

Poznań dnia: 4.10.2022

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na "Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, ich współmałżonków lub partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci" – znak sprawy ZP/1185/U/22.

Zamawiający, **Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 1710), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 33.

Załącznik nr 4 do SWZ projektowane postanowienia umowy § 5 oraz SWZ rozdział III pkt. 12.h Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na pisemny wniosek Zamawiającego przekaze informacje o wysokości zainkasowanej składki ubezpieczeniowej oraz wysokości wypłaconych świadczeń (z tytułu poszczególnych ryzyk), za okres od początku trwania umowy do końca miesiąca, za który Wykonawca posiada dane w systemie. Przykładowo jeśli wniosek wpłynie do Wykonawcy do dnia 20 września, Wykonawca przekaze dane dostępne w systemie za okres od początku umowy ubezpieczenia do końca lipca, natomiast jeśli wniosek wpłynie do Wykonawcy po dniu 20 września, Wykonawca przekaze dane dostępne w systemie za okres od początku umowy ubezpieczenia do końca sierpnia.

Odpowiedź: § 5 projektowanych postanowień umowy dotyczy warunku wykonywania określonych czynności przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, a nie przekazywania określonych danych.

Pytanie 34.

Załącznik nr 4 do SWZ projektowane postanowienia umowy § 9 pkt .1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z ww zapisu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 35.

Załącznik nr 1 do SWZ (Formularz ofertowy) pkt. 1.6 Pakiety dodatkowe rozszerzającego zakres ubezpieczenia (fakultatywne) oraz SWZ Rozdział XVII pkt. 5 Kryterium Pakiety dodatkowe Zamawiający określił, że wybór oferty dokonywany będzie w oparciu m. in. o kryterium „Pakiety dodatkowe”: 5%, jednak z uwagi na nieprecyzyjne zapisy wzoru zamieszczone w SWZ oraz konieczne do uzupełnienia tabele składek i łącznej ceny za pakiety dodatkowe w Formularzu ofertowym Wykonawca zwraca się z prośbą o zweryfikowanie zapisów przedstawionego w SWZ wzoru oraz oznaczeń użytych w nich skrótów i poprawienie tych zapisów.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że składka za pakiety dodatkowe nie będzie uwzględniana w ocenie łącznej. W przypadku złożenia oferty w ramach pakietów dodatkowych Wykonawca może otrzymać punkty za sam fakt przedstawienia oferty na trzy pakiety pod warunkiem spełnienia określonego minimalnego zakresu pakietu oraz maksymalnej możliwej składki.

ul. H. Wieniawskiego 1, Collegium Minus, 61-712 Poznań
NIP 777 00 06 350, REGON 000001293
tel. +48 61 829 43 03, fax +48 61 829 44 00
kancelarz@amu.edu.pl

www.amu.edu.pl

Pakiety dodatkowe			
Lp.	Numer i nazwa pakietu dodatkowego rozszerzającego zakres ochrony	Liczba przyznanych punktów	Brak zaakceptowania klauzuli
1.	Pakiet dodatkowy „onkologiczny”	100 pkt	0 pkt
2.	Pakiet dodatkowy „NNW”		
3.	Pakiet dodatkowy „dziecko”		

Suma uzyskanych punktów:

$$Wp Pd = \frac{Pdn}{Pdmax} * 5$$

Oznaczenia:

- $Wp Pd$ – wartość punktowa za zaakceptowane pakiety dodatkowe
- Pdn – suma punktów za zaakceptowane pakiety dodatkowe oferty obliczanej
- $Pdmax$ – najwyższa suma punktów za klauzule dodatkowe wśród złożonych ofert

Pytanie 36.

Załącznik nr 4 – PPU par. 4 ust. 4 pkt 1-5 Wykonawca zwraca się z prośbą o weryfikację odwołania. W ocenie Wykonawcy odwołanie powinno odnosić się do ust. 5 (w którym określona została składka za osobę) a nie do ust. 6.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis PPU § 4 ust. 4 na następujący:

„4. Miesięczną składkę należną Wykonawcy będzie stanowiła suma pięciu iloczynów:

- 1) iloczynu liczby ubezpieczonych objętych w danym miesiącu ochroną w ramach wariantu I ubezpieczenia oraz wskazanej w ust. 5 pkt. 1 niniejszego paragrafu jednostkowej składki miesięcznej od ubezpieczonego w wariantcie I,
- 2) iloczynu liczby ubezpieczonych objętych w danym miesiącu ochroną w ramach wariantu II ubezpieczenia oraz wskazanej w ust. 5 pkt. 2 niniejszego paragrafu jednostkowej składki miesięcznej od ubezpieczonego w wariantcie II,
- 3) iloczynu liczby ubezpieczonych objętych w danym miesiącu ochroną w ramach wariantu III ubezpieczenia oraz wskazanej w ust. 5 pkt. 3 niniejszego paragrafu jednostkowej składki miesięcznej od ubezpieczonego w wariantcie III,
- 4) iloczynu liczby ubezpieczonych objętych w danym miesiącu ochroną w ramach wariantu IV ubezpieczenia oraz wskazanej w ust. 5 pkt. 4 niniejszego paragrafu jednostkowej składki miesięcznej od ubezpieczonego w wariantcie IV,
- 5) iloczynu liczby ubezpieczonych objętych w danym miesiącu ochroną w ramach wariantu V ubezpieczenia oraz wskazanej w ust. 5 pkt. 5 niniejszego paragrafu jednostkowej składki miesięcznej od ubezpieczonego w wariantcie V.”.

Pytanie 37.

Załącznik nr 4 – PPU par. 4 ust. 4 pkt 5 Wykonawca zwraca się z prośbą o weryfikację oznaczenia wariantu. W ocenie Wykonawcy pkt 5) odnosi się do wariantu V (a nie IV).

Odpowiedź: Zmiana wskazana w odp. na pytanie 36.

Pytanie 38.

Załącznik nr 4 – PPU – par. 4 ust. 9 Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę postanowienia w ten sposób, iż za dzień dokonania zapłaty składki miesięcznej strony uznają dzień wpływu składki na rachunek bankowy Wykonawcy. W uzasadnieniu powyższej prośby Wykonawca wskazuje, iż z nieopłaceniem składki w terminie wiążą się konsekwencje m.in. w postaci zawieszenia lub zakończenia ochrony ubezpieczeniowej. W przypadku ustalenia dnia zapłaty na dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego, Wykonawca nie będzie miał możliwości weryfikacji, czy faktycznie składka została zapłacona w terminie, co uniemożliwi realizację umowy zgodnie z jej postanowieniami.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 39.

Załącznik nr 4 – PPU par. 5 pkt 1 a) oraz Rozdz. III pkt 12 a) SWZ Wykonawca zwraca się z prośbą o wyjaśnienie jak należy interpretować wymóg, iż czynność zawarcia Ubezpieczenia Grupowego na Życie

musi być wykonywana na podstawie stosunku pracy"? Co dokładnie Zamawiający rozumie pod określeniem "zawarcie Ubezpieczenia Grupowego na Życie"?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że pod określeniem „zawarcie Ubezpieczenia Grupowego na Życie” rozumie wszelkie czynności związane z wdrożeniem ubezpieczenia. Osoba reprezentująca Wykonawcę, która działając w jego imieniu i na jego rzecz podpisze umowę Ubezpieczenia Grupowego na Życie, musi być przez Wykonawcę zatrudniona na podstawie umowy o pracę.

Pytanie 40.

Załącznik nr 4 – PPU par. 5 pkt 1 e) oraz Rozdz. III pkt 12 e) SWZ: Wykonawca zwraca się z prośbą o wyjaśnienie jakie czynności Zamawiający rozumie pod pojęciem „przyjmowania płatności (składek) od Zamawiającego”? Wykonawca sygnalizuje, iż składki opłacane są bezpośrednio na konto Wykonawcy i nie są przekazywane za pośrednictwem pracowników Wykonawcy.

Odpowiedź: Zapis na wypadek niemożności zrealizowania, z przyczyn obiektywnych niezależnych od żadnej ze stron, płatności w inny sposób niż za pośrednictwem rachunku bankowego.

Pytanie 41.

Załącznik nr 4 – PPU par. 5 pkt 1 e) oraz Rozdz. III pkt 12 j) SWZ Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, iż przekazywane informacje mają mieć charakter ogólny (raczej porównawczy) bez wskazywania danych osób, którym świadczenia zostały wypłacone.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że nie będzie wymagał przedstawienia danych osób, którym zostały wypłacone świadczenia.

Pytanie 42.

Załącznik nr 4 – PPU par. 5 pkt 2 Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna za spełnianie wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, że wszystkie osoby zaangażowane do realizacji zamówienia po stronie Wykonawcy są zatrudnione na podstawie umowy o pracę? W przypadku nie wyrażenia zgody na powyższe, Wykonawca zwraca się z prośbą o wskazanie, iż minimalny termin wyznaczony przez Zamawiającego w wezwaniu nie będzie krótszy niż 14 dni, co umożliwi Wykonawcy terminowe przygotowanie i przekazanie Zamawiającemu wnioskowanych dokumentów.

Odpowiedź: Złożenie tylko oświadczenia Wykonawcy nie będzie uznane za spełnienie wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę. Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę w załączniku nr 4 – PPU § 5 pkt. 2, ale informacyjnie podaje, że termin wezwania nie będzie krótszy niż 14 dni.

Pytanie 43.

Załącznik nr 4 – PPU par. 6 ust. 1 Wykonawca zwraca się z prośbą o weryfikację odwołania. Wykonawca sygnalizuje, iż wysokość składek za poszczególnych ubezpieczonych wskazana została w par. 4 ust. 5.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że odwołanie w załączniku nr 4 – PPU § 6 ust. 1 dotyczy § 4 ust. 5.

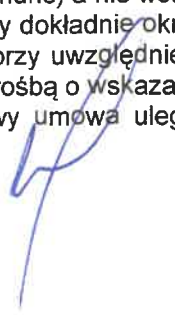
Pytanie 44.

Załącznik nr 4 – PPU par. 6 pkt 14 oraz Rozdz. 18 pkt 19 SWZ Wykonawca zwraca się z prośbą o wyjaśnienie, czy obowiązek zgłaszania Zamawiającemu zmiany w zakresie liczby pracowników oraz procentowego ich zaangażowania w realizację przedmiotu umowy (i zastrzeżony na tą okoliczność termin 7 dni) odnosi się do każdorazowej zmiany liczby pracowników i ich procentowego zaangażowania, czy też ma być realizowany tylko w momencie zmiany przepisów prawa, z którą wiąże się możliwość zmiany wynagrodzenia?

Odpowiedź: Wykonawca jest zobowiązany każdorazowo zgłosić zmianę liczby pracowników lub procentowego ich zaangażowania w realizację przedmiotu umowy.

Pytanie 45.

Załącznik nr 4 – PPU par. 7 Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, iż skutek zastrzeżonego w par. 7 odstąpienia od umowy (w całości lub w części) nastąpi „na przyszłość” (ex nunc) a nie wstecz (ex tunc), przy czym w przypadku częściowego odstąpienia od umowy Zamawiający dokładnie określi z jakiej części umowy rezygnuje a jaka część umowy ma być dalej realizowana, przy uwzględnieniu specyfiki umowy ubezpieczenia na życie. Jednocześnie Wykonawca zwraca się z prośbą o wskazanie, w jakim terminie od momentu otrzymania oświadczenia o odstąpieniu od umowy umowa ulegnie



rozwiązaniu (w całości lub w części). Wykonawca sygnalizuję, iż jedynie w pkt 2 wskazany został okres, po upływie którego nastąpi skutek odstąpienia.

Odpowiedź: Skutek odstąpienia może nastąpić zarówno „na przyszłość” (ex nunc), jak i wstecz (ex tunc). Termin rozwiązania umowy na skutek odstąpienia będzie określany indywidualnie dla danej przyczyny odstąpienia.

Pytanie 46.

Załącznik nr 4 – PPU par. 1 Wykonawca prosi o potwierdzenie od jakiej dokładnie kwoty będą naliczane odsetki, zwracając uwagę, że w par. 4 ust. 5 wskazana została wysokość składki za osobę w poszczególnych wariantach.

Odpowiedź:

Zakładając, że chodzi o § 9 ust. 1 PPU oraz o karę umowną, a nie odsetki, to Zamawiający zmienia zapis § 9 ust. 1 na następujący:

„ 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,3 % miesięcznej składki, o której mowa w § 4 ust. 4 niniejszej umowy za ostatni pełny miesiąc świadczenia usługi ubezpieczenia, za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 5% tejże składki, w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminu udzielenia informacji o wysokości zainkasowanej składki ubezpieczeniowej oraz wysokości wypłaconych świadczeń (z tytułu poszczególnych ryzyk), za okres od początku trwania umowy do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia przez Zamawiającego wniosku o przygotowanie wskazanych informacji.”.

Pytanie 47.

Załącznik nr 4 – PPU par. 2 Wykonawca prosi o potwierdzenie czy wskazany termin płatności odnosi się do zarówno do kary wskazanej w ust. 1, jak i w ust. 2.

Odpowiedź: Termin wskazany w § 9 ust. 2 odnosi się do kary wskazanej w ust. 2.

Pytanie 48.

Opis Przedmiotu Zamówienia Rozdział 2: pkt 2.4.2 Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku z ww. punktu jeżeli Wykonawca zapewni aplikację online umożliwiającą przystąpienia online, generowanie raportów zawierających: numer polisy, imię i nazwisko ubezpieczonego, numer pesel ubezpieczonego, datę początku ochrony ubezpieczeniowej, kwotę składki miesięcznej oraz korzystanie przez ubezpieczonych z portalu internetowego, który umożliwi zmianę wariantu, zmianę danych osobowych, pobranie certyfikatu czy zgłoszenie roszczeń oraz bezpieczną wymianę plików pomiędzy stronami?

Odpowiedź: Zamawiający określił warunki w OPZ pkt 2.4.2 i zapisy te zostają podtrzymane.

Pytanie 49.

Opis Przedmiotu Zamówienia Rozdział 2: pkt 2.5.1 Czy Zamawiający zaakceptuje realizację ww. punktu jeżeli Wykonawca zapewni możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem formularza online, korespondencyjnie lub osobiście w oddziale Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 50.


Opis Przedmiotu Zamówienia Rozdział 6: pkt 6.20 Czy Zamawiający uzna za spełnienie wymogu zaoferowania „Warunków umowy dodatkowej grupowego ubezpieczenia na wypadek zdiagnozowania Choroby nowotworowej Ubezpieczonego” znajdującej się w OWU Wykonawcy (rozumianej jako zdiagnozowanie Nowotworu złośliwego (wypłata 100% SU) oraz obejmującej ochroną dodatkowo również Nowotwory o granicznej złośliwości (wypłata 10% SU)) w ramach Świadczenia „Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy”.

Odpowiedź: Zamawiający uzna za spełniony wymóg zgodnie z propozycją Wykonawcy.

Pytanie 51.

Opis Przedmiotu Zamówienia Rozdział 7, pkt 7.16 Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku urodzenia dziecka martwego, świadczenie należne jest pod warunkiem, że dziecko urodziło się po 22. tygodniu ciąży i urodzenie zostało potwierdzone aktem urodzenia z urzędową adnotacją o martwym urodzeniu.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w przypadku urodzenia dziecka martwego, świadczenie należne jest pod warunkiem, że dziecko urodziło się po 22. tygodniu ciąży i urodzenie zostało potwierdzone aktem urodzenia z urzędową adnotacją o martwym urodzeniu.



Pytanie 52.

Opis Przedmiotu Zamówienia Rozdział 8, pkt 8.6 Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku, o którym mowa w podanym punkcie, jeżeli Wykonawca do realizacji umowy zastosuje katalog operacji zawierający 463 operacji z uwzględnieniem, że pkt 463 katalogu operacji w OWU Wykonawcy obejmuje wypłaci świadczenie w wysokości 10% sumy ubezpieczenia z tytułu operacji jeżeli Ubezpieczony przeszedł inną operację niewymienioną w katalogu, albo Wykonawca zwraca się do Zamawiającego z wnioskiem o obniżenie minimalnej liczby operacji do 463.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że pkt. 8.6 jest klauzulą fakultatywną za przedstawienie której Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty, w związku z czym Zamawiający nie zgadza się na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 53.

SWZ Rozdz. III pkt 12 a) Wykonawca zwraca się z prośbą o wyjaśnienie jak należy interpretować wymóg, iż czynność zawarcia Ubezpieczenia Grupowego na Życie musi być wykonywana na podstawie stosunku pracy? Co dokładnie Zamawiający rozumie pod określeniem "zawarcie Ubezpieczenia Grupowego na Życie"?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że pod określeniem „zawarcie Ubezpieczenia Grupowego na Życie” rozumie wszelkie czynności związane z wdrożeniem ubezpieczenia. **Odpowiedź na pytanie 39.**

Pytanie 54.

SWZ Rozdz. IX pkt 1 ppkt 7) Wykonawca zwraca się z prośbą o wskazanie, w jakiej formie należy dostarczyć dowód wniesienia wadium, w przypadku gdy wadium zostanie wniesione w pieniądzu?

Odpowiedź: Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem składania ofert tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako termin składania ofert. Do oferty można dołączyć potwierdzenie przelewu.

Pytanie 55.

Załącznik nr 1 – Formularz oferty – pkt 6 i pkt 7 Wykonawca zwraca się z prośbą o weryfikację treści pkt 6 i pkt 7 formularza oferty poprzez wskazanie jednoznaczne terminu związania ofertą. Wykonawca sygnalizuje, iż w rozdz. XI pkt 1 SWZ termin związania ofertą określony został na 90 dni.

Odpowiedź: poprawiony Formularz oferty został zamieszczony na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Pytanie 56.

Załącznik nr 1 – Formularz oferty pkt 5 i pkt 15: Wykonawca zwraca się z prośbą o weryfikację postanowień zawartych w pkt 5 oraz w pkt 15 celem ustalenia jednego wspólnego postanowienia.

Odpowiedź: poprawiony Formularz oferty został zamieszczony na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Pytanie 57.

Załącznik nr 1 do SWZ (Formularz ofertowy) pkt. 1.1.2, pkt 1.2.2, pkt 1.3.2, pkt. 1.4.2, pkt. 1.5.2 Wykonawca zwraca się z prośbą o modyfikację formularza ofertowego i przeniesienie dodatkowej klauzuli funduszu prewencyjnego (8.10.) tak by nie była przypisana do poszczególnych wariantów ubezpieczenia. Poniższa klauzula nie jest zależna od wariantu ubezpieczenia, który może wybrać ubezpieczony, a dotyczy całej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę, ale informuje, że Wykonawca jest zobowiązany do zaproponowania klauzuli funduszu prewencyjnego dla wszystkich wariantów jednocześnie i dotyczy całej oferty.

KANCLERZ
Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu
Wysocki
dr Marcin Wysocki

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do SWZ

WZÓR
FORMULARZ OFERTOWY

Ja/my* niżej podpisani:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres:

Województwo:

Kraj

REGON

NIP:

adres e-mail:.....

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Wykonawca jest **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem***** (niepotrzebne skreślić)

Niniejszym składamy ofertę w przetargu nieograniczonym na **grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, ich współmałżonków lub partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci**

zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

1. Oferta:

1.1. Wariant I

1.1.1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę:	
2. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36 miesięcy x przewidywana liczba osób – 1200	

UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.

Cena Wariantu I:

słownie:

8	Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW za 1% uszczerbku	480	
9	Śmierć Współmałżonka	11 000	
10	Śmierć Współmałżonka w następstwie NW	22 000	
11	Śmierć Współmałżonka w następstwie wypadku komunikacyjnego	37 000	
12	Śmierć dziecka	2 800	
13	Śmierć dziecka w następstwie NW	4 000	
14	Śmierć rodziców / teściów	2 200	
15	Śmierć rodziców / teściów w następstwie NW	3 800	
16	Urodzenie martwego dziecka	2 400	
17	Osierocenie dziecka	3 600	
18	Urodzenie się dziecka	1 250	
19	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	6 500	
20	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego)	11 500	
21	Poważne zachorowanie Współmałżonka	3 200	
22	Poważne zachorowanie dziecka	-	
23	Leczenie specjalistyczne	3 300	
24	Operacje chirurgiczne	2 200	
25	Trwała niezdolność do pracy	12 500	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni			
26	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	50	
27	Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	100	
28	Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem	150	
29	Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym	190	
30	Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem przy pracy	190	
31	Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym w pracy	230	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
32	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	50	
33	Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	50	

8.11.	Klauzula dodatkowa przygotowania deklaracji przystąpienia		X	
-------	---	--	---	--

UWAGA. W przypadku nie wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK domyślnie oznacza niezaakceptowanie klauzuli/opcji klauzuli.

1.2.3. Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):

Lp.	ŚWIADCZENIA	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Śmierć Ubezpieczonego	55 000	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	110 000	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	75 000	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	150 000	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	150 000	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	190 000	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego za 1% uszczerbku	450	
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW za 1% uszczerbku	550	
9	Śmierć Współmałżonka	12 000	
10	Śmierć Współmałżonka w następstwie NW	24 000	
11	Śmierć Współmałżonka w następstwie wypadku komunikacyjnego	39 000	
12	Śmierć dziecka	3 500	
13	Śmierć dziecka w następstwie NW	4 700	
14	Śmierć rodziców / teściów	2 200	
15	Śmierć rodziców / teściów w następstwie NW	3 800	
16	Urodzenie martwego dziecka	2 600	
17	Osierocenie dziecka	4 200	
18	Urodzenie się dziecka	1 350	
19	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	7 000	
20	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego)	12 000	
21	Poważne zachorowanie Współmałżonka	3 200	

słownie:

1.3.2. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

Nr klauzuli	Nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony	Należy wpisać TAK przy zaakceptowanych klauzulach/opcji klauzuli		
		Opcja I	Opcja II	Brak
8.1.	Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy		X	
8.2.	Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy			
8.3.	Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla partnerów życiowych zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy			
8.4.	Klauzula dodatkowa wydłużająca wiek przystąpienia pracowników do ubezpieczenia		X	
8.5.	Klauzula dodatkowa rozszerzająca poważne zachorowania Współmałżonka			
8.6.	Klauzula dodatkowa katalogu operacji chirurgicznych		X	
8.7.	Klauzula dodatkowa Assistance		X	
8.8.	Klauzula dodatkowa podwyższająca wartość świadczenia karty aptecznej z 300 zł na 400 zł		X	
8.9.	Klauzula dodatkowa zniżek majątkowych		X	
8.10.	Klauzula dodatkowa funduszu prewencyjnego		X	
8.11.	Klauzula dodatkowa przygotowania deklaracji przystąpienia		X	

UWAGA. W przypadku nie wypełnienia w formularzu wartości sformułowania TAK domyślnie oznacza niezaakceptowanie klauzuli/opcji klauzuli.

1.3.3. Oferujemy następujące wysokości świadczeń (świadczenia w PLN):

Lp.	ŚWIADCZENIA	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę
1	Śmierć Ubezpieczonego	63 500	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	127 000	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	87 000	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	160 000	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	160 000	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	198 000	

32	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	62,50	
33	Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	62,50	
34	Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem	62,50	
35	Karta apteczna	300	
36	Rekonwalescencja	30	
37	Pobyt na OIOM/OIT	600	

UWAGA. W kolumnie „Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę” w wierszu dotyczącym danego świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samym oferta będzie podlegała odrzuceniu.

1.4. Wariant IV

1.4.1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę:	
2. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36 miesięcy x przewidywana liczba osób – 320)	

UWAGA. Do oceny kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od liczby ubezpieczonych.

Cena Wariantu IV:

słownie:

1.4.2. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

Nr klauzuli	Nazwa klauzuli rozszerzającej zakres ochrony	Należy wpisać TAK przy zaakceptowanych klauzulach/opcji klauzuli		
		Opcja I	Opcja II	Brak
8.1.	Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy		X	
8.2.	Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy			
8.3.	Klauzula dodatkowa zniesienia karencji dla partnerów życiowych zgłaszanych do ubezpieczenia po raz pierwszy			
8.4.	Klauzula dodatkowa wydłużająca wiek przystąpienia pracowników do ubezpieczenia		X	
8.5.	Klauzula dodatkowa rozszerzająca poważne zachorowania Współmałżonka			

19	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	8 800	
20	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego)	13 800	
21	Poważne zachorowanie Współmałżonka	5 400	
22	Poważne zachorowanie dziecka	5 500	
23	Leczenie specjalistyczne	4 500	
24	Operacje chirurgiczne	4 400	
25	Trwała niezdolność do pracy	15 000	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni			
26	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	62,50	
27	Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	125	
28	Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem	185	
29	Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym	240	
30	Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem przy pracy	240	
31	Leczenie w szpitalu w związku z wypadkiem komunikacyjnym w pracy	295	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
32	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	62,50	
33	Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	62,50	
34	Leczenie w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem	62,50	
35	Karta apteczna	300	
36	Rekonwalescencja	30	
37	Pobyt na OIOM/OIT	600	

UWAGA. W kolumnie „Oferowana wysokość świadczenia przez Wykonawcę” w wierszu dotyczącym danego świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samym oferta będzie podlegała odrzuceniu.

1.5. Wariant V

1.5.1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę:	
2. Łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36)	

2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	168 000	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	115 000	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	195 000	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	195 000	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	230 000	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego za 1% uszczerbku	525	
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW za 1% uszczerbku	700	
9	Śmierć Współmałżonka	16 000	
10	Śmierć Współmałżonka w następstwie NW	32 000	
11	Śmierć Współmałżonka w następstwie wypadku komunikacyjnego	47 000	
12	Śmierć dziecka	4 000	
13	Śmierć dziecka w następstwie NW	5 200	
14	Śmierć rodziców / teściów	2 600	
15	Śmierć rodziców / teściów w następstwie NW	4 200	
16	Urodzenie martwego dziecka	-	
17	Osierocenie dziecka	5 300	
18	Urodzenie się dziecka	-	
19	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	9 500	
20	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego na nowotwór złośliwy (świadczenie skumulowane z poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego)	14 500	
21	Poważne zachorowanie Współmałżonka	6 400	
22	Poważne zachorowanie dziecka	6 400	
23	Leczenie specjalistyczne	6 500	
24	Operacje chirurgiczne	5 500	
25	Trwała niezdolność do pracy	24 000	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu do 14 dni			
26	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	65	
27	Leczenie w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	130	

2. łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36 miesięcy x przewidywana liczba osób – 500)	
--	--

1.6.3. Pakiet dodatkowy „dziecko”

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę:	
2. łączna cena oferty (składka miesięczna za 1 osobę x 36 miesięcy x przewidywana liczba osób – 500)	

- 2. Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu umowy (prac administracyjnych: związane z wystawieniem, aneksowaniem umowy ubezpieczenia/polis, rozliczaniu płatności. zostanie zatrudnionych na podstawie umowy o pracę osób, w tym:**

..... osób na cały etat

.....osób naczęść etatu

..... osób naczęść etatu itd.

z tego minimalne wynagrodzenia za pracę otrzyma ... osób, co stanowi etatów

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- ~~6. Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą przez okres 60 dni od daty upływu terminu składania ofert.~~
7. Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą przez okres **90 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.