**specyfikacja istotnych
warunków zamówienia**

**dla postępowania prowadzonego
w trybie PRZETARGU nieOGRANICZONEGO**

**o wartości poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 Prawa zamówień publicznych NA**

**Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu**

kołobrzeg 2014

**Spis Treści**

|  |
| --- |
| **Rozdział I.** Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego. |
| **Rozdział II.** Tryb udzielenia zamówienia. |
| **Rozdział III.** Opis przedmiotu zamówienia. |
| **Rozdział IV.** Opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. |
| **Rozdział V.** Opis sposobu przedstawienia ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie. |
| **Rozdział VI.** Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 PZP. |
| **Rozdział VII.** Termin wykonania zamówienia. |
| **Rozdział VIII.** Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków; Podstawy wykluczenia z postępowania. |
| **Rozdział IX.** Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP oraz wykazania, że nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy PZP. |
| **Rozdział X.** Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami oraz adres poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego, jeżeli Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną. |
| **Rozdział XI.** Wymagania dotyczące wadium. |
| **Rozdział XII.** Termin związania ofertą. |
| **Rozdział XIII.** Opis sposobu przygotowania ofert. |
| **Rozdział XIV.** Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert. |
| **Rozdział XV.** Opis sposobu obliczenia ceny. |
| **Rozdział XVI.** Informacja dotycząca walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą, jeżeli Zamawiający przewiduje rozliczenia w walutach obcych. |
| **Rozdział XVII.** Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert. |
| **Rozdział XVIII.** Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. |
| **Rozdział XIX.** Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy. |
| **Rozdział XX.** Wzory umów. |
| **Rozdział XXI.** Wskazanie części zamówienia, która może być powierzona podwykonawcom. Zmiany umowy. |
| **Rozdział XXII.** Maksymalna liczba Wykonawców, z którymi Zamawiający zawrze umowę ramową, jeżeli Zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej. |
| **Rozdział XXIII.** Informacje dodatkowe dotyczące wysokości zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający przewiduje ich zwrot oraz aukcji elektronicznej, jeżeli Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną. |
| **Rozdział XXIV.** Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia. |
| **Rozdział XXV.** Wykaz załączników do SIWZ.  |

Kołobrzeg, dnia 03 lutego 2014 r.

1. **Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego:**

1. Nazwa Zamawiającego: Regionalny Szpital w Kołobrzegu

Adres Zamawiającego: Łopuskiego 31

Kod Miejscowość: 78-100 Kołobrzeg

Telefon: 94 35 30 262

Faks: 94 35 544 08

Adres strony internetowej: [www.szpital.kolobrzeg.pl](http://www.szpital.kolobrzeg.pl)

Adres poczty elektronicznej: Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl

Godziny urzędowania: 07:25 - 15:00

1. **Tryb udzielenia zamówienia:**

1. Zamówienie udzielane jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie 10 ust. 1 i art. 39 i nast. ustawy PZP, aktów wykonawczych do ustawy PZP oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: „SIWZ”).

2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy PZP oraz aktów wykonawczych do ustawy PZP.

3. Do udzielenia przedmiotowego zamówienia publicznego stosuje się przepisy dotyczące usług.

4. Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia kwotę w wysokości nie większej niż 45,50 PLN brutto za jednego ubezpieczonego za jeden miesiąc ochrony ubezpieczeniowej.

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
	1. Przedmiotem zamówienia jest „Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu” szczegółowo opisana w załączniku nr 5 do SIWZ.
	2. Nazwy i kody Wspólnego Słownika Zamówień (Klasyfikacji CPV): Kod CPV:66511000-5: usługi ubezpieczeń na życie.
2. **Opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:**
	1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy PZP:
	2. Wykonawcy składa ofertę na całość przedmiotu zamówienia.
3. **Opis sposobu przedstawienia ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie:**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

1. **Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 PZP.**

 Zamawiający przewiduje możliwości udzielania zamówień uzupełniających w wysokości nie wyższej niż 20 % szacunkowej wartości zamówienia podstawowego

1. **Termin wykonania zamówienia:**

1. Umowa o udzielenie zamówienia publicznego zostanie zawarta na czas oznaczony.

2. Termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy (słownie: trzydzieści sześć miesięcy) od dnia zawarcia umowy.

1. **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków. Podstawy wykluczenia z postępowania:**

1. W postępowaniu wziąć mogą udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1)   posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:

Zamawiający wymaga by Wykonawca posiadał zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej w (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 950 z późn. zm.) obejmujące przedmiot niniejszego zamówienia publicznego.

2) posiadania wiedzy i doświadczenia:

3)  dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

4)  sytuacji ekonomicznej i finansowej.

2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. **Oświadczenie winno być złożone na wzorze oświadczenia stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ.**

3. W postępowaniu wziąć mogą udział Wykonawcy, w stosunku do których nie zachodzą podstawy do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2.

1. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w oparciu o analizę oświadczeń lub dokumentów załączonych do oferty, na zasadzie: spełnia / nie spełnia.
2. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP oraz wykazania, że nie podlegają wykluczeniu z postępowania, w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy PZP:**
3. Potwierdzenie przez Wykonawców spełniania warunków udziału w postępowaniu, opisanych szczegółowo w rozdziale VIII SIWZ, niepodlegania wykluczeniu oraz w celu potwierdzenia, że oferowane usługi lub dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, nastąpi w oparciu o analizę przedłożonych przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa poniżej.
4. W celu potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy PZP, Zamawiający żąda **oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do SIWZ.
5. W celu potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP, Zamawiający żąda listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do SIWZ
6. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy PZP, Zamawiający żąda złożenia w formie **oryginału** lub **kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy w obrocie gospodarczym** aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawców dokumentu w postaci wydruku z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego stanowiącego informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobraną na podstawie art. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz. 1186, z późn. zm.), a dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej mający moc zaświadczenia o wpisie w CEIDG na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2010.220.1447 tekst jednolity z późn. zm.).

1. Na potwierdzenie spełniania warunku określonego w Rozdziale VIII pkt 1 ppkt 1 należy do oferty dołączyć zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej wydane przez organ nadzoru zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej.
2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 5 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające odpowiednio, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
3. Do oferty załączyć należy także **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w** postępowaniu – zgodnie z **załącznikiem nr 2** do SIWZ.
4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 4 rozdziału IX SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 1 lit. a tiret pierwszy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.
6. W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
	1. Dokumenty wymienione w pkt. 2, 3 i 7 rozdziału IX SIWZ musi złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia bądź pełnomocnik występujący w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
	2. Dokumenty wymienione w pkt. 4 rozdziału IX SIWZ albo odpowiadające im dokumenty określone w pkt 8 i 9 rozdziału IX SIWZ oraz dokument wskazany w pkt. 5 i 6 rozdziału IX SIWZ, winny być przedłożone przez każdego Wykonawcę.
8. W przypadku, gdy o udzielenie zamówienia ubiega się **wspólnie** **kilku Wykonawców** do oferty winni załączyć dokument **pełnomocnictwa** wystawionego zgodnie z dyspozycją art. 23 ust. 2 ustawy PZP, tj. o zakresie co najmniej: do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
10. **Jeżeli z przedstawionych dokumentów wynika, że osoba, która podpisała ofertę nie jest uprawniona do reprezentacji Wykonawcy w obrocie gospodarczym, do oferty załączyć należy dokument pełnomocnictwa. W przypadku złożenia kopii pełnomocnictwa musi być ono potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza.**
11. Dokumenty, o których mowa w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ Wykonawcy mogą składać w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, tj. przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy w obrocie gospodarczym. Wyjątkiem w tym zakresie jest dokument pełnomocnictwa oraz oświadczenia składanego zgodnie z wymaganiami art. 26 ust. 2b ustawy PZP. Dla obydwu dokumentów wymaga się zachowania formy pisemnej.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.
13. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski,. Zasada ta rozciąga się także na składane w toku postępowania wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, itp.
14. Dodatkowo do oferty należy załączyć dokument potwierdzający wniesienie wadium. Zasady wnoszenia wadium opisane są szczegółowo w rozdziale XI SIWZ.
15. **Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami oraz adres poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego, jeżeli Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną:**
	1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem lub elektronicznie.
	2. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń
	i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń
	i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
	3. Jeżeli Wykonawca przekaże oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, elektronicznie i pisemnie, za datę ich złożenia przyjmuje się datę wpływu dokumentu, stosownie do formy przekazu. Dokument uważa się za złożony w terminie, jeżeli adresat mógł zapoznać się z jego treścią przed upływem wyznaczonego terminu, z uwzględnieniem pkt. 2.
	4. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
	5. Jeżeli oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
	6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 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.
	7. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez ujawnienia źródła zapytania, a także zamieszczona na stronie internetowej, na której zamieszczona jest niniejsza SIWZ.
	8. Zamawiający nie będzie udzielał ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania, w sprawach wymagających zachowania formy pisemnej. Uzyskane odpowiedzi nie będą wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców.
	9. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami w związku z toczącym się postępowaniem są:

- w zakresie proceduralnym: Monika Derwisz ,

ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg, tel.: 94 35 30 262,

- w zakresie merytorycznym: Monika Derwisz,

ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg, tel.: 94 35 30 262,

1. **Wymagania dotyczące wadium:**
	1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 14 500,00 zł (słownie: czternaście tysięcy pięćset złotych 00/100 ).
	2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

 1) pieniądzu;

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

 3) gwarancjach bankowych;

 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158, z późn. zm.).

3. UWAGA! W tytule przelewu wadium wnoszonego w pieniądzu należy wskazać dane identyfikujące postępowanie, tak aby przyporządkowanie wadium do danego postępowania nie budziło żadnych wątpliwości, przykładowo: **„wadium w przetargu nieograniczonym nr** 06/2014 **„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu”.**

4. Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna winno zawierać w dokumencie poręczenia lub gwarancji oznaczenie postępowania którego wadium dotyczy, zgodnie z przykładem wskazanym powyżej.

5. Z wadium wniesionego przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formie innej niż pieniężna musi wynikać, że zabezpiecza ono ofertę wnoszoną przez Wykonawców składających ofertę wspólną.

6. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

7. Wadium wniesione w formie pieniężnej musi wpłynąć na konto Zamawiającego przed terminem składania ofert.

8. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na osobnym rachunku bankowym.

9. Numer konta Zamawiającego, na które wnosi się wadium w formie pieniężnej: **MILLENIUM S.A. Kołobrzeg Nr 30116022020000000061747845**

10. Zamawiający zwróci wadium wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

11. Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna winno obowiązywać od dnia składania ofert (a nie od dnia następnego) przez cały okres związania ofertą, zgodnie z art. 85 ustawy PZP.

12. Dokument wniesienia wadium musi być załączony do oferty.

13. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że Wykonawca udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

14. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

1)   odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

2)   nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;

3)   zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

15.Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium

1. wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. **Termin związania ofertą:**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni, z tym, że bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

1. 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 tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
2. **Opis sposobu przygotowania ofert:**

1. Ofertę sporządza się w języku polskim, w formie pisemnej, przy użyciu formularza stanowiącego **załącznik nr 1** do SIWZ wypełnionego na maszynie do pisania, na komputerze albo ręcznie, długopisem w sposób czytelny.

2. **W formularzu ofertowym (załącznik nr 1) Wykonawca wpisuje cenę zgodnie z rozdz. XV SIWZ - sposób obliczenia ceny.**

3. W przypadku załączenia do oferty innych dokumentów niż wymagane przez Zamawiającego (np. materiałów reklamowych i informacyjnych) zaleca się, aby stanowiły one odrębną część, niezłączoną z ofertą w sposób trwały. Dokumenty takie nie będą podlegały ocenie przez Zamawiającego.

3. Oferta musi być złożona przed upływem terminu składania ofert.

4. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami, oświadczeniami i dokumentami zamieścić należy w kopercie zaadresowanej na Zamawiającego: Regionalny Szpital w Kołobrzegu, ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg z następującym dopiskiem: **„Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu”** z dopiskiem **„Nie otwierać przed dniem 27.02. 2014 r., godz. 09:30”.**

5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

6. Wykonawca złoży ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

7. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty i załączników były ponumerowane i parafowane. Brak ponumerowania i parafowania nie skutkuje odrzuceniem oferty.

8. Oferty winny być podpisane w wyznaczonych miejscach przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) w obrocie gospodarczym.

9. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym.

10. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami, oświadczeniami i dokumentami jest jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.), a Wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępnione. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych do publicznej wiadomości podczas otwarcia ofert (art. 86 ust. 4 ustawy PZP).

11. Zaleca się aby Wykonawca, który zastrzega w odniesieniu do informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, że nie mogą być one udostępnione, złożył te informacje w osobnym segregatorze (opakowaniu) z odpowiednim oznaczeniem, zamieszczonym w tej samej kopercie, w której zamieszczona jest pozostała, jawna część oferty wraz z załącznikami, oświadczeniami i dokumentami.

12. Tajemnicą przedsiębiorstwa, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) są: nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe lub organizacyjne przedsiębiorstwa, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

1. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
2. W zakresie składania oświadczeń woli dotyczących zmiany i wycofania oferty obowiązują takie same zasady jak dla składania ofert, tj. forma pisemna.
3. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane oraz zaadresowane w ten sam sposób jak oferta z dopiskiem, odpowiednio: **„Zmiana”** albo **„Wycofanie”**.
4. Protokół wraz z załącznikami jest jawny.
5. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, informacja z zebrania z Wykonawcami, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu.
6. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia.
7. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

Oferty należy składać w terminie do dnia **27.02.2014 r.** do godziny 09:00w budynku Regionalnego Szpitala ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg - Pokój nr 11

Jeżeli oferta Wykonawcy nie będzie oznaczona w wymagany sposób, Zamawiający nie będzie ponosić żadnej odpowiedzialności za nieterminowe wpłynięcie oferty. Zamawiający nie będzie ponosić odpowiedzialności za nieterminowe złożenie oferty w szczególności w sytuacji, gdy oferta nie zostanie złożona do wskazanego pokoju.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi tego samego dnia **27.02.2014 r. o godzinie 09:30** w Sali 04 w siedzibie Zamawiającego - Regionalnego Szpitala ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg.

W przypadku złożenia oferty po terminie Zamawiający niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje wskazane w art. 86 ust. 4 ustawy PZP, jeżeli ich podanie przez Wykonawców było wymagane.

Informacje, o których mowa powyżej wpisuje się do odpowiedniego protokołu postępowania, którego treść Zamawiający niezwłocznie przekaże na wniosek Wykonawców, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

1. **Opis sposobu obliczenia ceny:**

Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów w zastosowanych kryteriach oceny ofert.

* 1. Wykonawca obowiązany jest przedłożyć ofertę cenową na załączniku nr 1.
	2. Cena ma być obliczona według następujących założeń. Miesięczna składka za jedną osobę jest mnożona przez zakładaną liczbę (517) osób i następnie mnożona przez liczbę miesięcy obowiązywania umowy. Obliczona w ten sposób cena ma być wpisana w pkt 3 załącznika nr 1 do SIWZ.
	3. Tak skonstruowana cena będzie przyjęta do porównania złożonych ofert. Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy uzależnione będzie od ilości osób objętych ubezpieczeniem w danym miesiącu.
	4. Cena ma charakter ostateczny. Oznacza to, że musi zawierać wszelkie ewentualne zniżki i upusty, które Wykonawca zamierza zastosować wobec Zamawiającego.
	5. Podana przez Wykonawcę cena jednostkowa nie podlega negocjacji czy zmianie w toku postępowania z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy PZP.
	6. Cena musi być podana w złotych polskich (PLN), cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz uwzględniać całość ponoszonego przez Zamawiającego wydatku na sfinansowanie zamówienia.
	7. Jeżeli Wykonawcy złożą oferty, których wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takich ofert doliczy do przedstawionych w nich cen podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
1. **Informacja dotycząca walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą, jeżeli Zamawiający przewiduje rozliczenia w walutach obcych:**
	1. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
	2. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
2. **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

1. Oferty podlegać będą ocenie na podstawie kryterium ceny. Do oceny ofert będzie przyjęty następujący algorytm:

 najniższa cena brutto w PLN

Liczba punktów = ----------------------------------- x 100 pkt x 100 % (waga kryterium)

 cena oferty ocenianej

W powyższym kryterium oferta Wykonawcy może uzyskać maksimum 100 punktów.

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Nie dopuszcza się prowadzenia między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści.
2. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, może zwrócić się w formie pisemnej do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złoży wymaganych wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający poprawia w ofercie:
	1. oczywiste omyłki pisarskie,
	2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
	3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona

1. Jeżeli w postępowaniu, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając ofertę nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
2. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpi, co najmniej jedna przesłanka unormowana w art. 89 ust. 1 lub 90 ust. 3 ustawy PZP.
3. **Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

1. Podpisanie umowy na realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie związania ofertą w siedzibie Zamawiającego, w sposób ustalony indywidualnie z Wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą pod względem kryteriów oceny ofert.

2. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:**

 Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **Wzory umów – załącznik nr 6 do SIWZ.**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

1. **Zmiany umowy:** **Wskazanie części zamówienia, która może być powierzona podwykonawcom. Zmiany umowy:**
	1. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców.
	2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzania zmian do treści umowy, zgodnie ze wzorem umowy i postanowieniami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
2. **Maksymalna liczba Wykonawców, z którymi Zamawiający zawrze umowę ramową, jeżeli Zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej:**

 Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.

1. **Informacje dodatkowe dotyczące wysokości zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający przewiduje ich zwrot oraz aukcji elektronicznej, jeżeli Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną.**

1. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem ofert ponosi Wykonawca składający ofertę.

2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

1. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia:**

Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej (dział VI ustawy) właściwe ze względu na szacunkową wartość przedmiotu zamówienia.

**XXV. Wykaz załączników do SIWZ**

* 1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
	2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2.
	3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania - załącznik nr 3.
	4. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej – załącznik nr 4.
	5. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5.
	6. Wzór umowy – załącznik nr 6.
	7. Struktura wiekowa pracowników Zamawiającego – załącznik nr 7.
	8. Wzór oświadczenia składanego zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy – załącznik nr 8.

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

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

Adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców:

Ulica: .................................................................

Kod, miejscowość: ............................................

Województwo: ..................................................

Nr rachunku bankowego: ............................

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

Nr telefonu:….........................................................

Nr faksu: ......................................................

E-mail: …………………………………………

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

**Samodzielny Publiczny**

**Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Regionalny Szpital w Kołobrzegu**

**ul. Łopuskiego 31**

**78-100 Kołobrzeg**

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o rozpoczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu”.

My niżej podpisani

**…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………**

działając w imieniu i na rzecz

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

 (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty wspólnej podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców składających wspólną ofertę

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w projekcie umowy w okresie 36 miesięcy wynosi: ………………………………………………….… (słownie złotych: ………………………………………………………………………………… brutto).
4. Wskazana kwota została obliczona w następujący sposób[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesięczna składka za jedną osobę:** | **Zakładana liczba osób:** | **Okres ubezpieczenia w miesiącach** | **Suma składek brutto (kolumna 1 x 2 x 3):** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| …………….. zł brutto | 517 | 36  | …………………. zł brutto  |

1. Uważamy sięza związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną )

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorami umów i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

* + - 1. …………………………………………….…..tel…………………………fax………………………
			2. ………………………………………………..tel…………………………fax…………………………
1. Ofertęniniejszą składamy na ……………. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikamido niniejszej oferty są:
	* 1. ………………………………………………………………………………..,
		2. ………………………………………………………………………………..,

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OświadczeniE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907).

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OświadczeniE**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia mnie z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w oparciu o art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907).

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/
INFORMACJA O TYM, ŻE WYKONAWCA NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**[[2]](#footnote-2)**.**

Zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt. 2d ustawy PZP:

1. **Składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej,**o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ….. |  |  |

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

1. **Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu na okres 36 miesięcy.

* **Kod CPV:66511000-5: usługi ubezpieczeń na życie.**

Zakres zamówienia obejmuje:

**UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE**

**ROZDZIAŁ I**

**PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA ORAZ SUMY UBEZPIECZENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Minimalna kwota świadczenia w PLN** |
| 1 | Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy | 280 000,00 |
| 2 | Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym | 160 000,00 |
| 3 | Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem przy pracy | 160 000,00 |
| 4 | Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem | 100 000,00 |
| 5 | Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu | 80 000,00 |
| 6 | Śmierć ubezpieczonego spowodowana przyczyną naturalną | 40 000,00 |
| 7 | Śmierć małżonka ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym | 52 000,00 |
| 8 | Śmierć małżonka ubezpieczonego spowodowana wypadkiem | 32 000,00 |
| 9 | Śmierć małżonka ubezpieczonego spowodowana przyczyną naturalną | 12 000,00 |
| 10 | Śmierć dziecka ubezpieczonego spowodowana wypadkiem (bez względu na wiek dziecka) | 10 000,00 |
| 11 | Śmierć dziecka ubezpieczonego (bez względu na wiek dziecka) | 5 000,00 |
| 12 | Śmierć rodziców ubezpieczonego | 2 000,00 |
| 13 | Śmierć teściów ubezpieczonego | 2 000,00 |
| 14 | Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek wypadku (świadczenie za 1% trwałego uszczerbku) | 400,00 |
| 15 | Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek wypadku (świadczenie za 100% trwałego uszczerbku) | 40 000,00 |
| 16 | Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (świadczenie za 1% trwałego uszczerbku) | 400,00 |
| 17 | Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (świadczenie za 100% trwałego uszczerbku) | 40 000,00 |
| 18 | Ciężkie zachorowanie ubezpieczonego - co najmniej następujące choroby: anemia aplastyczna, bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass, choroba Creutzfelda-Jakoba, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepca, tężec, wścieklizna, udar, zakażenie wirusem HIV, zawał serca, zgorzel gazowa, borelioza, choroba aorty brzusznej, choroba aorty piersiowej, gruźlica, przewlekłe zapalenie wątroby, utrata kończyny wskutek choroby, utrata słuchu, wada serca, choroba neuronu ruchowego, choroba Huntingtona, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, zakażona martwica trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, stwardnienie rozsiane (świadczenie za każde zachorowanie) | 5 000,00 |
| 19 | Ciężkie zachorowanie małżonka (lub partnera) ubezpieczonego - co najmniej następujące choroby: anemia aplastyczna, bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass, choroba Creutzfelda-Jakoba, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepca, tężec, wścieklizna, udar, zakażenie wirusem HIV, zawał serca, zgorzel gazowa, borelioza, choroba aorty brzusznej, choroba aorty piersiowej, gruźlica, przewlekłe zapalenie wątroby, utrata kończyny wskutek choroby, utrata słuchu, wada serca, choroba neuronu ruchowego, choroba Huntingtona, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, zakażona martwica trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdzia, stwardnienie rozsiane (świadczenie za każde zachorowanie) | 5 000,00 |
| 20 | Ciężkie zachorowanie dziecka ubezpieczonego - co najmniej następujące choroby: ciężkie oparzenie, dystrofia mięśni, gorączka reumatyczna z przetrwałymi powikłaniami sercowymi, łagodny guz mózgu, nabyta niedokrwistość aplastyczna, nabyta niedokrwistość hemolityczna, nabyta przewlekła choroba serca, nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis), niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, porażenie (paraliż), przewlekłe wirusowe zapalenia wątroby typu B lub C, śpiączka, tężec, utrata kończyny, utrata słuchu, utrata wzroku, zakażenie wirusem HIV, zapalenie mózgu, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (świadczenie za każde zachorowanie – w zależności od rodzaju choroby odpowiedni % kwoty świadczenia) | 5 000,00 |
| 21 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego (świadczenie za jeden dzień pobytu – maksymalnie do 90 dni w ciągu kolejnych 12 miesięcy) od pierwszego do czternastego dnia pobytu w szpitalu (świadczenie wypłacane już za jeden dzień pobytu – pobyt nie musi trwać dłużej niż 3 dni), spowodowane: | x |
| A | wypadkiem komunikacyjnym przy pracy | 350,00 |
| B | wypadkiem komunikacyjnym | 300,00 |
| C | wypadkiem przy pracy | 250,00 |
| D | wypadkiem | 250,00 |
| E | zawałem serca lub udarem mózgu | 150,00 |
| F | stanem chorobowym | 50,00 |
| 22 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego (świadczenie za jeden dzień pobytu) po czternastym dniu do dziewięćdziesiątego dnia pobytu w szpitalu, spowodowane wypadkiem komunikacyjnym przy pracy, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, wypadkiem  | 125,00 |
| 23 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego (świadczenie za jeden dzień pobytu) po czternastym dniu do dziewięćdziesiątego dnia pobytu w szpitalu, spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu lub stanem chorobowym | 50,00 |
| 24 | Rekonwalescencja (świadczenie za dzień pobytu na zwolnieniu lekarskim do 30 dni po pobycie w szpitalu) | 30,00 |
| 25 | Rehabilitacja w celu usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby (świadczenie za jeden dzień pobytu) od pierwszego dnia pobytu w szpitalu (świadczenie już za jeden dzień pobytu – pobyt nie musi trwać dłużej niż 3 dni) | 30,00 |
| 26 | Jednorazowe świadczenie z tytułu pobytu na OIT | 1 000,00 |
| 27 | Urodzenie dziecka | 1 600,00 |
| 28 | Urodzenie dziecka z wadą wrodzoną | 1 600,00 |
| 29 | Urodzenie martwego dziecka | 4 000,00 |
| 30 | Osierocenie dziecka (od 0 do 25 lat) ubezpieczonego | 8 000,00 |
| 31 | Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji w wyniku wypadku lub choroby | 10 000,00 |
| 32 | Specjalistyczne leczenie (przeprowadzenie co najmniej następującego leczenia: chemioterapia, radioterapia, terapia interferonowa, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, ablacji) | 3 000,00 |

**ROZDZIAŁ II**

**WARUNKI SZCZEGÓLNE:**

Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla osób pozostających z Zamawiającym w stosunku zatrudnienia, lub w innym stosunku prawnym na podstawie innych umów cywilnoprawnych, które przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie na podstawie deklaracji przystąpienia.

Złożenie deklaracji do Zamawiającego przez osobę przystępującą do ubezpieczenia jest jednoznaczne z objęciem go ochroną ubezpieczeniową w pełnym zakresie (zgodnie z ofertą i wymogami zawartymi w SIWZ) przez Wykonawcę.

Struktura wiekowa pracowników została przedstawiona w Załączniku nr 7 do SIWZ.

Wykonawca zapewni możliwość ubezpieczenia współmałżonków, partnerów i pełnoletnich dzieci pracowników na warunkach niniejszej SIWZ.

Zamawiający zastrzega, iż przystępowanie do ubezpieczenia przez pracowników, ich współmałżonków, partnerów i pełnoletnich dzieci ma charakter dobrowolny. Ostateczna liczba osób, które przystąpią do ubezpieczenia zależy od ich indywidualnych decyzji, a w związku z tym miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy uzależnione będzie od ilości osób objętych ubezpieczeniem w danym miesiącu.

Zmiana liczby Ubezpieczonych nie będzie miała wpływu na składkę miesięczną za jednego Ubezpieczonego, ani na warunki i zakres ubezpieczenia wynikające z umowy ubezpieczenia.

Wykonawca nie jest uprawniony do zmniejszania zakresu ochrony ubezpieczeniowej oraz sum ubezpieczenia, należnych z tytułu wystąpienia poszczególnych zdarzeń opisanych w Rozdziale I Opis przedmiotu zamówienia SIWZ, w zawartej umowie ubezpieczenia.

Ceny podane w ofercie nie będą podlegały waloryzacji przez okres trwania umowy. Zaoferowana przez Wykonawcę składka za ubezpieczenie jednej osoby nie może wzrosnąć w okresie obowiązywania umowy.

Prawo przystąpienia do ubezpieczenia posiadają osoby, które w dniu złożenia deklaracji przystąpienia ukończyły 18 rok życia i nie ukończyły 75 roku życia.

Zamawiający wymaga, aby ubezpieczenie obejmowało pełny, całodobowy zakres ubezpieczenia na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej oraz za granicą.

Płatnikiem składki jest osoba, która pozostaje z Zamawiającym w stosunku zatrudnienia, lub w innym stosunku prawnym na podstawie innych umów cywilno prawnych i jest objęta ochroną z tytułu grupowego ubezpieczenia na życie w ramach umowy zawartej przez Zamawiającego z Wykonawcą. Składka za ubezpieczenie współmałżonka, partnera i pełnoletnich dzieci pracownika będzie potrącana z pensji odpowiedniego pracownika Zamawiającego.

W sytuacji wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego, które jest objęte ochroną z tytułu więcej niż jednego ubezpieczenia, Wykonawca wypłaci świadczenia należne z tytułu każdego zawartego ubezpieczenia określonego w niniejszej SIWZ.

Wykonawca na własny koszt zorganizuje realizację wszelkich procedur niezbędnych do zawarcia i obsługi ubezpieczenia.

Zamawiający zobowiązuje się do obsługi grupowego ubezpieczenia na życie poprzez jedną wskazaną osobę, która będzie prowadzić powyższą obsługę.

Wykonawca pokryje koszty obsługi ubezpieczenia grupowego, które powstaną po stronie Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się zawrzeć umowę na obsługę grupowego ubezpieczenia na życie na odrębnych warunkach ustalonych ze wskazaną osobą, jednakże zawarcie umowy nastąpi po uprzedniej akceptacji treści umowy przez Zamawiającego.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca zapewnił oraz nieodpłatnie udostępnił Zamawiającemu elektroniczny system obsługi ubezpieczenia, umożliwiający za pośrednictwem Internetu dokonywanie co najmniej następujących czynności:

generowanie wniosku o wypłatę świadczeń umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie,

generowanie wniosku o przejście na indywidualną kontynuację umożliwiające jego późniejsze wydrukowanie,

ewidencjonowanie osób przystępujących do ubezpieczenia,

ewidencjonowanie osób występujących z ubezpieczenia,

ewidencjonowanie zmian danych osobowych osób objętych ubezpieczeniem,

generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w ubezpieczeniu,

możliwość zgłoszenia ubezpieczonego zdarzenia za pośrednictwem systemu,

rozliczanie miesięcznych składek.

Zamawiający wymaga dedykowania przez Wykonawcę opiekuna odpowiedzialnego za właściwe realizowanie zgłaszanych świadczeń.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykonywał zobowiązania wynikające z ubezpieczenia za pośrednictwem placówki posiadającej stosowne zaplecze najbliższej lokalizacji Zamawiającego, z zastrzeżeniem, że punkt likwidacji szkód i komisje lekarskie zapewnione będą na terenie miasta Kołobrzeg.

Zamawiający wymaga aby świadczenie proste rozumiane jako świadczenie z tytułu śmierci spowodowanej przyczyną naturalną lub urodzenia wypłacane było na wskazane przez uposażonego konto lub gotówką w maksymalnym terminie 3 dni roboczych od zgłoszenia na podstawie kopii dowodu osobistego uposażonego oraz odpisu skróconego aktu zgonu lub aktu urodzenia. Pozostałe świadczenia płatne będą nie później niż w terminie określonym ustawowo.

Zamawiający wymaga zagwarantowania Ubezpieczonym indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia po ustaniu stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym (Wykonawcą). W każdym z przypadków prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje Ubezpieczonemu za którego przekazano składkę za okres co najmniej 6 miesięcy. Natomiast w przypadku ustania stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym z powodu reorganizacji lub likwidacji bez względu na okres przekazywania składek. Do okresu przekazywania składek zaliczany będzie również czas ubezpieczenia u poprzedniego Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że zachowana została ciągłość ubezpieczenia.

Zamawiający wymaga zagwarantowania przez Wykonawcę możliwości stworzenia propozycji programu ubezpieczenia zdrowotnego dedykowanego pracownikom Zamawiającego oraz zapewniającego możliwość przystąpienia ich małżonków, partnerów życiowych oraz dzieci.

Zamawiający wymaga zagwarantowania przez Wykonawcę możliwości stworzenia propozycji programu dodatkowego grupowego ubezpieczenia w przypadku powstania nowych produktów oferowanych przez Wykonawcę, na przykład tak zwane ubezpieczenie lekowe.

Zamawiający nie dopuszcza pomniejszenia kwoty wypłaty świadczenia z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej o ile wcześniej zostało wypłacone świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu osoby ubezpieczonej.

Zamawiający nie dopuszcza ograniczeń, które przewidują brak ochrony z tytułu poszczególnych ryzyk po osiągnięciu przez ubezpieczonego określonego wieku (np. 60, 65 lat) – np. śmierć w następstwie krwotoku śródmózgowego lub zawału serca, trwałego uszczerbku na zdrowiu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym, pobytu w szpitalu w wyniku choroby, itd.

Zamawiający nie dopuszcza ograniczeń w wypłacie świadczenia związanego z wypadkiem (w tym z tytułu leczenia szpitalnego) jeżeli pobyt Ubezpieczonego w szpitalu nie rozpoczął się bezpośrednio po wypadku.

Ubezpieczony ma prawo w każdym czasie zrezygnować z ubezpieczenia, poprzez złożenie Wykonawcy pisemnego oświadczenia o rezygnacji. Koniec ochrony ubezpieczeniowej następuje
z upływem ostatniego dnia miesiąca, za jaki przekazano składkę.

Wykonawca nie będzie stosował w stosunku do Ubezpieczonych żadnych badań medycznych ani ankiet medycznych (dotyczy to również przystępujących do ubezpieczenia małżonków pracowników, ich partnerów, pełnoletnich dzieci oraz pracowników przystępujących do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy ubezpieczenia).

Wykonawca nie będzie stosował wobec osób zgłoszonych do ubezpieczenia tzw. okresu karencji, jeżeli złożą oni deklaracje uczestnictwa przed upływem 3 miesięcy liczonych od:

1. daty początku ochrony ubezpieczeniowej określonej w umowie ubezpieczenia,
2. daty powstania stosunku pracy pomiędzy Zamawiającym a osobą zgłoszoną do ubezpieczenia, jeżeli stosunek pracy powstał po dniu zawarcia umowy ubezpieczenia,
3. daty zawarcia związku małżeńskiego lub daty złożenia oświadczenia o związku partnerskim,
4. ukończenia 18-go roku życia (dotyczy dziecka pracownika).

W pozostałych przypadkach będą miały zastosowanie okresy karencji wynikające z Ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy.

Wykonawca uzna, że SIWZ jest wystarczającym wnioskiem do zawarcia umowy ubezpieczenia a podane w nim dane są dostateczne do prawidłowego wyliczenia składki za ubezpieczenie.

Wykonawca nie może uzależnić zawarcia umowy od dodatkowych informacji nie zawartych w SIWZ. Wszelkie dodatkowe postanowienia Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Wykonawcy w tym zakresie nie maja zastosowania.

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w ofercie Ogólne Warunki Ubezpieczenia w zakresie objętym SIWZ.

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wzór umowy.**

**U M O W A nr ……………….**

**o ubezpieczenie grupowe pracowników**

**zawarta w dniu .............................2014 r. w ………………… pomiędzy:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Regionalny Szpital w Kołobrzegu, ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg, NIP: ………………… REGON: ……………..**

reprezentowany przez:

………………………………………

zwany w treści umowy „Zamawiającym”,

a

**………………………………………………………………………………………………………**

**NIP: ………………………… REGON: …………………….. KRS: ………………….. wysokość kapitału zakładowego: ……………………..**

reprezentowany(a)m przez

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

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

zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”,

Umowa niniejsza jest zawarta w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty w przetargu nieograniczonym przeprowadzonym w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907).

**§1**

1. Wykonawca zobowiązuje się w ramach prowadzonej przez siebie działalności ubezpieczeniowej do zawierania z pracownikami ubezpieczającego umów ubezpieczenia grupowego w zakresie określonym w SIWZ, w ofercie oraz w dokumentach określonych w §2.
2. Zamawiający (Ubezpieczający) będzie wykonywał następujące czynności:
3. informowanie pracowników o możliwości przystąpienia do grupowego ubezpieczenia,
4. sporządzanie wykazu osób, za które zaprzestał przekazywania składek w danym miesiącu,
5. potrącanie składek za udzieloną ochronę ubezpieczeniową z wynagrodzeń ubezpieczonych i przekazywanie ich na rachunek bankowy Ubezpieczyciela.
6. Wszystkie pozostałe czynności ubezpieczeniowe, poza wymienionymi w ust. 2, będzie wykonywał Wykonawca (Ubezpieczyciel).
7. Broker ubezpieczeniowy nie będzie uczestniczył w wykonaniu niniejszej umowy, w związku z tym nie będzie pobierał wynagrodzenia prowizyjnego.
8. Na mocy niniejszej umowy Ubezpieczyciel gwarantuje objęcie ochroną ubezpieczeniową ubezpieczonych - pracowników Ubezpieczającego, ich współmałżonków, partnerów i pełnoletnich członków ich rodzin, którzy wyrażą wolę zawarcia umów na warunkach złożonej oferty.

**§2**

Strony umowy postanawiają, że w zakresie nieuregulowanym postanowieniami SIWZ i niniejszą umową, w zawieranych na jej podstawie ubezpieczeniach, zastosowanie znajdą następujące ogólne warunki ubezpieczenia, zgodnie ze złożoną ofertą przetargową:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**§3**

1. Zakres ubezpieczenia obejmuje następujące zdarzenia oraz sumy ubezpieczenia:

*(dane z Rozdziału I OPZ)*

1. Gwarantowana cena składki miesięcznej brutto za osobę wynosi: ……

**§4**

Zawarcie poszczególnych umów ubezpieczenia z pracownikami zostanie potwierdzone wystawieniem polisy zgodnej z ofertą i warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia podpisanej przez osoby uprawnione do reprezentowania Zamawiającego.

**§5**

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony, to jest na okres **36 miesięcy** od daty udzielenia zamówienia.

 Stronom przysługuje możliwość wypowiedzenia umowy z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

Uiszczone przez Zamawiającego składki zostaną w takim przypadku rozliczone proporcjonalnie do okresu obowiązywania umowy

**§6**

1. Strony uzgadniają, że w trakcie realizacji niniejszej umowy poniższe dokumenty będą uważane za jej elementy oraz że będą interpretowane, jako część umowy:
2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia,
3. Oferta Wykonawcy,
4. Dokumenty wystawione przez Wykonawcę potwierdzające zawarcie umów ubezpieczenia, tj. polisa ubezpieczeniowa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami dokumentów wymienionych w pkt. 1 pierwszeństwo mają zapisy korzystniejsze dla Ubezpieczonego.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają właściwe powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

**§7**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy mogą być dokonywane wyłącznie pisemnymi aneksami pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ustępu 2.
2. Zamawiający zgodnie z postanowieniami Art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość wprowadzenia zmian postanowień przedmiotowej umowy w stosunku do treści złożonej oferty w następujących okolicznościach i warunkach:
3. gdy konieczność wprowadzenia modyfikacji wyniknie ze zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, na mocy których na Zamawiającego lub Wykonawcę nałożony zostanie obowiązek zrealizowania przedmiotu zamówienia w sposób różniący się od zaoferowanego w ofercie lub obowiązek zmiany trybu wykonania inwestycji – z zastrzeżeniem, że treść zmiany przepisów nie była uchwalona przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia, w wyniku którego zawarto niniejszą umowę;
4. gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne na etapie zawierania umowy okoliczności uniemożliwiające zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób przewidziany w ofercie, a udzielenie w tym zakresie innego zamówienia publicznego w trybie ustawy prawo zamówień publicznych będzie niemożliwe lub niecelowe ze względu na interes publiczny.
5. Żadna ze stron nie może przenieść na podmiot trzeci praw wynikających z umowy bez zgody drugiej strony.
6. Załączniki do umowy stanowią jej integralną częścią.

**§8**

Ewentualne spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy, strony będą starały się rozstrzygnąć w sposób polubowny. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia, właściwym do rozstrzygania sporów będzie sąd powszechny właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§9**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia,
2. Oferta Wykonawcy.

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**STRUKTURA WIEKOWA PRACOWNIKÓW ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedział wiekowy** | **Liczba kobiet** | **Kobiety [%]** | **Liczba mężczyzn** | **Mężczyźni [%]** | **Liczba osób ogółem** | **Ogółem [%]** |
| do 25 lat | 5 | 1,12% | 5 | 7,14% | 10 | 1,93% |
| od 26 do 35 lat | 49 | 10,96% | 15 | 21,43% | 64 | 12,38% |
| od 36 do 45 lat | 129 | 28,86% | 14 | 20,00% | 143 | 27,66% |
| od 46 do 49 lat | 91 | 20,36% | 6 | 8,57% | 97 | 18,76% |
| od 50 do 55 lat | 114 | 25,50% | 12 | 17,14% | 126 | 24,37% |
| od 56 do 59 lat | 42 | 9,40% | 10 | 14,29% | 52 | 10,06% |
| od 60 do 65 lat | 15 | 3,36% | 8 | 11,43% | 23 | 4,45% |
| powyżej 65 lat | 2 | 0,45% | 0 | 0,00% | 2 | 0,39% |
| **Ogółem** | **447** | **100,00%** | **70** | **100,00%** | **517** | **100,00%** |

Liczba osób objęta grupowym ubezpieczeniem na życie zgodnie ze stanem na 31.12.2013 r. wynosi: 577

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**OświadczeniE**

**składane zgodnie z wymaganiami
art. 26 ust. 2 b ustawy prawo zamówień publicznych.**

My niżej podpisani

**…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………**

działając w imieniu i na rzecz

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

(osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu trzeciego)

Zobowiązujemy się do udostępnienia firmie:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty wspólnej podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców składających wspólną ofertę)*

na czas realizacji zamówienia obejmującego „Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu”

swojego potencjału dotyczącego wiedzy i doświadczenia / potencjału technicznego / osobowego / sytuacji ekonomicznej i finansowej zgodnie z dyspozycją art. 26 ust. 2 b ustawy Prawo zamówień publicznych.

Udostępnienie potencjału będzie polegało na[[3]](#footnote-3): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy udostępniającego potencjał )*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy udostępniającego potencjał )*

1. **Obliczona w ten sposób cena stanowi jedynie wartość jaka będzie brana pod uwagę na etapie porównywania złożonych ofert w kryterium „cena”. Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy uzależnione będzie od ilości osób objętych ubezpieczeniem w danym miesiącu.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić pkt 1 **albo** pkt 2 [↑](#footnote-ref-2)
3. Wskazać w jaki sposób będzie udostępniony potencjał. Z zapisu winno wynikać jednoznacznie w jaki sposób podmiot trzeci będzie zaangażowany w bezpośrednią realizację zamówienia. Z oświadczenia musi wynikać w jaki sposób będzie wyglądać zaangażowanie podmiotu trzeciego na etapie realizacji umowy – w tym zakresie za niewystarczające będą uznawane lakoniczne oświadczenia stanowiące w istocie „przerobione” zapisy ustawy PZP. [↑](#footnote-ref-3)