przez ubezpieczonego w formie określonej przez ubezpieczyciela. Ubezpieczony oraz partner życiowy ubezpieczonego nie mogą pozostawać w związkach małżeńskich w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

2.4. **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA**

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:

- a. choroby, nawet takiej, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną;
- b. czynnego udziału współubezpieczonego w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
- c. czynnego i dobrowolnego udziału współubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
- d. popełnienia przez współubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez współubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli współubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy współubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
- e. zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
- f. w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to przez kogo były wykonywane, chyba że były wykonywane, jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;
- g. samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez współubezpieczonego samobójstwa.

3. ZGON DZIECKA

3.1. Za zgon dziecka na potrzeby niniejszej Umowy uważa się zgon dziecka bez względu na przyczynę w okresie obowiązywania Umowy generalnej ubezpieczenia.

3.2. Za dziecko uważa się dziecko własne, przysposobione (w pełni lub częściowo) lub pasierba ubezpieczonego, jeżeli nie żyje ojciec lub matka, które w dniu zdarzenia nie ukończyło 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek dziecka w razie jego całkowitej niezdolności do pracy, orzeczonej przez prawomocny organ.

3.3. **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA**

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:

- a. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
- b. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach.

4. ZGON RODZICA / RODZICA WSPÓŁMAŁŻONKA/ PARTNERA UBEZPIECZONEGO

4.1. Za zgon matki lub ojca ubezpieczonego i zgon matki lub ojca współmałżonka lub partnera życiowego ubezpieczonego na potrzeby niniejszej Umowy uważa się zgon matki lub ojca ubezpieczonego i zgon matki lub ojca współmałżonka lub partnera życiowego ubezpieczonego bez względu na przyczynę w okresie obowiązywania Umowy generalnej ubezpieczenia.

4.2. Za rodzica w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego uznaje się osobę będącą w dniu zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- a. matkę lub żonę ojca ubezpieczonego lub wdowę po ojcu ubezpieczonego, o ile po śmierci ojca ubezpieczonego nie wstąpiła ponownie w związek małżeński,
 - b. ojca lub męża matki ubezpieczonego lub wdowca po matce ubezpieczonego, o ile po śmierci matki ubezpieczonego nie wstąpił ponownie w związek małżeński.
- 4.3. Ubezpieczający nie dopuszcza do ograniczania odpowiedzialności ubezpieczyciela co do ilości/wartości wypłaconych świadczeń z tytułu Zgonu rodzica / rodzica małżonka/ partnera Ubezpieczonego.
- 4.4. **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA**
 Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
- a. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - b. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach.
- 5. URODZENIE SIĘ DZIECKA UBEZPIECZONEMU**
- 5.1. Za urodzenie się dziecka ubezpieczonemu na potrzeby niniejszej Umowy uważa się urodzenie żywego dziecka potwierdzone aktem urodzenia wystawionym przez urząd stanu cywilnego, w którym ubezpieczony wymieniony jest jako rodzic tego dziecka. Za urodzenie się dziecka uważa się także przysposobienie dziecka.
- 5.2. Kwota świadczenia należna jest za każde dziecko urodzone w okresie obowiązywania Umowy generalnej ubezpieczenia.
- 5.3. W przypadku przysposobienia dziecka, jako datę urodzenia dziecka uważa się datę wydania przez sąd postanowienia o przysposobieniu.
- 6. URODZENIE MARTWEGO DZIECKA**
- 6.1. Za urodzenie martwego dziecka ubezpieczonemu (zgon noworodka ubezpieczonego) na potrzeby niniejszej Umowy uważa się dziecko martwo urodzone, jeżeli zgon nastąpił najwcześniej w 23 tygodniu ciąży.
- 6.2. Kwota świadczenia należna jest za każde dziecko martwo urodzone w okresie obowiązywania Umowy generalnej ubezpieczenia.
- 7. POWAŻNE ZACHOROWANIE WSPÓŁMAŁŻONKA/ PARTNERA UBEZPIECZONEGO**
- 7.1. Za wystąpienie poważnego zachorowania uważa się:
- a. zdiagnozowanie lub rozpoczęcie procesu leczenia – w przypadku następujących jednostek chorobowych: anemia aplastyczna, białowiec mózgu, choroba Creutzfeldta – Jakoba, choroba Parkinsona, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, oponiak, ropień mózgu, sepsa, udar mózgu, utrata wzroku, wścieklizna, zawał serca, zgorzel gazowa;
 - b. zajęcie nieszczęśliwego wypadku – w przypadku: oparzenia, utrata wzroku;
 - c. przeprowadzenie operacji – w przypadku: chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych by-pass, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, przeszczep narządów/transplantacji organów;
 - d. zakażenie – w przypadku zakażenia: tężec, wirusem HIV;
- 7.2. Za współmałżonka uważa się osobę, z którą ubezpieczony pozostaje w związku małżeńskim w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.
- 7.3. Za partnera życiowego uważa się osobę, która pozostaje z ubezpieczonym w związku pozamałżeńskim, niepozostającą z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa ani przysposobienia, wskazaną przez ubezpieczonego w formie określonej przez ubezpieczyciela. Ubezpieczony oraz partner życiowy ubezpieczonego nie mogą pozostawać w związkach małżeńskich w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.
- 7.4. **DEFINICJE WYMAGANYCH JEDNOSTEK CHOROBOWYCH**
- 7.4.1. Za anemię aplastyczną uważa się taką chorobę, która oznacza przewlekłą i nieodwracalną niewydolność szpiku, powodującą łączne wystąpienie spadku liczby krwinek czerwonych, krwinek białych i płytek krwi, oraz powodującą konieczność regularnego przyjmowania leków immunosupresyjnych lub przeszczepu szpiku kostnego; rozpoznanie musi być oparte na wynikach biopsji szpiku kostnego.

- 7.4.2. Za bąblowiec mózgu uważa się usuniętą chirurgicznie zmianę w mózgu, składająca się z pojedynczych lub mnogich larw typu echinococcus (pęcherz bąblowcowy), potwierdzoną w rozpoznaniu histopatologicznym.
- 7.4.3. Za chirurgiczne leczenie naczyń wieńcowych by-pass uważa się przeprowadzenie u Ubezpieczonego z objawami niewydolności naczyń wieńcowych operacji w celu korekty zwężenia lub zamknięcia co najmniej jednej tętnicy wieńcowej, poprzez wytworzenie przepływu omijających (by – pass) z użyciem przeszczepów naczyniowych.
- 7.4.4. Za chorobę Creutzfeldta – Jakoba uważa się chorobę zakaźną charakteryzującą się objawami psychicznymi (otępienie) oraz neurologicznymi (objawy porażenia nerwów, zaburzenia wzroku, zaburzenia równowagi i inne). Jednoznaczna diagnoza musi być postawiona przez specjalistę neurologa.
- 7.4.5. Za chorobę Parkinsona uważa się taką chorobę, która oznacza przewlekłe schorzenie układu pozapiramidowego, spowodowane pierwotnym zwyrodnieniem komórek nerwowych istoty czarnej, prowadzącym do zmniejszenia liczby neuronów produkujących dopaminę, którego następstwem jest wystąpienie, co najmniej dwóch z trzech klasycznych objawów osiowych choroby, tj. drżenia spoczynkowego, spowolnienia ruchowego, plastycznego wzmożenia napięcia mięśniowego (sztywności mięśniowej), zmniejszających się po zastosowaniu leków stymulujących układ dopaminergiczny. Zakres ochrony nie obejmuje wszelkich postaci parkinsonizmu wtórnego (objawowego).
- 7.4.6. Za masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie uważa się tylko taki masywny zator tętnicy płucnej, leczony operacyjnie, który oznacza usunięcie świeżej skrzepliny z pnia tętnicy płucnej poprzez jego nacięcie (tzw. embolektomia chirurgiczna) w trakcie zabiegu operacyjnego wykonanego w trybie pilnym z powodu ostrego zatoru tętnicy płucnej.
- 7.4.7. Za niewydolność nerek uważa się taką niewydolność, która oznacza końcowe stadium niewydolności nerek w postaci nieodwracalnego upośledzenia czynności obydwu nerek, w następstwie czego doszło do konieczności regularnego, stałego stosowania dializ lub przeprowadzenia operacji przeszczepienia nerki.
- 7.4.8. Za nowotwór złośliwy uważa się taki nowotwór, który oznacza chorobę objawiającą się obecnością złośliwego guza (tzn. takiego, który nie jest otoczony torebką i charakteryzuje się zdolnością do naciekania tkanek i do tworzenia odległych przerzutów). Pod pojęciem nowotworu złośliwego określa się również białaczkę oraz złośliwe schorzenia układu limfatycznego, takie jak ziarnica złośliwa (choroba Hodgkina) i chłoniaki niezziarniczne. Rozpoznanie nowotworu złośliwego musi być zweryfikowane badaniem histopatologicznym. Z zakresu Ubezpieczenia zostają wyłączone:
- wszystkie nowotwory skóry poza czerniakiem złośliwym;
 - wszystkie guzy, gdzie po badaniu histopatologicznym stwierdzono stan przednowotworowy lub przedinwazyjny;
 - nowotwory wykazujące zmiany typu carcinoma in situ;
 - choroba Hodgkina w pierwszym stadium;
 - nowotwory będące objawem choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.
- 7.4.9. Za odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu uważa się chorobę przenoszoną przez kleszcze, przebiegającą z różnorodnymi objawami neurologicznymi, skutkującymi koniecznością hospitalizacji, potwierdzoną badaniem płynu mózgowo-rdzeniowego. Rozpoznanie choroby powinno być jednoznacznie potwierdzone przez lekarza specjalistę neurologa wraz ze wskazaniem właściwego kodu choroby (A84) według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD 10 i podane w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego.
- 7.4.10. Za oparzenia uważa się takie oparzenia, które wymagają hospitalizacji i obejmują:
- ponad 60 % powierzchni ciała – dla oparzeń II stopnia oraz II i III stopnia łącznie lub
 - ponad 15 % powierzchni ciała – dla oparzeń III stopnia.
- Konieczne jest przedstawienie karty informacyjnej leczenia szpitalnego ze szczegółowym określeniem stopnia oparzenia i procentu oparzonej powierzchni ciała.
- 7.4.11. Za oponiaka uważa się oponiak, który oznacza potwierdzone histopatologicznie rozpoznanie oponiaka mózgu. Ochroną nie są objęte jakiegokolwiek inne zmiany w ośrodkowym układzie nerwowym, tj. torbiele, ziarniniaki, malformacje naczyniowe, guzy przysadki i rdzenia kręgowego.
- 7.4.12. Za przeszczep narządów/transplantację organów uważa się leczenie operacyjne polegające na przeszczepieniu jednego lub kilku z następujących narządów lub tkanek pochodzenia ludzkiego: wątroby, trzustki, jelita cienkiego, serca, płuc, szpiku kostnego, pod warunkiem wykonania tego zabiegu na terenie RP lub za granicą na podstawie decyzji działającego na terenie RP ośrodka transplantologii.

- 7.4.13. Za ropień mózgu uważa się wyłącznie taki ropień, który jest usuniętą chirurgicznie zmianą w mózgu opisaną w rozpoznaniu histopatologicznym jako ropień mózgu.
- 7.4.14. Za sepsę uważa się chorobę charakteryzującą się uogólnioną reakcją zapalną, powstającą w przebiegu zakażenia meningokokowego lub pneumokokowego, powikłaną niewydolnością wielonarządową; przez niewydolność wielonarządową rozumie się stan, w którym dochodzi do nieprawidłowego działania dwóch lub więcej narządów lub układów, do których zaliczamy ośrodkowy układ nerwowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ krwiotwórczy, nerki, wątrobę.
- 7.4.15. Za tężec uważa się chorobę charakteryzującą się wzmożoną pobudliwością i kurczliwością mięśni, leczoną w warunkach szpitalnych z powodu rozpoznanej w dokumentacji medycznej ostrej choroby zakaźnej, która przebiegała klinicznie w postaci uogólnionej i którą wywołała neurotoksyna produkowana przez laseczki tężca (*Clostridium tetani*).
- 7.4.16. Za udar mózgu uważa się taki udar, który oznacza nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi, jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.
- 7.4.17. Za utratę wzroku uważa się taką utratę wzroku w następstwie choroby lub urazu, która oznacza oboczne koncentryczne zwężenie pola widzenia poniżej 20 stopni lub mniej. W celu potwierdzenia utraty wzroku konieczne jest przeprowadzenie specjalistycznego badania okulistycznego oraz statycznego badania pola widzenia.
- 7.4.18. Za wściekliznę uważa się chorobę leczoną w warunkach szpitalnych z powodu rozpoznanej w dokumentacji medycznej ostrej choroby zakaźnej, której istotą jest ostre zapalenie mózgu i rdzenia wywołane przez wirusa wścieklizny (*Rabies virus*).
- 7.4.19. Za zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych uważa się tylko takie zakażenie wirusem HIV, będące następstwem bezpośredniego wykonania obowiązków zawodowych lub pełnoobjawowe AIDS będące następstwem zakażenia wirusem HIV podczas wykonywania obowiązków zawodowych, potwierdzone:
- prawomocnym orzeczeniem sądu albo
 - inną wiarygodną dokumentacją.
- 7.4.20. Za zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi uważa się tylko takie zakażenie wirusem HIV, będące powikłaniem transfuzji krwi wykonanej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej u osoby niechorującej na hemofilię, potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu albo inną wiarygodną dokumentacją.
- 7.4.21. Za zawał serca uważa się – udowodnioną martwicę kardiomiocytów w sytuacji klinicznej, odpowiadającą ostremu niedokrwieniu mięśnia sercowego. Zawał serca można rozpoznać w każdej z następujących sytuacji:
- wzrost i/lub spadek wartości biomarkera sercowego (troponiny sercowej [cTn] lub CK-MB, z co najmniej jedną wartością przekraczającą 99. centyl górnej granicy przedziału wartości referencyjnych;
 - oraz co najmniej jedno z poniższych:
 - objawy podmiotowe niedokrwienia mięśnia sercowego;
 - nowe lub przypuszczalnie nowe istotne zmiany odcinka ST i załamka T (ST-T) lub nowy blok lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB);
 - wystąpienie patologicznych załamek Q w elektrokardiogramie (EKG);
 - stwierdzenie w badaniu obrazowym nowego obszaru nieżywego mięśnia sercowego lub nowej nieprawidłowości odcinkowej ruchomości ściany serca;
 - wykrycie zakrzepu w tętnicy wieńcowej za pomocą angiografii.
- 7.4.22. Za zgorzel gazową uważa się chorobę leczoną w warunkach szpitalnych z powodu rozpoznanego w dokumentacji medycznej ciężkiego zakażenia przyrannego, przebiegającego z rozległym obrzękiem, martwicą mięśni, wytwarzaniem gazu w tkankach oraz towarzyszącymi ogólnymi objawami toksemii, spowodowanego przez bakterie: *Clostridium perfringens*, *Clostridium Novyi* (*oedematiens*) lub *Clostridium septicum*.
- 7.5. Ubezpieczyciel gwarantuje jednorazową wypłatę świadczenia za wystąpienie każdej z ciężkich chorób objętych zakresem ubezpieczenia w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. W przypadku wystąpienia u współmałżonka/ partnera ubezpieczonego ponownie tej samej ciężkiej choroby, ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tego tytułu. W przypadku wystąpienia u współmałżonka/ partnera ubezpieczonego kolejnej ciężkiej choroby objętej zakresem ubezpieczenia ubezpieczyciel ponosi od-

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- powiedzialność, o ile choroba ta nie jest następstwem wystąpienia ciężkiej choroby, z tytułu, której ubezpieczyciel wypłacił ubezpieczonemu świadczenie.
- 7.6. Ubezpieczyciel nie może wymagać minimalnego okresu czasu, jaki musi upłynąć pomiędzy wystąpieniem 2 różnych ciężkich zachorowań, aby została uznana odpowiedzialność ubezpieczyciela.
- 7.7. Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za wszystkie stany chorobowe, które wystąpiły w okresie objętym ochroną ubezpieczenia, a które mogły być również następstwem chorób lub stanów chorobowych występujących począwszy od dnia, w którym po raz pierwszy istniała odpowiedzialność za dany stan chorobowy u konkretnego współmałżonka/ partnera ubezpieczonego w ramach uprzednio funkcjonujących umów ubezpieczenia. Wysokość świadczenia ustalana jest zgodnie z aktualną umową ubezpieczenia w dniu diagnozy poważnego zachorowania.

III. ZDARZENIA ZWIĄZANE ZE ZDROWIEM UBEZPIECZONEGO

- 1. TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU UBEZPIECZONEGO POWSTAŁY WSKUTEK WYPADKU**
- 1.1. Za nieszczęśliwy wypadek na potrzeby niniejszej Umowy uważa się wypadek niezależny od woli i stanu zdrowia ubezpieczonego, który miał miejsce w okresie obowiązywania niniejszej Umowy, wywołany przyczyną zewnętrzną o charakterze losowym, jeżeli jego bezpośrednim skutkiem będzie trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego.
- 1.2. Za trwały uszczerbek na potrzeby niniejszej umowy uważa się trwałe nierokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji. W razie uszkodzenia organu, narządu, układu, których funkcje były upośledzone przed wypadkiem ustalony stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego pomniejsza się o stopień uszczerbku istniejący bezpośrednio przed wypadkiem.
- 1.3. **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA**
 Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
- a. choroby, nawet takiej, która ujawniona została przypadkowym i nagłym zdarzeniem wywołanym przyczyną zewnętrzną;
 - b. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - c. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
 - d. popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
 - e. zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - f. uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to przez kogo były wykonywane, chyba że były wykonywane jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;
 - g. samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa.
- 1.4. Przy ustalaniu stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu nie bierze się pod uwagę rodzaju pracy ani czynności wykonywanych przez ubezpieczonego.
- 1.5. Ubezpieczający nie dopuszcza ograniczeń w formie minimalnych wartości trwałego uszczerbku na zdrowiu, powyżej których będzie następowała wypłata świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu.
- 1.6. Wysokość świadczenia uzależniona jest od procentowego stopnia uszczerbku i płatna jest od co najmniej pierwszego procenta uszczerbku. Świadczenie jest proporcjonalne, za 1 % uszczerbku przysługuje 1 % świadczenia. Stopień trwałego uszczerbku ustalany jest po zakończeniu leczenia i okresu rehabilitacji przez lekarza.
- 1.7. Ubezpieczający nie dopuszcza wygaśnięcia odpowiedzialności ubezpieczyciela z dniem ustalenia przez komisję lekarską 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku jednego bądź wielu wypadków w odniesieniu do tego odbezpieczonego.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 2. TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU UBEZPIECZONEGO POWSTAŁY WSKUTEK ZAWAŁU SERCA / UDARU MÓZGU**
- 2.1. Za trwałe uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego powstały wskutek zawału serca lub udaru mózgu na potrzeby niniejszej Umowy uważa się trwałe uszczerbek, jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo - skutkowy pomiędzy zawałem serca lub udarem mózgu a trwałym uszczerbkiem na zdrowiu ubezpieczonego.
- 2.2. Za zawał serca uważa się – udowodnioną martwicę kardiomiocytów w sytuacji klinicznej, odpowiadającą ostremu niedokrwieniu mięśnia sercowego. Zawał serca można rozpoznać w każdej z następujących sytuacji:
- a. wzrost i/lub spadek wartości biomarkera sercowego (troponiny sercowej [cTn] lub CK-MB, z co najmniej jedną wartością przekraczającą 99. centyl górnej granicy przedziału wartości referencyjnych
- oraz co najmniej jedno z poniższych:
- b. objawy podmiotowe niedokrwienia mięśnia sercowego;
 - c. nowe lub przypuszczalnie nowe istotne zmiany odcinka ST i załamka T (ST-T) lub nowy blok lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB);
 - d. wystąpienie patologicznych załamków Q w elektrokardiogramie (EKG);
 - e. stwierdzenie w badaniu obrazowym nowego obszaru nieżywotnego mięśnia sercowego lub nowej nieprawidłowości odcinkowej ruchomości ściany serca;
 - f. wykrycie zakrzepu w tętnicy wieńcowej za pomocą angiografii.
- 2.3. Za udar mózgu uważa się – nagłe, ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.
- 2.4. Za trwałe uszczerbek na potrzeby niniejszej umowy uważa się trwałe, nierokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji. W razie uszkodzenia organu, narządu, układu, których funkcje były upośledzone przed wypadkiem ustalony stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego pomniejsza się o stopień uszczerbku istniejący bezpośrednio przed wypadkiem.
- 2.5. **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA**
 Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
- a. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - b. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
 - c. popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
 - d. zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - e. uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to przez kogo były wykonywane, chyba że były wykonywane jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.
- 2.6. Przy ustalaniu stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu nie bierze się pod uwagę rodzaju pracy ani czynności wykonywanych przez ubezpieczonego.
- 2.7. Ubezpieczający nie dopuszcza ograniczeń w formie minimalnych wartości trwałego uszczerbku na zdrowiu, powyżej których będzie następowała wypłata świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu.
- 2.8. Wysokość świadczenia uzależniona jest od procentowego stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu i płatna jest od co najmniej pierwszego procenta uszczerbku. Świadczenie jest proporcjonalne, za 1% uszczerbku przysługuje 1% świadczenia. Stopień trwałego uszczerbku ustalany jest po zakończeniu leczenia i okresu rehabilitacji przez lekarza.
- 2.9. Ubezpieczający nie dopuszcza wygaśnięcia odpowiedzialności ubezpieczyciela z dniem ustalenia przez

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- komisję lekarską 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku jednego bądź wielu wypadków w odniesieniu do tego ubezpieczonego.
- 2.10. W stosunku do osób, które bezpośrednio przed zawarciem na ich rzecz umowy ubezpieczenia objęte były umową grupowego ubezpieczenia na życie, przewidującą w swym zakresie Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego powstały wskutek zawału serca lub udaru mózgu, ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność, jeżeli zawał serca lub udar mózgu powodujący trwały uszczerbek wystąpił w okresie obowiązywania na rzecz danego ubezpieczonego wcześniejszej umowy ubezpieczenia.
- 2.11. Trwały uszczerbek na zdrowiu musi się ujawnić i jest orzekany nie później niż w 24 miesiącu od daty zawału serca / udaru mózgu.

3. DZIENNE ŚWIADCZENIE SZPITALNE UBEZPIECZONEGO

3.1. Definicje:

- 3.1.1. Za szpital na potrzeby niniejszej Umowy uważa się, działający zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa, zakład opieki lecznictwa zamkniętego, którego zadaniem jest świadczenie przez wykwalifikowaną kadrę całodobowej opieki medycznej, leczenie i wykonywanie zabiegów chirurgicznych. Za szpital nie uważa się domów opieki społecznej, zakładów psychiatrycznych, hospicjów, ośrodków leczenia uzależnień, ośrodków sanatoryjnych, uzdrowiskowych i rehabilitacyjnych oraz szpitali więziennych.
- 3.1.2. Za Oddział Intensywnej Opieki Medycznej OIOM (Oddział Intensywnej Terapii OIT) na potrzeby niniejszej umowy uważa się wydzielony oddział szpitalny, w którym przebywają chorzy w stanie zagrożenia życia, objęci intensywnym leczeniem specjalistycznym i nadzorem lekarzy specjalistów przez 24 godziny na dobę. Zaopatrzony w specjalistyczny sprzęt, umożliwiający całodobowe monitorowanie i wspomaganie czynności życiowych, przeznaczony do leczenia chorych w stanach zagrożenia życia.
- 3.1.3. Za pobyt w szpitalu na potrzeby niniejszej Umowy uważa się każdorazowy, co najmniej jednodobowy pobyt w szpitalu.
- 3.1.4. Za rekonwalescencję na potrzeby niniejszej Umowy uważa się trwający nieprzerwanie, pobyt ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim wydanym bezpośrednio po 14 dniowym pobycie w szpitalu przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie szpitalne ubezpieczonego.
- 3.1.5. Za chorobę na potrzeby niniejszej Umowy rozumie się stan organizmu stwierdzony przez lekarza, polegający na nieprawidłowej reakcji organów lub narządów, które powodują zaburzenia w funkcjonowaniu organizmu ubezpieczonego, niezależne od jego woli, powodujące konieczność leczenia szpitalnego.
- 3.1.6. Za nieszczęśliwy wypadek na potrzeby niniejszej Umowy uważa się niezależne od woli i stanu zdrowia ubezpieczonego zdarzenie mające miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela, wywołane przyczyną zewnętrzną o charakterze losowym.
- 3.1.7. Za nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny uważa się nieszczęśliwy wypadek wywołany w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, któremu uległ ubezpieczony jako kierujący, pasażer, pieszy lub rowerzysta.
- 3.1.8. Za nieszczęśliwy wypadek w trakcie wykonywania czynności zawodowych uważa się nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela w związku z pracą:
- a. podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego zwykłych czynności lub poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego;
 - b. podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego czynności na rzecz pracodawcy nawet bez polecenia;
 - c. w czasie pozostawania ubezpieczonego w dyspozycji pracodawcy w drodze między siedzibą pracodawcy, a miejscem wykonywania obowiązku wynikającego ze stosunku pracy;
 - d. w czasie podróży służbowej;
 - e. w związku z odbywaniem służby w zakładowych formacjach samoobrony albo w związku z przynależnością do ochotniczej straży pożarnej działającej w zakładzie pracy;
 - f. przy wykonywaniu zadań zleconych przez działające w zakładzie pracy organizacje zawodowe.
- 3.1.9. Za nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny w pracy uważa się wypadek wywołany w ruchu lądowym, powietrznym lub wodnym, któremu uległ ubezpieczony jako kierujący, pasażer, pieszy lub rowerzysta, w czasie wykonywania pracy.
- 3.1.10. Za zawał serca uważa się – udowodnioną martwicę kardiomiocytów w sytuacji klinicznej, odpowiadającą ostremu niedokrwieniu mięśnia sercowego. Zawał serca można rozpoznać w każdej z następujących sytuacji:

- a. wzrost i/lub spadek wartości biomarkera sercowego (troponiny sercowej [cTn] lub CK-MB, z co najmniej jedną wartością przekraczającą 99. centyl górnej granicy przedziału wartości referencyjnych
- oraz co najmniej jedno z poniższych:
 - b. objawy podmiotowe niedokrwienia mięśnia sercowego;
 - c. nowe lub przypuszczalnie nowe istotne zmiany odcinka ST i załamka T (ST-T) lub nowy blok lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB);
 - d. wystąpienie patologicznych załamków Q w elektrokardiogramie (EKG);
 - e. stwierdzenie w badaniu obrazowym nowego obszaru nieżywotnego mięśnia sercowego lub nowej nieprawidłowości odcinkowej ruchomości ściany serca;
 - f. wykrycie zakrzepu w tętnicy wieńcowej za pomocą angiografii.
- 3.1.11. Za udar mózgu uważa się – nagłe, ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi, jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.
- 3.2. Zasady wypłaty świadczenia szpitalnego – zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczyciela, ale w znaczeniu nie węższym jak:
 - 3.2.1. Dzielne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego realizowane jej poprzez:
 - a. pobyt w szpitalu spowodowany chorobą trwający minimum 2 dni,
 - b. pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem w trakcie wykonywania czynności zawodowych, wypadkiem komunikacyjnym w trakcie wykonywania czynności zawodowych, trwający minimum 1 dzień. Za pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem w trakcie wykonywania czynności zawodowych, wypadkiem komunikacyjnym w trakcie wykonywania czynności zawodowych, rozumie się pobyt, który rozpoczął się nie później niż 30 dni po wystąpieniu nieszczęśliwego wypadku.
 - c. pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu, trwający co najmniej 2 dni. Za pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu rozumie się pobyt, który rozpoczął się nie później niż 30 dni po wystąpieniu zawału serca lub udaru.
 - d. pobyt na OIOM/OIT trwający nieprzerwanie, co najmniej 48 godzin w trakcie pobytu w szpitalu.
 - e. rekonwalescencje - trwający nieprzerwanie pobyt ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim bezpośrednio po 14 dniowym pobycie w szpitalu.
 - 3.2.2. Limit maksymalnego pobytu w szpitalu, za który wypłacane jest świadczenie, wynosi 180 dni w każdym roku polisowym. Dzień przyjęcia i wypisu liczą się, jako dni pełne.
 - 3.2.3. Ubezpieczający ustanawia minimalny okres 3 dni, za który jest płacone świadczenie z tytułu przebywania na OIOM/OIT. Jeżeli ubezpieczyciel w swoich ogólnych warunkach ubezpieczenia przewiduje wypłatę w formie świadczenia jednorazowego (ryczałt) - ubezpieczający dopuszcza zastosowanie takiego rozwiązania.
 - 3.2.4. W przypadku rekonwalescencji odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do pierwszych 30 dni po danym pobyciu w szpitalu, maksymalnie do 90 dni w roku polisowym.
 - 3.2.5. Ubezpieczony może zgłosić roszczenie z tytułu dziennego świadczenia szpitalnego:
 - a. niezwłocznie po zakończeniu pobycie w szpitalu;
 - b. w trakcie pobytu w szpitalu, po 30 lub 60 dniu tego pobytu.
- 3.3. OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA
 - 3.3.1. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
 - a. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - b. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
 - c. popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- d. zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - e. uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba, że były wykonywane, jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;
 - f. padaczki, z wyłączeniem padaczki objawowej będącej objawem innej choroby, w wyniku leczenia chorób umysłowych i zaburzeń psychicznych ubezpieczonego;
 - g. chorób spowodowanych obniżeniem odporności organizmu w przebiegu zakażenia wirusem HIV chyba, że zakażenie nastąpiło w wyniku transfuzji krwi lub w wyniku wykonywania czynności służbowych;
 - h. leczenia i zabiegów stomatologicznych chyba, że wynikają one z konieczności leczenia obrażeń doznanych w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
 - i. usuwania ciąży, w wyniku ciąży (z wyjątkiem zdiagnozowanej ciąży wysokiego ryzyka), w wyniku porodu (z wyjątkiem zdiagnozowanego porodu o przebiegu patologicznym), w wyniku połogu (z wyjątkiem zdiagnozowanych komplikacji połogów stanowiących zagrożenie dla życia kobiety);
 - j. poddania się przez ubezpieczonego operacji plastycznej lub kosmetycznej, chyba, że była ona niezbędna do usunięcia skutków nieszczęśliwego wypadku jakiego uległ ubezpieczony w okresie obowiązywania niniejszej Umowy;
 - k. wykonywania ubezpieczonemu rutynowych badań lekarskich, badań biochemicznych, badań rentgenowskich oraz innych badań o ile przyczyną ich przeprowadzenia nie jest choroba lub obrażenia ciała ubezpieczonego.
- 3.3.2. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu pobytu w hospicjach, placówkach leczenia odwykowego, placówkach dla przewlekle chorych, w zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, zakładach leczenia uzdrowiskowego, w sanatoriach, w prewentoriach, szpitalach uzdrowiskowych.
- 3.3.3. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu pobytu w ośrodkach rehabilitacyjnych oraz oddziałach rehabilitacyjnych (z wyłączeniem pobytu w ośrodku rehabilitacyjnym lub na oddziale rehabilitacyjnym, w celu rehabilitacji koniecznej do usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby, pod warunkiem, że pobyt ubezpieczonego w ośrodku rehabilitacyjnym lub na oddziale rehabilitacyjnym rozpoczął się po zakończeniu objętego odpowiedzialnością ubezpieczyciela pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą).
- 3.3.4. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu rekonwalescencji:
- a. jeżeli pobyt w szpitalu, bezpośrednio po którym następuje rekonwalescencja spowodowany był leczeniem niepłodności;
 - b. jeżeli rekonwalescencja ma miejsce w okresie urlopu dla poratowania zdrowia albo urlopu zdrowotnego.
- 3.3.5. Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za hospitalizacje, które wystąpiły w okresie objętym ochroną ubezpieczenia, a które mogły być również następstwem wypadków, chorób lub stanów chorobowych występujących począwszy od dnia, w którym po raz pierwszy istniała odpowiedzialność za pobyt w szpitalu ubezpieczonego w ramach uprzednio funkcjonujących umów ubezpieczenia.
- 3.3.6. Ubezpieczyciel nie może odmówić wypłaty świadczenia, powołując się na fakt pobytu w szpitalu związanego z wadą wrodzoną lub schorzeniem będącym jej skutkiem.
- 4. LECZENIE SPECJALISTYCZNE UBEZPIECZONEGO**
- 4.1. Za leczenie specjalistyczne ubezpieczonego uważa się:
- 4.1.1. przeprowadzenie u ubezpieczonego chemioterapii – tj. leczenia choroby nowotworowej metodą systemową za pomocą przynajmniej jednego leku przeciwnowotworowego z grupy leków L według klasyfikacji ATC podanego drogą pozajelitową,
 - 4.1.2. przeprowadzenie u ubezpieczonego radioterapii – tj. leczenie choroby nowotworowej za pomocą promieniowania jonizującego,
 - 4.1.3. przeprowadzenie u ubezpieczonego terapii interferonowej – tj. podawanie drogą pozajelitową interferonu pegylowanego alfa w celu leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C,

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 4.1.4. wszczęcie ubezpieczonego kardiowertera/defibrylatora – tj. wszczęcie urządzenia elektronicznego z funkcją detekcyjną i defibrylacyjną, w przypadku zaburzeń rytmu serca pochodzenia komorowego lub wystąpienia nagłego zatrzymania krążenia,
- 4.1.5. wszczęcie ubezpieczonego rozrusznika serca – tj. wszczęcia urządzenia elektronicznego z funkcją detekcyjną i defibrylacji, w przypadku zaburzeń rytmu serca pochodzenia komorowego lub wystąpienia nagłego zatrzymania krążenia,
- 4.1.6. przeprowadzenie u ubezpieczonego ablacji – tj. przeprowadzenie zabiegu za pomocą prądu zmiennego o częstotliwości radiowej w celu leczenia zaburzeń rytmu serca.
- 4.2. Ubezpieczonego przysługuje prawo do wypłaty świadczenia od dnia:
 - 4.2.1. podania pierwszej dawki leku w przypadku chemioterapii i terapii interferonowej,
 - 4.2.2. podania pierwszej dawki promieniowania jonizującego,
 - 4.2.3. wszczęcia kardiowertera/defibrylatora lub rozrusznika serca lub wykonania ablacji.
- 4.3. W przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego zarówno radioterapii jak i chemioterapii odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty tylko jednego świadczenia.
- 4.4. Ubezpieczyciel gwarantuje jednorazową wypłatę świadczenia za przeprowadzenie każdej z metod leczenia objętych zakresem Leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego.
- 4.5. Odpowiedzialność ubezpieczyciela nie obejmuje specjalistycznego leczenia, które rozpoczęło się przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do ubezpieczonego.

5. POWAŻNE ZACHOROWANIE UBEZPIECZONEGO

- 5.1. Za wystąpienie poważnego zachorowania uważa się:
 - 5.1.1. zdiagnozowanie lub rozpoczęcie procesu leczenia – w przypadku następujących jednostek chorobowych: anemia aplastyczna, bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, bakteryjne zapalenie wsierdza, bąblowiec mózgu, borelioza, choroba Creutzfeldta – Jakoba, choroba Huntingtona, choroba neuronu ruchowego, choroba Parkinsona, gruźlica, łagodny guz mózgu, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, paraliż, przewlekłe zapalenie wątroby, ropień mózgu, sępsa, stwardnienie rozsiane, śpiączka, udar mózgu, utrata kończyn, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, wścieklizna, zawał serca, zgorzel gazowa;
 - 5.1.2. zajęcie nieszczęśliwego wypadku – w przypadku: oparzenia, utraty wzroku, utraty słuchu, paraliżu;
 - 5.1.3. przeprowadzenie operacji – w przypadku: chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych by-pass, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, operacja aorty, przeszczep narządów/transplantacji organów, wada serca;
 - 5.1.4. zakażenie – w przypadku: tężec, zakażona martwica trzustki, zakażenie wirusem HIV;

5.2. DEFINICJE WYMAGANYCH JEDNOSTEK CHOROBY

- 5.2.1. Za anemię aplastyczną uważa się taką chorobę, która oznacza przewlekłą i nieodwracalną niewydolność szpiku, powodującą łączne wystąpienie spadku liczby krwinek czerwonych, krwinek białych i płytek krwi, oraz powodującą konieczność regularnego przyjmowania leków immunosupresyjnych lub przeszczepu szpiku kostnego; rozpoznanie musi być oparte na wynikach biopsji szpiku kostnego.
- 5.2.2. Za bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych uważa się tylko takie bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, które oznacza rozpoznaną na podstawie badania ogólnego płynu mózgowo-rdzeniowego i dodatniego posiewu płynu mózgowo-rdzeniowego, leczoną w warunkach szpitalnych, ostrą chorobę zakaźną.
- 5.2.3. Za bakteryjne zapalenie wsierdza uważa się pozaszpitalne infekcyjne zapalenie wsierdza (IZW) u osoby z własnymi, naturalnymi zastawkami serca i bez ciał obcych w układzie sercowo- naczyniowym, które zostało rozpoznane w oparciu o obowiązujące kryteria medyczne przez specjalistę w zakresie chorób wewnętrznych lub kardiologii. Z odpowiedzialności wyłączone są przypadki tej choroby zdiagnozowane u osób z implantowanymi sztucznymi zastawkami serca.
- 5.2.4. Za bąblowiec mózgu uważa się usuniętą chirurgicznie zmianę w mózgu, składającą się z pojedynczych lub mnogich larw typu echinococcus (pęcherz bąblowcowy), potwierdzoną w rozpoznaniu histopatologicznym.
- 5.2.5. Za boreliozę (krętkowica) uważa się chorobę przenoszoną przez kleszcze przebiegającą z różnorodnymi objawami narządowymi, między innymi zapaleniem stawów, zapaleniem mięśnia sercowego oraz różnorodnymi objawami neurologicznymi i skutkującą koniecznością leczenia szpitalnego. Zdiagnozowanie choroby skutkujące hospitalizacją powinno być jednoznacznie potwierdzone przez lekarza specjalistę chorób zakaźnych wraz ze wskazaniem właściwego kodu choroby (A 69.2) według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD 10 i podane w karcie informa-

- cyjnej leczenia szpitalnego. Rozpoznanie musi być potwierdzone dodatnim wynikiem swoistego badania immunologicznego. Wyłączeniu podlega postać skórna choroby.
- 5.2.6. Za chirurgiczne leczenie naczyń wieńcowych by-pass uważa się przeprowadzenie u Ubezpieczonego z objawami niewydolności naczyń wieńcowych operacji w celu korekty zwężenia lub zamknięcia, co najmniej jednej tętnicy wieńcowej, poprzez wytworzenie przepływu omijających (by – pass) z użyciem przeszczepów naczyniowych.
- 5.2.7. Za chorobę Creutzfeldta – Jakoba uważa się chorobę zakaźną charakteryzującą się objawami psychicznymi (otępienie) oraz neurologicznymi (objawy porażenia nerwów, zaburzenia wzroku, zaburzenia równowagi i inne). Jednoznaczna diagnoza musi być postawiona przez specjalistę neurologa.
- 5.2.8. Za chorobę Huntingtona uważa się uważa się postępującą chorobę ośrodkowego układu nerwowego, rozpoznaną przez specjalistę w zakresie neurologii, w oparciu o dostępne w tym zakresie metody diagnostyczne.
- 5.2.9. Za chorobę neuronu ruchowego uważa się chorobę zwyrodnieniową układu nerwowego, która jest spowodowana wybiórczym uszkodzeniem neuronów ruchowych: obwodowego i ośrodkowego. Podstawą rozpoznania postawionego przez specjalistę w zakresie neurologii jest obraz kliniczny i wynik badania elektromiografii (EMG).
- 5.2.10. Za chorobę Parkinsona uważa się taką chorobę, która oznacza przewlekłe schorzenie układu pozapiramidowego, spowodowane pierwotnym zwyrodnieniem komórek nerwowych istoty czarnej, prowadzącym do zmniejszenia liczby neuronów produkujących, dopaminę, którego następstwem jest wystąpienie, co najmniej dwóch z trzech klasycznych objawów osiowych choroby, tj. drżenia spoczynkowego, spowolnienia ruchowego, plastycznego wzmożenia napięcia mięśniowego (sztywności mięśniowej), zmniejszających się po zastosowaniu leków stymulujących układ dopaminergiczny. Zakres ochrony nie obejmuje wszelkich postaci parkinsonizmu wtórnego (objawowego).
- 5.2.11. Za gruźlicę uważa się chorobę zakaźną spowodowaną prątkiem gruźlicy (*Mycobacterium tuberculosis*) z zajęciem mięszu płucnego lub drzewa tchawiczno-oskrzelowego bądź też opłucnej, węzłów chłonnych klatki piersiowej, układu moczowo-płciowego, kości i stawów, opon mózgowych. Rozpoznanie musi być potwierdzone dodatnim wynikiem badania bakteriologicznego bądź histologicznego i decyzją o wdrożeniu leczenia przeciwprątkowego.
- 5.2.12. Za łagodny guz mózgu uważa się guzy niesklasyfikowane jako złośliwe, wymagające usunięcia lub w przypadku braku możliwości leczenia operacyjnego, powodujące wystąpienie trwałych deficytów neurologicznych. Za łagodne guzy mózgu nie uważa się krwakiów, torbieli, cyst, ziarniniaków, malformacji naczyniowych, guzów przysadki lub rdzenia kręgowego.
- 5.2.13. Za masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie uważa się tylko taki masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, który oznacza usunięcie świeżej skrzepliny z pnia tętnicy płucnej poprzez jego nacięcie (tzw. embolektomia chirurgiczna) w trakcie zabiegu operacyjnego wykonanego w trybie pilnym z powodu ostrego zatoru tętnicy płucnej.
- 5.2.14. Za niewydolność nerek uważa się taką niewydolność, która oznacza końcowe stadium niewydolności nerek w postaci nieodwracalnego upośledzenia czynności obydwu nerek, w następstwie czego doszło do konieczności regularnego, stałego stosowania dializ lub przeprowadzenia operacji przeszczepienia nerki.
- 5.2.15. Za nowotwór złośliwy uważa się taki nowotwór, który oznacza chorobę objawiającą się obecnością złośliwego guza (tzn. takiego, który nie jest otoczony torebką i charakteryzuje się zdolnością do naciekania tkanek i do tworzenia odległych przerzutów). Pod pojęciem nowotworu złośliwego określa się również białaczkę oraz złośliwe schorzenia układu limfatycznego, takie jak ziarnica złośliwa (choroba Hodgkina) i chłoniaki niezziarniczne. Rozpoznanie nowotworu złośliwego musi być zweryfikowane badaniem histopatologicznym. Z zakresu Ubezpieczenia zostają wyłączone:
- wszystkie nowotwory skóry poza czerniakiem złośliwym;
 - wszystkie guzy, gdzie po badaniu histopatologicznym stwierdzono stan przednowotworowy lub przedinwazyjny;
 - nowotwory wykazujące zmiany typu carcinoma in situ;
 - choroba Hodgkina w pierwszym stadium;
 - nowotwory będące objawem choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.
- 5.2.16. Za odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu uważa się chorobę przenoszoną przez kleszcze, przebiegającą z różnorodnymi objawami neurologicznymi, skutkującymi koniecznością hospitalizacji, potwierdzoną badaniem płynu mózgowo-rdzeniowego. Rozpoznanie choroby powinno być jednoznacznie potwierdzone przez lekarza specjalistę neurologa wraz ze wskazaniem właściwego kodu choroby (A84)

według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD 10 i podane w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego.

- 5.2.17. Za oparzenia uważa się takie oparzenia, które wymagają hospitalizacji i obejmują:
- ponad 60 % powierzchni ciała – dla oparzeń II stopnia oraz II i III stopnia łącznie lub
 - ponad 15 % powierzchni ciała – dla oparzeń III stopnia.
- Konieczne jest przedstawienie karty informacyjnej leczenia szpitalnego ze szczegółowym określeniem stopnia oparzenia i procentu oparzonej powierzchni ciała.
- 5.2.18. Za operację aorty uważa się chirurgiczne leczenie choroby aorty polegające na zastąpieniu części aorty przez przeszczep (graft). Przez aortę rozumie się jedynie aortę piersiową i brzuszną, a nie jej dalsze odgałęzienia.
- Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności w przypadku:
- gdy do Operacji aorty doszło w związku z przebyłym urazem,
 - jakiegokolwiek innego niż wyżej wymieniony rodzaj operacji, zabiegu dotyczącego aorty,
 - operacji innego niż piersiowy lub brzuszny odcinka aorty,
 - przezskórnej implantacji stentu – graftu do aorty bez otwierania klatki piersiowej i/lub jamy brzusznej.
- 5.2.19. Za paraliż uważa się całkowitą i trwałą utratę funkcji dwóch lub więcej kończyn spowodowaną urazem lub chorobą rdzenia kręgowego lub mózgu rozpoznaną przez neurologa. Ubezpieczenie obejmuje utratę funkcji kończyn określaną jako porażenie obustronne (diplegia), porażenie połowicze (hemiplegia), porażenie czterokończynowe (tetraplegia lub quadriplegia).
- 5.2.20. Za przeszczep narządów/transplantację organów uważa się leczenie operacyjne polegające na przeszczepieniu jednego lub kilku z następujących narządów lub tkanek pochodzenia ludzkiego: wątroby, trzustki, jelita cienkiego, serca, płuc, szpiku kostnego, pod warunkiem wykonania tego zabiegu na terenie RP lub za granicą na podstawie decyzji działającego na terenie RP ośrodka transplantologii.
- 5.2.21. Za przewlekłe zapalenie wątroby uważa się potwierdzone badaniem biopsyjnym zapalenie wątroby w następstwie zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu B lub C, w którym wyznaczniki procesu zapalnego utrzymują się ponad 6 miesięcy. Ochroną nie są objęte zapalenia wątroby, w przypadku których dodatkowym czynnikiem etiologicznym (oprócz wirusa HBV) są: alkohol, toksyny, leki.
- 5.2.22. Za ropień mózgu uważa się wyłącznie taki ropień, który jest usuniętą chirurgicznie zmianą w mózgu opisaną w rozpoznaniu histopatologicznym jako ropień mózgu.
- 5.2.23. Za sepsę uważa się chorobę charakteryzującą się uogólnioną reakcją zapalną, powstającą w przebiegu zakażenia meningokokowego lub pneumokokowego, powikłaną niewydolnością wielonarządową; przez niewydolność wielonarządową rozumie się stan, w którym dochodzi do nieprawidłowego działania dwóch lub więcej narządów lub układów, do których zaliczamy ośrodkowy układ nerwowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ krwiotwórczy, nerki, wątrobę.
- 5.2.24. Za stwardnienie rozsiane uważa się takie stwardnienie, które oznacza przewlekłą chorobę charakteryzującą się występowaniem ubytkowych objawów neurologicznych powstałych w wyniku rozsianych zmian demielinizacyjnych w ośrodkowym układzie nerwowym, przebiegającą z okresami rzutów i remisji lub o przebiegu postępującym. Rozpoznanie musi być postawione na podstawie:
- badania podmiotowego, w którym stwierdza się co najmniej dwa odrębne w czasie rzuty choroby (oddzielone od siebie okresami dłuższymi niż 30 dni);
 - badania przedmiotowego, w którym stwierdza się co najmniej dwa objawy ubytkowe z odrębnych części ośrodkowego układu nerwowego;
 - badania rezonansu magnetycznego (MRI), w którym stwierdza się obraz charakterystyczny dla stwardnienia rozsianego;
 - powyższe kryteria muszą być spełnione łącznie.
- 5.2.25. Za śpiączkę uważa się stan utraty przytomności z brakiem reakcji na bodźce zewnętrzne lub potrzeby naturalne, trwający w sposób ciągły i wymagający stosowania systemów podtrzymywania życia przez okres co najmniej 96 godzin. Dodatkowo wymagane jest stwierdzenie trwałego ubytku neurologicznego potwierdzone przez specjalistę z zakresu neurologii. Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje przypadków śpiączki wynikających z użycia alkoholu i innych substancji odurzających.
- 5.2.26. Za tężec uważa się chorobę, charakteryzującą się wzmożoną pobudliwością i kurczliwością mięśni, leczoną w warunkach szpitalnych z powodu rozpoznanej w dokumentacji medycznej ostrej choroby zakaźnej, która przebiegała klinicznie w postaci uogólnionej i którą wywołała neurotoksyna produkowana przez laseczki tężca (*Clostridium tetani*).

- 5.2.27. Za udar mózgu uważa się taki udar, który oznacza nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi, rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.
- 5.2.28. Za utratę kończyn uważa się taką utratę kończyny wskutek choroby, która oznacza amputację co najmniej jednej kończyny wskutek choroby:
- powyżej nadgarstka – w zakresie kończyn górnych;
 - powyżej stawu skokowego – w zakresie kończyn dolnych.
- 5.2.29. Za utratę mowy uważa się całkowitą i nieodwracalną utratę mowy w następstwie resekcji krtani lub przewlekłej choroby krtani, o ile stan całkowitej utraty mowy trwa nieprzerwanie powyżej 6 miesięcy.
- 5.2.30. Za utratę wzroku uważa się taką utratę wzroku w następstwie choroby lub urazu, która oznacza oboczne koncentryczne zwężenie pola widzenia poniżej 20 stopni lub mniej. W celu potwierdzenia utraty wzroku konieczne jest przeprowadzenie specjalistycznego badania okulistycznego oraz statycznego badania pola widzenia.
- 5.2.31. Za utratę słuchu uważa się całkowitą i nieodwracalną obustronną utratę słuchu w następstwie choroby lub urazu, o ile stan całkowitej utraty słuchu trwa nieprzerwanie powyżej 6 miesięcy. Rozpoznanie musi być potwierdzone obuusznym ubytkiem słuchu powyżej 90 dB. W celu potwierdzenia utraty słuchu konieczne jest przeprowadzenie specjalistycznego badania audiometrycznego.
- 5.2.32. Za wadę serca uważa się zastawkową wadę serca wymagającą wymiany chorobowo zmienionej naturalnej zastawki bądź zastawek serca z wszczępieniem protezy zastawkowej. Rozpoznanie musi być oparte na dokumentacji potwierdzającej przebytą w trakcie odpowiedzialności operację wszczępienia jednej lub więcej protez zastawkowych. Odpowiedzialność ubezpieczyciela nie obejmuje zabiegów rekonstrukcji nieprawidłowo pracujących elementów zastawek naturalnych.
- 5.2.33. Za wściekliznę uważa się chorobę leczoną w warunkach szpitalnych z powodu rozpoznanej w dokumentacji medycznej ostrej choroby zakaźnej, której istotą jest ostre zapalenie mózgu i rdzenia wywołane przez wirusa wścieklizny (Rabies virus).
- 5.2.34. Za zakażoną martwicę trzustki uważa się zakażoną martwicę trzustki, z powodu której przeprowadzono pierwszorazową operację chirurgiczną polegającą na laparotomii i nekrectomii, czyli otwarciu jamy brzusznej i usunięciu martwiczych tkanek okołotrzustkowych lub trzustki u osoby, u której rozpoznano zakażenie tych tkanek w przebiegu ostrego zapalenia trzustki. Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje przypadków martwicy trzustki wynikającej ze spożycia alkoholu.
- 5.2.35. Za zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych uważa się tylko takie zakażenie wirusem HIV, będące następstwem bezpośredniego wykonania obowiązków zawodowych lub pełnoobjawowe AIDS będące następstwem zakażenia wirusem HIV podczas wykonywania obowiązków zawodowych, potwierdzone:
- prawomocnym orzeczeniem sądu albo
 - inną wiarygodną dokumentacją.
- 5.2.36. Za zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi uważa się tylko takie zakażenie wirusem HIV, będące powikłaniem transfuzji krwi wykonanej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej u osoby niechorującej na hemofilię, potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu albo inną wiarygodną dokumentacją.
- 5.2.37. Za zawał serca uważa się – udowodnioną martwicę kardiomiocytów w sytuacji klinicznej, odpowiadającą ostremu niedokrwieniu mięśnia sercowego. Zawał serca można rozpoznać w każdej z następujących sytuacji:
- wzrost i/lub spadek wartości biomarkera sercowego (troponiny sercowej [cTn] lub CK-MB, z co najmniej jedną wartością przekraczającą 99. centyl górnej granicy przedziału wartości referencyjnych;
- oraz co najmniej jedno z poniższych:
- objawy podmiotowe niedokrwienia mięśnia sercowego;
 - nowe lub przypuszczalnie nowe istotne zmiany odcinka ST i załamka T (ST-T) lub nowy blok lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB);
 - wystąpienie patologicznych załamków Q w elektrokardiogramie (EKG);
 - stwierdzenie w badaniu obrazowym nowego obszaru nieżywotnego mięśnia sercowego lub nowej nieprawidłowości odcinkowej ruchomości ściany serca;
 - wykrycie zakrzepu w tętnicy wieńcowej za pomocą angiografii.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- 5.2.38. Za zgorzel gazową uważa się chorobę leczoną w warunkach szpitalnych z powodu rozpoznanego w dokumentacji medycznej ciężkiego zakażenia przyrannego, przebiegającego z rozległym obrzękiem, martwicą mięśni, wytwarzaniem gazu w tkankach oraz towarzyszącymi ogólnymi objawami toksemii, spowodowanego przez bakterie: Clostridium perfringens, Clostridium Novyi (oedematiens) lub Clostridium septicum.
- 5.3. Ubezpieczyciel gwarantuje jednorazową wypłatę świadczenia za wystąpienie każdej z ciężkich chorób objętych zakresem ubezpieczenia w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. W przypadku wystąpienia u ubezpieczonego ponownie tej samej ciężkiej choroby ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tego tytułu. W przypadku wystąpienia u ubezpieczonego kolejnej ciężkiej choroby objętej zakresem ubezpieczenia ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność, o ile choroba ta nie jest następstwem wystąpienia ciężkiej choroby z tytułu, której ubezpieczyciel wypłaci ubezpieczonemu świadczenie.
- 5.4. Ubezpieczyciel nie może wymagać minimalnego okresu czasu, jaki musi upłynąć pomiędzy wystąpieniem 2 różnych ciężkich zachorowań, aby została uznana odpowiedzialność ubezpieczyciela.
- 5.5. Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za wszystkie stany chorobowe, które wystąpiły w okresie objętym ochroną ubezpieczenia, a które mogły być również następstwem chorób lub stanów chorobowych występujących począwszy od dnia, w którym po raz pierwszy istniała odpowiedzialność za dany stan chorobowy u konkretnego ubezpieczonego w ramach uprzednio funkcjonujących umów ubezpieczenia. Wysokość świadczenia wypłacana jest zgodnie z aktualną umową ubezpieczenia w dniu diagnozy poważnego zachorowania.

6. NIEZDOLNOŚĆ UBEZPIECZONEGO DO PRACY

- 6.1. Za niezdolność ubezpieczonego do pracy na potrzeby niniejszej umowy uważa się całkowitą i długotrwałą niezdolność ubezpieczonego do wykonywania jakiejkolwiek pracy zarobkowej w dowolnym zawodzie, trwającą nieprzerwanie przez okres, co najmniej 180 dni, będącą rezultatem nieszczęśliwego wypadku lub choroby, powstałych w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. Trwała niezdolność do pracy oznacza, że zgodnie z wiedzą medyczną, nie ma pozytywnych rokowań, co do odzyskania przez ubezpieczonego zdolności do wykonywania pracy.
- 6.2. W przypadku osób wykonujących zawód nauczyciela - za niezdolność ubezpieczonego do pracy na potrzeby niniejszej umowy uważa się całkowitą i długotrwałą niezdolność ubezpieczonego do wykonywania pracy zarobkowej w zawodzie nauczyciela w skutek niemożności operowania głosem lub wskutek schorzeń w obrębie narządów ruchu, trwającą nieprzerwanie przez okres co najmniej 180 dni, będącą rezultatem nieszczęśliwego wypadku lub choroby powstałych w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. Trwała niezdolność do pracy oznacza, że zgodnie z wiedzą medyczną nie ma pozytywnych rokowań, co do odzyskania przez ubezpieczonego zdolności do wykonywania pracy.
- 6.3. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela w odniesieniu do ubezpieczonego zostaje ograniczona w dniu rocznicy polisy przypadającej w roku kalendarzowym, w którym Ubezpieczony kończy 60 rok życia do niezdolności do pracy spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem.
- 6.4. **OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA**
 Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
- a. czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - b. czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
 - c. popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
 - d. zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - e. uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba że były wykonywane jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;
 - f. samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa.

7. OPERACJE CHIRURGICZNE UBEZPIECZONEGO

- 7.1. Zabieg chirurgiczny wykonany w placówce medycznej bądź w warunkach ambulatoryjnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez lekarza o specjalności zabiegowej w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów wypadku lub choroby.
- 7.2. Zakres operacji chirurgicznych obejmuje wykaz operacji przedstawionych przez ubezpieczyciela w ofercie złożonej w postępowaniu publicznym na ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol. Wykaz operacji zawiera co najmniej 400 zabiegów operacyjnych, podzielonych na klasy ze zróżnicowaną wysokością świadczenia.
- 7.3. Kwota w pozycji „Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego” w wysokości wskazanej przez ubezpieczyciela w ofercie złożonej w postępowaniu publicznym na ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol określa sumę ubezpieczenia dla klas z katalogu operacji. Wysokość świadczenia określona jest jako procent sumy ubezpieczenia dla każdej z klas z katalogu operacji. Klasy operacji mają przypisane następujące wartości procentowe sumy ubezpieczenia:
- Klasa I – 100% SU
 - Klasa II – 75% SU
 - Klasa III – 50% SU
 - Klasa IV – 25% SU
 - Klasa V – 10% SU
- 7.4. Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za wszystkie operacje chirurgiczne objęte zakresem ubezpieczenia, które przeprowadzono w okresie odpowiedzialności, nawet jeżeli przyczyną operacji były stany chorobowe lub wypadki, które wystąpiły przed zawarciem niniejszej Umowy.
- 7.5. Ubezpieczyciel nie może ograniczać wypłaty świadczenia jeżeli analogiczny zabieg został już wcześniej przeprowadzony u ubezpieczonego lub ubezpieczony podlegał wcześniej hospitalizacji związanej z tym stanem chorobowym.
- 7.6. Ubezpieczyciel nie może uzależniać wypłaty świadczenia z tytułu operacji chirurgicznych od minimalnego okresu pobytu w szpitalu w związku z przeprowadzoną operacją.
- 7.7. Ubezpieczyciel nie może ograniczyć wysokości świadczenia należnego z tytułu operacji chirurgicznej, jeżeli operacja została przeprowadzona metodą endoskopową.
- 7.8. OGRANICZENIA I WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA
- 7.8.1. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności jedynie w przypadku, kiedy zdarzenie ubezpieczeniowe powstało w bezpośrednim następstwie:
- czynnego udziału w działaniach wojennych lub aktach terroryzmu;
 - czynnego i dobrowolnego udziału ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach;
 - popętnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa, prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego, jeżeli ubezpieczony nie posiadał odpowiednich uprawnień do prowadzenia tego pojazdu lub gdy ubezpieczony prowadził pojazd po spożyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu środków odurzających lub narkotyków;
 - zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu prawa o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to, przez kogo były wykonywane, chyba że były wykonywane jako leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.
- 7.8.2. Ponadto Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu operacji chirurgicznej:
- w której Ubezpieczony był dawcą organów lub narządów,
 - kosmetycznej lub plastycznej, z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych lub choroby nowotworowej wykrytej w okresie odpowiedzialności Wykonawcy,
 - przeprowadzonej w celu antykoncepcyjnym,
 - zmniejszenia lub powiększenia piersi oraz zmiany płci,
 - implantowania zębów,

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- f. wykonanej w celach diagnostycznych,
- g. związanej z usunięciem ciał obcych metodą endoskopową.

8. KARTA APTECZNA

- 8.1. Świadczenie na pokrycie kosztów zakupów leków. Warunkiem wypłaty świadczenia jest uzyskanie prawa do świadczenia z tytułu dziennego świadczenia szpitalnego. Świadczenie realizowane jest trzykrotnie w każdym rocznym okresie ubezpieczenia w wysokości wskazanej przez ubezpieczyciela w ofercie złożonej w postępowaniu publicznym na grupowe ubezpieczenia na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol i jest wypłacane gotówkowo lub bezgotówkowo (odbiór leków w aptece lub wydanie karty płatniczej).

IV. KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ – KLAUZULE FAKULTATYWNE

1. KLAUZULA WYSTĄPIENIA CHOROBY ŚMIERTELNEJ

- 1.1. Za wystąpienie choroby śmiertelnej na potrzeby niniejszej umowy uważa się nieuleczalną chorobę ubezpieczonego, zdiagnozowaną po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia i nie rokująca przeżycia przez ubezpieczonego okresu dłuższego niż 12 miesięcy od dnia zdiagnozowania.
- 1.2. W przypadku wystąpienia w okresie ubezpieczenia choroby śmiertelnej, ubezpieczyciel wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w wysokości 50% świadczenia z tytułu ryzyka Zgonu Ubezpieczonego.
- 1.3. W przypadku śmierci ubezpieczonego, Ubezpieczyciel zmniejszy świadczenie wypłacane z tytułu ryzyka Zgonu Ubezpieczonego o kwotę wypłaconego świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej.

.....
 Miejscowość, data, pieczęć i podpisy za
 UBEZPIECZAJĄCEGO

.....
 Miejscowość, data, pieczęć i podpisy za
 UBEZPIECZYCIELA

Umowa Generalna Ubezpieczenia oraz inne materiały i treści dotyczące ubezpieczeń, w zakresie i sposobie formułowania, wykraczającym poza bezwzględnie obowiązujące uregulowania prawa i ogólne warunki ubezpieczenia funkcjonujące w Towarzystwach Ubezpieczeniowych, stanowią wyłączną własność intelektualną Biura Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o. o. i podlegają ochronie na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 poz. 880).

Naruszenie praw autorskich Biura Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides sp. z o. o. w postaci kopiowania, powielania, udostępniania bez zgody autorów w celu innym niż wynikający z niniejszej SIWZ będzie skutkowało sankcjami karnymi oraz wystąpieniem na drodze cywilnoprawnej (wystąpienie z roszczeniem cywilnoprawnym przeciwko podmiotowi, który naruszył prawo).

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

DZIAŁ III

WZÓR

UMOWA W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

ZAWARTA W DNIA 2018 ROKU

POMIĘDZY (PEŁNA NAZWA):

.....

Z SIEDZIBĄ W, KOD POCZTOWY:,

ZAREJESTROWANYM WNR KRS:

POSIADAJĄCYM NIP:, REGON:

REPREZENTOWANYM PRZEZ:

1)

2)

ZWANYM DALEJ **ZAMAWIAJĄCYM**

A (PEŁNA NAZWA):

.....

Z SIEDZIBĄ W, KOD POCZTOWY:,

ZAREJESTROWANYM WNR KRS:

POSIADAJĄCYM NIP:, REGON:

Z KAPITAŁEM ZAKŁADOWYM ZŁ WPŁACONYM W CAŁOŚCI,

POSIADAJĄCYM ZEZWOLENIE NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI UBEZPIECZENIOWEJ OBEJMUJĄCEJ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA NR:..... Z DNIA

REPREZENTOWANYM PRZEZ:

1)

2)

ZWANYM DALEJ **WYKONAWCĄ**.

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru pisemnej oferty Wykonawcy z dnia 2018 roku w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol”, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), strony zawierają umowę następującej treści:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

§ 1.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejsza Umowa w sprawie zamówienia publicznego zwana w dalszej części „Umową”, określa zasady realizacji zadania pn. „**Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol**” oraz reguluje zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą dotyczące wykonania przedmiotu umowy.

§ 2.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Umowa generalna grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol, stanowiąca Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy, zwana w dalszej części „Umową generalną ubezpieczenia”.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie w zakresie usług objętych przedmiotem umowy zastosowanie mają przepisy ustawy kodeks cywilny, ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy, przy założeniu, że przepisy te wiążą Strony jedynie w zakresie nieuregulowanym i niesprzecznym z niniejszą Umową i pozostałymi jej załącznikami, a postanowienia zawarte w Umowie generalnej ubezpieczenia mają pierwszeństwo przed postanowieniami ogólnych warunków ubezpieczenia, chyba że Umowa generalna ubezpieczenia stanowi inaczej. Dla poszczególnych rodzajów ubezpieczenia Wykonawca wskaże jedno ogólne warunki ubezpieczenia.

§ 3.

PEŁNOMOCNIK ZAMAWIAJĄCEGO

Umowa będzie wykonywana za pośrednictwem i przy udziale Pełnomocnika Zamawiającego - Biura Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o.o., 90-613 Łódź, ul. Gdańska 91, NIP: 727-22-70-042, Regon: 471628890, Numer KRS 0000047653, nr zezwolenia PUNU 220/97, zwanego w dalszej części Umowy „Brokerem”.

§ 4.

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Termin realizacji Umowy ustala się na okres **36 miesięcy**. Termin realizacji Umowy o wykonanie jest tożsamy z okresem ochrony ubezpieczeniowej wynikającym z Umowy generalnej ubezpieczenia i ustala się go na okres od dnia **01.08.2018 r.** do dnia **31.07.2021 r.**

§ 5.

WYKONANIE UMOWY GENERALNEJ UBEZPIECZENIA

1. Wykonawca zapewnia rzetelną obsługę ubezpieczenia oraz likwidację świadczeń poprzez jednostki organizacyjne Wykonawcy dedykowane do określonych zadań obsługowych wg zasad opisanych w SIWZ.
2. Wykonawca wyznacza do technicznej obsługi Umowy generalnej ubezpieczenia (m. in. przyjmowania wniosków ubezpieczeniowych) jednostkę organizacyjną w przy ul.
3. Wykonawca wskazuje osobę (imię, nazwisko), nr tel., mail, jako dedykowaną do kontaktu ze strony Wykonawcy, nadzorującą prawidłowe wykonywanie niniejszej umowy. W przypadku uwag lub zastrzeżeń ze strony Zamawiającego, wszelkie uwagi lub pytania należy kierować do ww. osoby.
4. Osobę wskazaną w ust. 3. powyżej Wykonawca będzie zatrudniał na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1666).
5. Jeżeli w trakcie wykonywania usługi konieczna będzie zmiana osoby wskazanej przez Wykonawcę w §9. ust. 3., Wykonawca zobowiązany jest pisemnie zawiadomić Zamawiającego o zmianie, wskazując dane nowej osoby. Informacja dotycząca zmiany osoby winna być doręczona Zamawiającemu i Brokerowi w terminie do 7 dni po dokonanej zmianie.
6. W celu potwierdzenia danych zawartych w §5. ust. 3. i 4., Zamawiający może wymagać od Wykonawcy przedłożenia w terminie wskazanym przez Zamawiającego dokumentacji zatrudnienia osób, o których mowa w §5. ust. 3. i 5. tj. kopii umów o pracę. Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez imion, nazwisk, adresów, nr

- PESEL pracowników, umowa o pracę może zawierać również inne dane, które podlegają anonimizacji. Każda umowa powinna zostać przeanalizowana przez składającego pod kątem przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych*; zakres anonimizacji umowy musi być zgodny z przepisami ww. ustawy). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę żądanej przez Zamawiającego dokumentacji w terminie wskazanym przez Zamawiającego, będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia pracowników na podstawie umowy o pracę.
7. W przypadku niewypełnienia przez Wykonawcę postanowień określonych w §5. ust. 4.-6. Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości obowiązującej kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę określonej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2015 r., poz. 2008) za każdy przypadek niewypełnienia wskazanych wyżej postanowień.
 8. Zamawiający wyraża zgodę, aby wskazani przez jednostki pracownicy, po przeszkoleniu przez Wykonawcę, realizowali na rzecz Wykonawcy niezbędne działania administracyjne i dokumentacyjne.

§ 6.

WYSOKOŚĆ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

1. Wynagrodzenie Wykonawcy ma charakter wynagrodzenia maksymalnego i zgodnie z ofertą Wykonawcy wynosi zł, słownie złotych
2. Miesięczna wysokość składki za jednego ubezpieczonego, dla każdego z trzech wariantów ochrony ubezpieczeniowej wynika z oferty złożonej przez ubezpieczyciela w postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego na ubezpieczenia na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol i wynosi:
 - a. Wariant I: zł
 - b. Wariant II: zł
 - c. Wariant III: zł
3. Wykonawca gwarantuje niezmienność wysokości składek zaoferowanych w ofercie, przez cały okres wykonania umowy, z zastrzeżeniem postanowień §9.
4. Wysokość raty składki miesięcznej za realizację Umowy generalnej ubezpieczenia w każdym z miesięcznych okresów ubezpieczenia, będzie stanowił iloczyn miesięcznych składek ubezpieczeniowych dla każdego z wariantów oraz liczby osób ubezpieczonych objętych ochroną ubezpieczenia w ramach każdego z wariantów w danym miesiącu.
5. Rata składki wynikająca z Umowy generalnej ubezpieczenia, płatna będzie w terminie do 15 dnia każdego miesiąca, za który składka jest należna, na następujące rachunki bankowe Wykonawcy:
 - a.
6. Każdy z ubezpieczających zobowiązany jest do zapłaty składki z tytułu funkcjonujących u ubezpieczającego wariantów ubezpieczenia.

§ 7

DOKUMENTY UBEZPIECZENIA

1. Wykonawca wystawi niezwłocznie każdemu ubezpieczającemu odpowiedni dokument potwierdzający udzielanie ochrony ubezpieczeniowej w ramach każdego funkcjonującego u ubezpieczającego wariantu, w okresie wskazanym w Umowie generalnej ubezpieczenia.
2. Wykonawca wystawi certyfikaty potwierdzające ochronę ubezpieczeniową, jej zakres oraz wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach albo umożliwi ich wygenerowanie za pośrednictwem odpowiedniego systemu informatycznego, każdemu z ubezpieczonych nie później niż 30 dni od przystąpienia ubezpieczonego do Umowy generalnej ubezpieczenia. Certyfikaty będą każdorazowo aktualizowane w przypadku zmiany zakresu ubezpieczenia, wysokości świadczeń, zmiany danych osobowych ubezpieczonego lub uposażonego.

§ 8.

POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE ZMIAN W STRUKTURZE UBEZPIECZONYCH

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w strukturze ilościowej ubezpieczonych. Zmiany w strukturze wynikać mogą z faktu:

- a. przystąpienia do Umowy generalnej ubezpieczenia osób (pracowników współmałżonków/partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci), które złożyły deklarację o przystąpieniu w trakcie jej obowiązywania,
- b. rezygnacji z ubezpieczenia osób ubezpieczonych,
- c. zgonów osób ubezpieczonych,
- d. wygaśnięcia stosunku pracy ubezpieczonych z właściwymi dla umowy jednostkami organizacyjnymi Zamawiającego.

§ 9.

POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE ZMIAN W UMOWIE

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na następujących warunkach - na podstawie art. 144 ust. 1 pkt.1 ustawy Pzp:
 - 1.1. Zmiana ceny na podstawie art. 142 ust. 5 ustawy Pzp, w przypadku zmiany:
 - a. stawek podatku VAT, wówczas wartość umowy zostanie powiększona o należny podatek VAT.
 - b. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu oraz wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie w sposób odpowiadający powyższym zmianom zwaloryzowane. Wykonawca wnioskując do Zamawiającego o dokonanie zmian wynagrodzenia na tej podstawie jest zobowiązany udowodnić, w jaki sposób powyższe zmiany wpływają na koszty wykonania przez niego zamówienia. W sytuacji, gdy jest bezspornym, że powyższe zmiany mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, następuje zmiana postanowień umowy dotyczących wynagrodzenia Wykonawcy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
 - 1.2. Zamawiający na podstawie art. 144 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp - w przypadku, gdy wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy.
2. Wprowadzenie zmiany postanowień Umowy wymaga aneksu sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE POZIOMU PARTYCYPACJI UBEZPIECZONYCH W UMOWIE GENERALNEJ UBEZPIECZENIA

1. Wymagany minimalny poziom partycypacji to 30 % pracowników uprawnionych do przystąpienia do Umowy generalnej ubezpieczenia, w terminie 3 miesięcy od daty obowiązywania Umowy generalnej ubezpieczenia.
2. W przypadku nieosiągnięcia 30 % partycypacji uprawnionych pracowników, Umowa generalna ubezpieczenia może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub kontynuowana na dotychczasowych warunkach.
3. Z zastrzeżeniem zapisów ust. 1, zmniejszenie się poziomu partycypacji poniżej wymaganego w trakcie realizacji Umowy generalnej ubezpieczenia, nie będzie miało wpływu na trwanie i warunki Umowy generalnej ubezpieczenia.
4. Zamawiający nie gwarantuje ilości pracowników przystępujących do Umowy generalnej ubezpieczenia.

§ 11.

POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE ODSĄPIENIA /WYPOWIEDZENIA UMOWY

1. Odstąpienie/wypowiedzenie niniejszej Umowy jest równoznaczne z odstąpieniem/wypowiedzeniem Umowy generalnej ubezpieczenia.
2. Wykonawca może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia wyłącznie w przypadku wycofania się Wykonawcy z danej grupy ryzyk ubezpieczeniowych określonych niniejszą Umową.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy o wykonanie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca wykonuje Umowę o wykonanie nienależycie, w szczególności nie dochowuje postanowień dotyczących realizacji zamówienia lub terminów realizacji świadczeń oraz wypłaty odszkodowań. Zamawiający może odstąpić od Umowy o wykonanie w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o nienależytym wykonaniu niniejszej Umowy.
4. Zamawiający odstąpi od niniejszej Umowy, jeżeli Wykonawca utraci pozwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej. Odstąpienie od niniejszej Umowy następuje w trybie natychmiastowym, bez wypłaty jakiegokolwiek odszkodowania.
5. Wykonawca w przypadku utraty pozwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zobowiązuje się do rozpatrzenia i realizacji wszystkich zgłoszonych roszczeń do chwili powzięcia przez Zamawiającego wiedzy o utracie pozwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej przez Wykonawcę i odstąpienie od umowy z tego powodu.
6. Odstąpienie od Umowy o wykonanie następuje w formie pisemnej, pod rygorem nieważności i zawiera uzasadnienie.
7. W przypadku odstąpienia/wypowiedzenia umowy, niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu z ostatnim dniem miesiąca w którym zostało złożone oświadczenie o odstąpieniu od umowy lub upływa 3 miesięczny okres wypowiedzenia umowy. W przypadku odstąpienia/wypowiedzenia umowy Wykonawca otrzyma jedynie wynagrodzenie należne z tytułu wykonania części umowy.
8. Zamawiający może odstąpić od niniejszej Umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 12.

OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający ma obowiązek zapłaty składki na zasadach określonych w Umowie.
2. Zamawiający poprzez wyznaczonych przez siebie pracowników do czynności administracyjnych i dokumentacyjnych związanych z Umową generalną ubezpieczenia będzie zobowiązany:
 - a. udostępnić ubezpieczonym przed odebraniem od nich deklaracji przystąpienia, warunki Umowy generalnej ubezpieczenia oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy;
 - b. zbierać i przysyłać do Wykonawcy, złożone przez ubezpieczonych deklaracje przystąpienia lub inne dokumenty w formie papierowej lub elektronicznej wymagane przez Wykonawcę;
 - c. informować Wykonawcę o zmianie wszelkich danych wynikających z Umowy generalnej ubezpieczenia dotyczących Zamawiającego, ubezpieczonych i uposażonych;
 - d. przekazywać Wykonawcy miesięczne raty składki za ochronę ubezpieczeniową w formie, wysokości i terminach określonych w Umowie generalnej ubezpieczenia;
 - e. przekazywać Wykonawcy miesięczne rozliczenie składki wraz z imiennym wykazem ubezpieczonych w terminach określonych w Umowie generalnej ubezpieczenia;
 - f. udzielać ubezpieczonym informacji o procedurach realizacji świadczeń wynikających z Umowy generalnej ubezpieczenia oraz o wymaganych w ich toku dokumentach.

§ 13.

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Wykonawca poprzez wyznaczonych przez siebie pracowników będzie zobowiązany wykonywać następujące czynności:
 - a. prawidłowo i terminowo wykonywać zobowiązania i powinności przewidziane Umową w sprawie zamówienia i Umową generalną ubezpieczenia oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa;
 - b. informować osobę występującą z roszczeniem pisemnie lub w inny sposób, na który ta osoba wyraziła zgodę, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia zobowiązania jeżeli jest to niezbędne do prowadzenia dalszego postępowania;
 - c. informować pisemnie osobę zgłaszającą świadczenie o decyzji dotyczącej wypłaty świadczenia, przyczynach odmowy, ograniczeniach wypłaty świadczenia;
 - d. przeszkolić wyznaczonych przez Zamawiającego pracowników w zakresie obsługi, administracji,

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- znajomości procedur i obiegu dokumentów dotyczących wykonywania Umowy w sprawie zamówienia oraz Umowy generalnej ubezpieczenia;
- e. udostępnić ubezpieczonemu lub osobie uprawnionej występującej o wypłatę świadczenia informacji i dokumentów, które miały wpływ na ustalenie odpowiedzialności lub wysokość zobowiązania Wykonawcy.
2. Wykonawca udostępni Zamawiającemu system informatyczny obejmujący minimum następujące funkcje:
 - a. prowadzenie ewidencji osób objętych Umową generalną ubezpieczenia z uwzględnieniem generowania raportów osób przystępujących i występujących z ubezpieczenia,
 - b. generowanie i drukowanie formularzy przystąpienia do ubezpieczenia,
 - c. generowanie i drukowanie formularzy wymaganych przy realizacji świadczeń,
 - d. rozliczanie miesięcznych rat składek,
 - e. generowanie i drukowanie formularzy dotyczących indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.
 3. Wykonawca udostępni Zamawiającemu system informatyczny najpóźniej na 30 dni przed planowanym rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej w ramach Umowy generalnej ubezpieczenia. Wykonawca zapewni przeszkolenie osób wskazanych przez Zamawiającego z zasad obsługi systemu informatycznego.
 4. Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia kosztów kurtażu brokerskiego za czynności brokerskie określone w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. 2016 poz. 2077) w łącznej wysokości stanowiącej 15% zapłaconej przez Ubezpieczających inkasa miesięcznej raty składki ubezpieczeniowej.
 5. Wykonawca będzie pokrywał koszty określone w ust. 4 przez cały okres realizacji ubezpieczenia wynikającego z niniejszej Umowy.
 6. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie adresu siedziby i o każdej innej zmianie w działalności Wykonawcy mogącej mieć wpływ na realizację Umowy w sprawie zamówienia oraz Umowy generalnej ubezpieczenia. W przypadku niedopełnienia tego obowiązku Wykonawca będzie obciążony wszystkimi kosztami, jakie poniesie Zamawiający w wyniku niniejszego zaniechania.

§ 14.

OBOWIĄZKI BROKERA

1. Umowa ubezpieczenia zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego przez Gminę Andrespol jest zawarta i wykonywana za pośrednictwem Biura Brokerów Ubezpieczeniowych MAXIMA FIDES Sp. z o.o..
2. Zgodnie z ustawą o pośrednictwie ubezpieczeniowym, pośrednictwo ubezpieczeniowe polega na wykonywaniu przez pośrednika za wynagrodzeniem czynności faktycznych lub czynności prawnych związanych z zawieraniem lub wykonywaniem umów ubezpieczenia. Broker jest upoważniony do wykonywania następujących czynności:
 - a. reprezentowania Zamawiającego, organizacji i planowania jego ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczeń na życie, zgodnie z aktami prawnymi regulującymi działalność brokerską, z wyłączeniem zawierania umów ubezpieczenia;
 - b. złożenia do Wykonawcy wniosku o udzielenie ochrony ubezpieczeniowej;
 - c. sprawdzania prawidłowości wystawionych przez Wykonawcę dokumentów w zakresie udzielonego zamówienia,
 - d. administrowania wykonania zamówienia publicznego pod względem prawidłowości i zgodności z przedmiotem zamówienia;
 - e. monitorowania zgodności procesu realizacji świadczeń z przepisami prawa i postanowieniami Umowy generalnej ubezpieczenia;
 - f. opracowania przy udziale Wykonawcy procedury realizacji Umowy generalnej ubezpieczenia;
 - g. nadzorowania przeprowadzonego przez Wykonawcę szkolenia wyznaczonych przez ubezpieczającego pracowników, z zakresu warunków i procedur obsługi Umowy generalnej ubezpieczenia;
 - h. występowania w imieniu ubezpieczającego o zwrot nadpłaconych składek;
 - i. innych czynności wynikających z udzielonego pełnomocnictwa.

§ 15.

POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE ADMINISTRACJI DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.) Zamawiający samodzielnie lub poprzez Brokera powierza do przetwa-

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

rzania Wykonawcy dane osobowe ubezpieczonych, niezbędne do realizacji postanowień Umowy generalnej ubezpieczenia oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) Dz. Urz. UE L119/1.

2. Administratorem danych, o których mowa w ust. 1 jest Zamawiający.
3. Wykonawca oświadcza, że będzie przetwarzał dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu uregulowanym postanowieniami Umowy w sprawie zamówienia i Umowy generalnej ubezpieczenia.
4. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia wszystkich środków zabezpieczających powierzone do przetwarzania dane osobowe, o których mowa w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych oraz do prowadzenia dokumentacji przetwarzania danych osobowych i zachowania warunków technicznych i organizacyjnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dn. 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. nr 100 poz. 1024).
5. Zamawiający ma prawo do kontrolowania sposobu przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę w szczególności poprzez pisemne wezwanie do określenia stosowanych środków zabezpieczeń wymienionych w ust. 4.

§ 16.

WYKONYWANIE CZYNNOŚCI FAKTYCZNYCH W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ

1. Zamawiający upoważnia Biuro Brokerów Ubezpieczeniowych MAXIMA FIDES Sp. z o.o. do wykonywania czynności określonych w art. 4. pkt 2. ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z 2016 poz. 2077) w ramach udzielonego pełnomocnictwa.
2. Broker Ubezpieczeniowy jest zobowiązany w ramach obsługi w szczególności do reprezentowania, organizacji i planowania ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczeń majątkowych, osobowych oraz na życie zgodnie z aktami prawnymi regulującymi działalność brokerską.

§ 17.

FORMA KOMUNIKACJI

1. Dopuszczalną formą komunikacji pomiędzy Zamawiającym, Brokerem a Wykonawcą jest przekazywanie dokumentów osobiście oraz za pośrednictwem poczty, faxu, poczty elektronicznej, za wyjątkiem aneksów do niniejszej Umowy, o których mowa w § 9., oświadczeń woli o wypowiedzeniu lub odstąpieniu od Umowy, o których mowa w § 11, dokumentów ubezpieczenia oraz potwierżeń o zawartym ubezpieczeniu – dokumenty te muszą być wystawione w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Każda ze stron zachowuje prawo żądania potwierdzenia odbioru przekazanych dokumentów.
2. Korespondencja między Stronami dotycząca wykonywania Umowy będzie przekazywana do wiadomości Brokera.

§ 18.

ZBYCIE WIERZYTELNOŚCI DO UMOWY

1. Zamawiający zastrzega sobie, że bez jego pisemnej zgody Wykonawca nie może zbyć na rzecz osoby trzeciej wierzytelności przysługujących mu od Zamawiającego z tytułu Umowy w sprawie zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania cesji praw z umowy ubezpieczenia w przypadku wejścia w życie przepisów uprawniających Zamawiającego do dokonywania takiej czynności.

§ 19.

ROZSTRZYGANIE SPORÓW

1. Wszelkie spory, jakie mogą wynikać pomiędzy stronami w związku z realizacją postanowień niniejszej Umowy o wykonanie, będą rozwiązywane polubownie.
2. W razie braku możliwości porozumienia się stron w terminie dłuższym niż 30 dni, spór poddany zostanie rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 20.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie w szczególności:
 - a. przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r. poz. 459, z późn.

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol 01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.	
OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018	SIWZ

- zm.);
- b. przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.);
 - c. przepisy ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 z późn. zm).
2. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie adresu siedziby i o każdej innej zmianie w działalności Wykonawcy mogącej mieć wpływ na realizację Umowy generalnej ubezpieczenia. W przypadku niedopełnienia tego obowiązku Wykonawca będzie obciążony wszystkimi kosztami, jakie poniósł Zamawiający w wyniku niniejszego zaniechania.
 3. Strony niniejszej Umowy są zobowiązane do utrzymywania w tajemnicy wszelkich danych i informacji, jakie uzyskały w związku z realizacją Umowy w sprawie zamówienia i Umowy generalnej ubezpieczenia bez względu na sposób i formę ich utrwalenia i przekazywania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności w zakresie danych osobowych i tajemnicy ubezpieczeniowej, z zastrzeżeniem postanowień ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2016r. poz. 1764)
 4. W Umowie generalnej ubezpieczenia, polisach i innych dokumentach potwierdzających zawarcie ubezpieczenia, Zamawiający zwany jest Ubezpieczającym, natomiast Wykonawca zwany jest Ubezpieczycielem.
 5. Umowę w sprawie zamówienia publicznego sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.
 6. Integralną część Umowy stanowią:
 - a. Załącznik nr 1 – Umowa generalna ubezpieczenia
 - b. Załącznik nr 2 – Kopia oferty Wykonawcy

.....
 Miejscowość, data, pieczęć i podpisy za
 ZAMAWIAJĄCEGO

.....
 Miejscowość, data, pieczęć i podpisy za
 WYKONAWCĘ

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol
01.08.2018 r. – 31.07.2021 r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZP.271.2425.13.2018

SIWZ

**DZIAŁ IV
DANE DO OCENY RYZYKA**

Struktura pracowników
Jednostek organizacyjnych Gminy Andrespol

ogółem zatrudnionych	335	100%
w tym:		
kobiety	263	tj. 78,51 % zatrudnionych
mężczyźni	72	tj. 21,49 % zatrudnionych

rocznik	liczba pracowników	
	Kobiety	Mężczyźni
1946	0	1
1948	0	2
1951	3	1
1952	1	3
1953	1	3
1954	3	4
1955	3	3
1956	4	2
1957	4	4
1958	9	2
1959	4	2
1960	10	1
1961	18	5
1962	11	2
1963	3	1
1964	7	4
1965	7	2
1966	12	1
1967	8	5
1968	4	2
1969	10	3
1970	6	1
1971	8	0
1972	8	1
1973	8	0

rocznik	liczba pracowników	
	Kobiety	Mężczyźni
1974	4	0
1975	4	2
1976	10	0
1977	6	1
1978	11	1
1979	6	2
1980	6	1
1981	12	1
1982	4	5
1983	7	0
1984	5	0
1985	10	3
1986	7	1
1987	4	0
1988	2	0
1989	2	0
1990	4	0
1991	2	0
1992	5	0