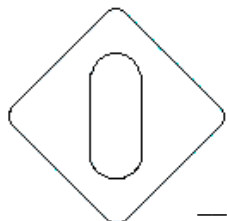


**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE  
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW  
ZATRUDNIONYCH W JEDNOSTKACH ORGANIZACYJNYCH  
GMINY OPATÓW**

**SIWZ NR 62/2020/N/Opatów**

Wrocław, dnia 02.04.2020 r.



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

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Nazwa: Gmina Opatów  
Adres siedziby: Plac Obrońców Pokoju 34, 27-500 Opatów  
NIP: 863-15-38-233  
REGON: 830409844

**Jednostki organizacyjne Zamawiającego podlegające ubezpieczeniu:**

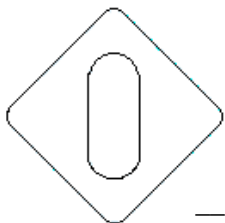
<b>I.p.</b>	<b>Nazwa jednostki organizacyjnej (Ubezpieczający)</b>	<b>Adres</b>	<b>Regon</b>	<b>NIP</b>	<b>Liczba zatrudnionych</b>
1.	Urząd Miasta i Gminy Opatów	Plac Obrońców Pokoju 34, 27-500 Opatów	863-15-38-233	830409844	56
2.	Ośrodek Pomocy Społecznej w Opatowie	Plac Obrońców Pokoju 34, 27-500 Opatów	863-15-87-214	005660416	18
3.	Środowiskowy Dom Samopomocy w Opatowie	ul. Sienkiewicza 5, 27-500 Opatów	863-17-03-459	383450404	6
4.	Powiatowa i Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna w Opatowie	ul. Partyzantów 13b, 27-500 Opatów	863-12-44-632	292646454	8
5.	Przedszkole Publiczne w Opatowie	ul. Partyzantów 13a, 27-500 Opatów	863-15-21-853	830006804	25
6.	Szkoła Podstawowa w Kobylanach	Kobylany 6, 27-500 Opatów	863-15-21-770	1186484	17
7.	Opatowski Ośrodek Kultury	ul. Partyzantów 13b, 27-500 Opatów	863-10-21-286	630020	14
8.	Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Spółka z o.o. w Opatowie	ul. Partyzantów 42, 27-500 Opatów	863-00-12-241	830344470	68

**Ubezpieczający:**

Jednostki organizacyjne Zamawiającego podlegające ubezpieczeniu.

**Ubezpieczony:**

Pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego.



Dla potrzeb wystawianych dokumentów ubezpieczeniowych Zamawiający jest Ubezpieczającym. Ubezpieczonym są pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego.

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

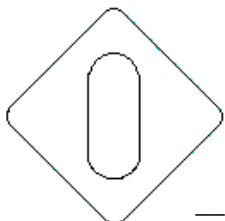
1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwaną w dalszej części „ustawą”.
2. Postępowanie o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
4. Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.
5. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na podstawie art. 37 ust. 6 ustawy została podzielona na część zawierającą informacje jawne i część zawierającą informacje poufne. Treść SIWZ nie objęta poufnością jest dostępna na stronie internetowej, natomiast część SIWZ objęta poufnością zostanie udostępniona wykonawcy po złożeniu przez niego wniosku o ich udostępnienie na adres mailowy [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl). W treści wniosku wykonawca zobowiązany jest wskazać swoje dane identyfikacyjne oraz nr postępowania (nr SIWZ), którego wniosek dotyczy. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy treści udostępnionych mu informacji i dokumentów. Powyższą klauzulą poufności objęte są szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia i struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
Główny przedmiot:  
**66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie**
2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych Gminy Opatów.
3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.
4. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
5. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

## IV. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.



2. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

## V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania zamówienia: zamówienie będzie realizowane przez okres 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych z możliwością przedłużenia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesiące przed końcem okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. Brak przekazania takiego oświadczenia Zamawiającemu oznacza przedłużenie zamówienia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. Umowa będzie trwać maksymalnie 36 miesięcy.

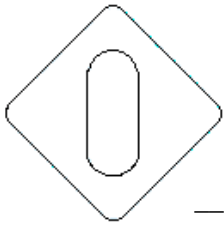
*Zamawiający w chwili obecnej związany jest umowami ubezpieczenia, które przewidują jedno- i trzymiesięczny okres wypowiedzenia. Z uwagi na fakt, iż w chwili obecnej nie można ustalić konkretnej daty zakończenia niniejszego postępowania, a celem Zamawiającego jest utrzymanie ciągłości ochrony ubezpieczeniowej,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

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

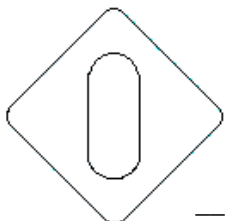
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „informacji o sposobie zawarcia umowy” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

## VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:
  - 1) spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1 w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 381 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
  - 2) spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 2 w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej, czyli:



- a) posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w wysokości **1 000 000,00 zł.**
- 3) spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, czyli:
- a) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 200** osób każda;
- 4) wobec których nie zachodzą przesłanki skutkujące wykluczeniem z postępowania określone w:
- a) art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy;
- b) art. 24 ust.5 ustawy
- Z postępowania wykluczeni zostaną Wykonawcy, wobec których na podstawie posiadanych środków dowodowych Zamawiający wykazał, że w wyniku rażącego niedbalstwa nienależycie wykonywali umowę. Przez rażące niedbalstwo wykonawcy w szczególności rozumie się:
- 1) nieuzasadnione przekroczenie wskazanych w treści SIWZ, OWU oraz przepisami prawa terminów likwidacji szkód,
- 2) niezastosowanie się do obowiązującej w SIWZ klauzuli obiegu dokumentów
- Zamawiający pisemnie poinformuje Wykonawcę o wykluczeniu podając jego uzasadnienie faktyczne i prawne zawierające wskazanie dowodów, na których podstawie podjął decyzję.
- c) art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
2. Środki naprawcze (self- cleaning).
- Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 16-20 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy może na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy.
- Zastosowanie środków naprawczych nie będzie miało miejsca w stosunku do Wykonawców będącego podmiotem zbiorowym, Wykonawcy wobec którego orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz wobec którego nie upłynął jeszcze określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
- Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy uzna za wystarczające przedstawione przez niego dowody. W przypadku nieuwzględnienia przedstawionych dowodów Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę.



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

### 1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy składają oświadczenie, że:

- 1) spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1, tj. w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, czyli posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 381 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
- 2) spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 2 w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej, czyli:
  - a) posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w wysokości **1 000 000,00 zł**.
- 3) spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 3 w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, czyli:
  - a) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje **trzy** usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 200** osób każda;
- 4) nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 i art. 24 ust.5 pkt. 2 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.

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

- 1) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.  
Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.
- 2) Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o zamówienie zobowiązany jest złożyć oświadczenie potwierdzające, że spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 3) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 4) Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.
- 5) Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Kodeksu cywilnego.





### 3. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

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

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

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

## IX. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty, które składa Wykonawca:
  - 1) Formularz oferty Załącznik Nr 3 do SIWZ,
  - 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk,
  - 3) Ogólne warunki grupowych ubezpieczeń dodatkowych,
  - 4) Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu,
  - 5) Katalog operacji chirurgicznych,
  - 6) Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia,
  - 7) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
  - 8) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę w imieniu i na rzecz Wykonawcy,
  - 9) Kartę produktu ubezpieczenia – dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

### UWAGA!!!

**Ze względu na wyjątkową sytuację epidemiologiczną związaną z pandemią koronawirusa na świecie, Zamawiający dopuszcza złożenie dokumentów stanowiących załączniki do oferty drogą elektroniczną. Dokumenty stanowiące część oferty uznane zostaną za złożone prawidłowo, pod warunkiem opatrzenia ich kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Natomiast Formularz oferty zawierający cenę oferty, oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu nadal przesłany musi być w formie tradycyjnej, w zabezpieczonej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści.**



**Dokumenty należy przysłać na adres [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl), z wyraźnym zaznaczeniem w temacie wiadomości którego postępowania dotyczą (tytuł SIWZ).**

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

**Przetarg – ubezpieczenie dla {nazwa zamawiającego}**

**Przetarg SIWZ nr {nr SIWZ}**

**Nie otwierać przed {dzień składania ofert} r. godz. {godzina otwarcia ofert}**

**Postanowienia w sprawie dokumentów zastrzeżonych:**

- a) Wszystkie dokumenty złożone w prowadzonym postępowaniu są **jawne**, z wyjątkiem informacji zastrzeżonych przez składającego ofertę.
- b) Dokumentami **niejawnymi (zastrzeżonymi)** składanymi w ofercie, mogą być tylko informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003 r. Nr





153, poz. 1503 z późn. zm.) - co do których Wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być one udostępniane.

- c) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 wyżej wspomnianej ustawy rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
- d) Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty z oznaczeniem **"tajemnica przedsiębiorstwa"**.  
Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

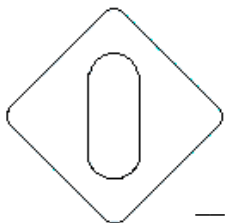
## X. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Oferty należy składać do dnia **17.04.2020 r.**, do godz. **11:00** na adres:

**Supra Brokers S.A.**

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

2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie **12:00**.
3. Wykonawca, który złożył ofertę może ją zmienić lub wycofać przed upływem terminu składania ofert.
4. Zmiany albo wycofanie oferty dokonywane przez Wykonawcę przed upływem terminu do składania ofert są skuteczne. Wycofanie lub zmiany winny być oznakowane na kopercie „Zmiana” lub „Wycofanie”.
5. Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone do nadawcy bez ich otwierania.
6. Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
8. W terminie 3 dni od opublikowania przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej powyższych informacji, Wykonawcy zobowiązani są przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
9. Zamawiający informuje, iż skorzysta z uprawnienia wynikającego z art. 24 aa ustawy tj. najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została



oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**10. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu następujące dokumenty:**

- 1) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną **1 000 000,00 zł**;
- 2) wykaz **trzech** wykonanych lub wykonywanych usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla **trzech** różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum **200 osób** każda, wykonanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert (Załącznik nr 6) wraz z referencjami wystawionymi nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert potwierdzającymi, że usługi wykonano lub wykonuje się w sposób należyty. Jeżeli Wykonawca z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać referencji może złożyć na tą okoliczność oświadczenie.

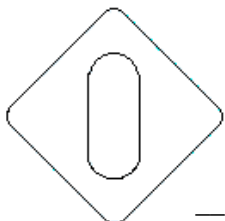
**XI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW I WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

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

**XII. POWTÓRZENIE USŁUG PODOBNYCH DO ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO**

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego stanowiących **10%** zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt. 6 ustawy.

**XIII. PRAWO OPCJI**



1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesięcy przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesięcy**. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

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

W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom Wykonawca zamieszcza informację o podwykonawcach w złożonym przez siebie formularzu ofertowym.

#### **XV. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY**

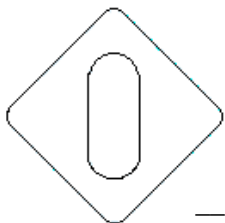
W niniejszym postępowaniu Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania. Szczegółowe przepisy dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w art.179 –198g ustawy. W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### **XVI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

1. Cenę oferty łączną należy określić w formularzu ofertowym (Załącznik nr 3),
2. Cena oferty winna być obliczona według wzoru:

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

3. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**



4. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
6. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
  - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 pkt.2 Ustawy z dnia 15.12.2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.
  - b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić **15%** przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu.
  - c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

## **XVII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT**

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej wskazane w szczegółowych warunkach zamówienia).

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

A. cena	60 %
B. warunki ubezpieczenia	40 %

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

$$N = C + P$$

Gdzie :

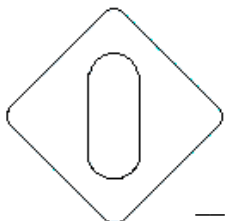
**N** – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

**C** – liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty

**P** – liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

$$C = \text{cena } 60 \%$$



Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:

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

**P = warunki ubezpieczenia 40 %**

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

Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte przez Wykonawcę.

Oferty w kryterium P będą oceniane według następującego wzoru:

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

**WP** - wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia uzyskana w danej ofercie

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

## **XVIII. ODRZUCENIE OFERTY**

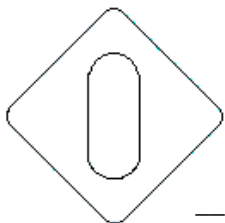
Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- 1) jest niezgodna z ustawą,
- 2) jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 4) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
- 8) Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
- 9) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 10) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

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

## **XIX. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**XX. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH****XXI. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych składających w imieniu wykonawcy ofertę, pełnomocników, osób reprezentujących wykonawcę oraz osób prowadzących postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, realizując obowiązek o którym mowa w art. 13 RODO informujemy:

- 1.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 2.Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych oraz broker Zamawiającego przygotowujący i przeprowadzający postępowanie – Supra Brokers S.A z siedzibą we Wrocławiu.
- 3.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
- 4.Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
- 5.W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- 6.Posiada Pan/Pani prawo dostępu do danych osobowych, sprostowania danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 7.Nie przysługuje Panu/Pani w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

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

**XXIII. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM****XXIV. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**



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

1. Zamawiający niezwłocznie przekazuje wszystkim Wykonawcom informacje o których mowa w art. 92 ustawy podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. W przypadku zastosowania środków naprawczych (self-cleaning), o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 2, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.
3. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5–7 na stronie internetowej.
4. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, dla każdego z pakietów, z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.
5. Do Wykonawcy zostanie wysłany oryginał podpisanej przez Zamawiającego umowy o udzielenie zamówienia publicznego. Wykonawca podpisze umowę i prześle Zamawiającemu. Wykonawca sporządzi na podstawie dokumentacji postępowania polisy ubezpieczeniowe oraz prześle je pocztą elektroniczną do Supra Brokers S.A, celem sprawdzenia poprawności zapisów. Po akceptacji treści polis Supra Brokers S.A. wskaże adres dostarczenia podpisanych oryginałów dokumentów ubezpieczenia.

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

1. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczane zmiany dotyczą:
  - 1) terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy na skutek okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy;
  - 2) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego Wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 144 ust. 1 pkt. 2 a-c ustawy;
  - 3) sytuacji, gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 144 ust. 1 pkt. 3 a-b ustawy;



- 4) zmiany Wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym Wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 4 a-c ustawy;
- 5) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;
- 6) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie
- 7) jednoznacznych postanowień umownych, pod warunkiem iż nie wpłyną one na ogólny charakter umowy oraz warunki ustalone w postępowaniu przetargowym, a wprowadzona zmiana nie naruszy równowagi ekonomicznej umowy oraz nie zmieni zakresu świadczeń i zobowiązań,
- 8) nastąpi zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:
  - a) stawki podatku od towarów i usług;
  - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
  - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
  - d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (art. 142 ust. 5 pzp)

Zmiana w pkt 8) może być dokonana na wniosek Wykonawcy, który w sposób należyty wykaże okoliczności mające wpływ na koszty wykonania zamówienia.

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

### **XXXI. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Składki będą płacone przez Zamawiającego w systemie miesięcznym z terminem do końca każdego miesiąca, za który składka jest należna.

### **XXXII. ZAŁĄCZNIKI**

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Szczegółowe warunki zamówienia

Załącznik Nr 2 – Struktura zawodowo-wiekowa pracowników

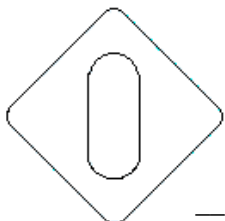
Załącznik Nr 3 – Formularz oferty

Załącznik Nr 4 – Umowa Generalna

Załącznik Nr 5 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik Nr 6 – Wykaz wykonanych usług

Załącznik Nr 7 – Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy



kapitałowej  
Załącznik Nr 8 – Wniosek o udostępnienie części poufnej SIWZ

**Patrycja Katkowska**

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE  
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW  
ZATRUDNIONYCH W JEDNOSTKACH ORGANIZACYJNYCH GMINY OPATÓW**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

3. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE I** miesięcznie wynosi: ....., .... zł

(słownie): .....

4. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE II** miesięcznie wynosi: ....., .... zł

(słownie): .....

5. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE III** miesięcznie wynosi: ....., .... zł

(słownie): .....

6. Łączna wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego w **GRUPIE IV** miesięcznie wynosi: ....., .... zł

(słownie): .....

7. **CENA OFERTY** = (wysokość miesięcznej składki w Grupie I x liczba ubezpieczonych w Grupie I + wysokość miesięcznej składki w Grupie II x liczba ubezpieczonych w Grupie II + wysokość miesięcznej składki w Grupie III x liczba ubezpieczonych w Grupie III + wysokość miesięcznej składki w Grupie IV x liczba ubezpieczonych w Grupie IV) x 24 m-ce = ..... zł

(słownie): .....

8. **CENA OFERTY Z UWZGLĘDNIENIEM PRAWA OPCJI** = (wysokość miesięcznej składki w Grupie I x liczba ubezpieczonych w Grupie I + wysokość miesięcznej składki w Grupie II x liczba ubezpieczonych w Grupie II + wysokość miesięcznej składki w Grupie III x liczba ubezpieczonych w Grupie III + wysokość miesięcznej składki w Grupie IV x liczba ubezpieczonych w Grupie IV) x 12 m-cy = ..... zł

(słownie): .....

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III	GRUPA IV
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN			
1.	Zgon ubezpieczonego	40 000	50 000	60 000	80 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	80 000	100 000	120 000	160 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	120 000	150 000	180 000	240 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	120 000	150 000	180 000	240 000

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III	GRUPA IV
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN			
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	155 000	195 000	200 000	320 000
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udarem mózgu ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	80 000	95 000	105 000	120 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	350	450	500	550
8.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udarem mózgu - świadczenie za 1% uszczerbku	350	450	500	500
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego	15 000	15 000	15 000	20 000
10.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	25 000	30 000	35 000	35 000
11.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	2 100	2 400	2 600	2 800
12.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 500	2 000	min	2 500
13.	Urodzenie martwego dziecka	3 000	4 000	min	4 000
14.	Zgon dziecka ubezpieczonego	3 000	4 000	4 000	4 000
15.	Zgon dziecka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	5 000	5 000	5 000	10 000
16.	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	4 200	5 500	5 500	6 000
17.	Ciężkie choroby Ubezpieczonego	4 000	5 000	6 000	8 000
18.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, wypadkiem komunikacyjnym przy pracy zawałem serca lub udarem mózgu	40	50	60	80
19.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	120	150	200	300
20.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	150	200	250	300
21.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	150	200	250	300

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III	GRUPA IV
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN			
22.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	160	200	250	400
23.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	100	150	200	220
24.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	500	500	500	800
25.	Rekonwalescencja	20	25	30	35
26.	Dzienne świadczenie szpitalne małżonka : pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW	----	----	50	60
27.	Dzienne świadczenie szpitalne małżonka ubezpieczonego: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	----	----	100	100
28.	Dzienne świadczenie szpitalne dziecka ubezpieczonego: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW	----	----	50	50
29.	Dzienne świadczenie szpitalne dziecka ubezpieczonego: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia ( <i>skumulowana wartość świadczenia</i> )	----	----	100	100
30.	Operacje chirurgiczne - <i>suma ubezpieczenia:</i>	3 000	5 000	6 000	6 500
31.	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	15 000	40 000	20 000	20 000
32.	Ciężkie choroby Małżonka Ubezpieczonego	2 000	3 000	3 500	4 000
33.	Utrata zdrowia przez Dziecko Ubezpieczonego	----	3 000	4 000	5 000
34.	Świadczenie apteczne	100	200	200	200
35.	Leczenie specjalistyczne	1 000	4 000	3 000	4 000

#### KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

L.p.	Nazwa klauzuli		Ilość punktów	Akceptacja TAK/NIE
1.	Klauzula świadczeń dodatkowych			
	Zakres ubezpieczenia	Minimalna wysokość świadczenia dodatkowego	Liczba punktów za oferowane świadczenie	Maksymalna możliwa liczba punktów do zdobycia
				Wysokość oferowanej dodatkowej sumy ubezpieczenia w zł w GRUPIE*



L.p.	Nazwa klauzuli			Ilość punktów				Akceptacja TAK/NIE				
				w GRUPIE				I	II	III	IV	
	w zł	dotatkowe	I	II	III	IV						
	a)	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu małżonka/ partnera ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	krotność 50 zł	1 pkt za 50 zł	--	--	4	4				
	b)	Ciężkie choroby zakaźne Ubezpieczonego – katalog zgodnie w OWU Wykonawcy	krotność 2 000 zł	1 pkt za 2 000 zł	2	2	3	4				
	c)	Ciężkie choroby zakaźne Małżonka/ Partnera Ubezpieczonego – katalog zgodnie w OWU Wykonawcy	krotność 1 000 zł	1 pkt za 1 000 zł	2	2	3	3				
	d)	Powstanie trwałego inwalidztwa ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	krotność 5 000 zł	1 pkt za 5 000 zł	3	8	5	5				
<p><i>Uwaga: Wykonawca oferuje dodatkowe świadczenie w wysokościrotności kwot podanych w tabeli, podwyższenie wysokości świadczeń należy określić do zaoferowanej składki miesięcznej na jednego ubezpieczonego przy założeniu, że rekomendowana wysokość składki miesięcznej wynosi 45,00 zł w Grupie I, 55,00 zł w Grupie II, 60,00 zł w Grupie III i 70,00 zł w Grupie IV.</i></p>												
2.	Klauzula zniesienia ograniczeń czasowych warunkujących wypłatę świadczeń - <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
3.	Klauzula gwarancji wypłaty pełnej kwoty odszkodowania - <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
4.	Klauzula rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym – <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
5.	Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych – <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
6.	Udostępnienie na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
7.	Udostępnianie informacji o szkodowości co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia lub na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego - <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
8.	Klauzula obiegu dokumentów – <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
9	Klauzula akwizycyjna – <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
10.	Klauzula udostępnienia systemu elektronicznego obsługi polis - <b>OBLIGATORYJNA</b>				--							
11.	Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – <b>FAKULTATYWNA</b>				1							
12.	Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń – <b>FAKULTATYWNA</b>				--							
a)	możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu				2							

L.p.	Nazwa klauzuli	Ilość punktów	Akceptacja TAK/NIE
	(brak wymogu wysyłania dokumentacji medycznej i wymaganych dokumentów w formie papierowej). Wykonawca zobowiązany jest prowadząc likwidację szkody do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa regulujących zasady uzyskiwania wglądu do dokumentacji medycznej ubezpieczonego, w szczególności uzyskania uprzedniej zgody osoby ubezpieczonej na wgląd do jej dokumentacji medycznej		
b)	możliwość zgłaszania świadczeń w jednostkach Wykonawcy rozlokowanych na terenie Polski	2	
13.	Gwarancja minimalnego katalogu operacji chirurgicznych – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	
14.	Gwarancja wypłaty świadczeń z tytułu: zgonu rodzica Ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego, zgonu dziecka, urodzenia martwego dziecka i urodzenia dziecka w terminie 7 dni roboczych od daty złożenia kompletu wymaganych dokumentów – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	
15.	Gwarancja, że za operacje najłżejsze (najmniej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie wynosić więcej niż 10% sumy ubezpieczenia – <b>FAKULTATYWNA</b>	2	
16.	Gwarancja wypłaty świadczenia z tytułu choroby śmiertelnej zgodnie z OWU Wykonawcy – <b>FAKULTATYWNA</b>	1	

9. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.

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

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

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

12. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

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

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



## UMOWA GENERALNA DŁUGOTERMINOWA UMOWA UBEZPIECZENIA

Zawarta w dniu ..... r. w Opatowie  
pomiędzy:

.....  
Adres siedziby: .....  
NIP: .....  
REGON: .....

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej Ubezpieczającym  
a

.....  
z siedzibą w .....  
reprezentowanym przez:

1. ....  
2. ....  
zwanym dalej Ubezpieczycielem.

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

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych Gminy Opatów na okres 24 miesięcy, o następującej treści:

### § 1

1. Na podstawie niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr 62/2020/N/Opatów.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych Gminy Opatów.

### § 2

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od ..... do ....., z zastrzeżeniem zapisów z § 10.

### § 3

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

#### § 4

Integralną część niniejszej Umowy Generalnej stanowią:

- a) SIWZ nr 62/2020/N/Opatów;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg Załącznika nr 3 do SIWZ;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowego na Życie;
- d) Ogólne Warunki Grupowych Ubezpieczeń Dodatkowych;
- e) Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu;
- f) Katalog operacji chirurgicznych;
- g) Warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.

#### § 5

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

#### § 6

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

## § 7

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

## § 8

W czasie trwania niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a Ustawy wzywając go w terminie wskazanym przez Ubezpieczającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy ci są zatrudnieni na umowę o pracę.

## § 9

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ust. 1 Ustawy.

## § 10

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **3 miesiące przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesiące**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 11

1. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej Umowy Generalnej (lub zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia) lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej: RODO).
2. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c RODO.



§ 12

W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom Wykonawca zamieścił informację o podwykonawcach w złożonej przez siebie ofercie.

§ 13

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

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową Generalną mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1025) w tym w szczególności zapisy dotyczące umów ubezpieczenia (tytuł XXVII Kodeksu Cywilnego), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 999), ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 473), ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2210) oraz Ustawy, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego - znak sprawy SIWZ Nr 62/2020/N/Opatów.

§ 15

1. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy Generalnej nie leży w interesie publicznym lub jej dalsze wykonywanie może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa Państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia; odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy.
2. Odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia o odstąpieniu i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 16

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

§ 17

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

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ubezpieczający

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

.....  
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

### **OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 25a ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) dalej Pzp oświadczam, że:

- 1) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ;
- 2) nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp;

*\*\*Podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 pkt 13,14,16-20 lub ust. 5 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*

.....

- 3) 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.

*\*niewłaściwe skreślić*

*\*\*wypełnić jeśli podlega*

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....  
Nazwa Wykonawcy

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

### WYKAZ USŁUG

Oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 200 osób**:

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

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

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

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

.....  
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

### **OŚWIADCZENIE<sup>1</sup>**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu przetargowym na usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych Gminy Opatów, zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oświadczam, że:

\*przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu

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

\*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

---

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

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

### **WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SIWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania SIWZ nr 62/2020/N/Opatów na usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych Gminy Opatów na adres poczty elektronicznej: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby składającej wniosek)